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: Julio 2025

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

INTRODUCCIÓN

En cumplimiento de los compromisos adquiridos en el marco del Contrato de Aportes N.° 27002502025, la Corporación para el Desarrollo Integral de la Mujer del Pacífico Colombiano – CORPAMUJER, en su calidad de Entidad Administradora del Servicio (EAS), presenta el informe mensual de ejecución del componente de alimentación correspondiente al Centro de Desarrollo Infantil (CDI) SAMPER, durante el mes de julio de 2025.

Este informe tiene como objetivo evidenciar los avances, acciones ejecutadas y resultados obtenidos en materia de alimentación, conforme a los lineamientos técnicos establecidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF. A través de una gestión articulada, se ha garantizado la implementación efectiva del ciclo de minuta patrón, el seguimiento nutricional a los niños y niñas beneficiarios, el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), y la implementación de medidas preventivas frente a enfermedades transmitidas por alimentos (ETA).

Adicionalmente, se destacan las actividades de formación dirigidas tanto a familias como al talento humano, así como las jornadas de limpieza y desinfección profunda, y la entrega de Apoyos Alimentarios Valorados Nutricionalmente (AAVN). Todo lo anterior refleja el compromiso institucional de CORPAMUJER con la prestación de un servicio seguro, de calidad y centrado en el bienestar de la primera infancia.

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

SOPORTES DEL INFORME

1. MINUTA PATRÓN

Durante julio se ejecutó el ciclo de minuta patrón en 23 días, garantizando tres tiempos de comida diarios: desayuno, almuerzo y merienda. La minuta incluyó:

- Frutas frescas
- Ensaladas de vegetales
- Proteínas de origen animal y vegetal
- Bienestarina como complemento nutricional

Se cumplió con el 75% de los requerimientos nutricionales diarios por beneficiario, bajo lineamientos del ICBF y con validación previa del equipo de supervisión.

2. ACTUALIZACIÓN EN CUÉNTAME

Se actualizó la información nutricional de los beneficiarios en el aplicativo CUÉNTAME, incluyendo peso, talla y clasificación del estado nutricional, lo cual permite orientar acciones preventivas y correctivas.

3. VERIFICACIÓN DE BPM

Se realizaron visitas técnicas para validar las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), verificando:

- Higiene del personal manipulador
- Limpieza de superficies y equipos
- Almacenamiento y conservación de alimentos
- Control de plagas y manejo de residuos

Se evidenció cumplimiento del 100% según protocolo institucional.

4. PREVENCIÓN DE ETA

No se presentaron casos de Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA). Se mantuvo el cumplimiento estricto de los protocolos de higiene, manipulación y conservación.

5. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Se desarrollaron dos jornadas de limpieza profunda en áreas de cocina, comedor y bodega, con participación del personal de alimentos, servicios generales y administración. Se utilizaron desinfectantes autorizados, dejando registro en los formatos correspondientes.

6. FORMACIÓN A FAMILIAS Y TALENTO HUMANO

Para familias:

- Buenas Prácticas de Manufactura en el hogar

Para talento humano:

- Estandarización de recetas de la minuta patrón

Las jornadas fueron participativas y orientadas a fortalecer hábitos saludables y mejorar el servicio.

7. SUBSANACIÓN DE REQUERIMIENTOS

Durante el mes no se recibieron requerimientos formales de subsanación por parte de la supervisión.

8. ENTREGA DE AAVN

Se entregaron Apoyos Alimentarios Valorados Nutricionalmente (AAVN) cumpliendo con los criterios establecidos:

- Componentes balanceados y variados
- Registro de entregas con planillas firmadas
- Registro fotográfico y control de calidad

Las entregas garantizaron continuidad en el aporte nutricional a los beneficiarios.

9. Formatos RAM

Se diligenciaron y actualizaron los formatos RAM (Registro de Atención Mensual) correspondientes al mes de julio, consolidando los datos de atención del componente de alimentación, número de beneficiarios atendidos.

Los formatos fueron cargados en el sistema institucional según cronograma y lineamientos definidos, y reposan como soporte físico y digital del presente informe.

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

" CORPAMUJER"

CONCLUSIÓN

Durante el mes de julio de 2025, el componente de alimentación del CDI SAMPER fue ejecutado con altos estándares de calidad, cumpliendo de manera satisfactoria con las metas programadas. No se presentaron novedades sanitarias, se mantuvo la ejecución eficiente de la minuta patrón y se garantizó el bienestar nutricional de los niños y niñas beneficiarios.

CORPAMUJER reitera su compromiso con la prestación de un servicio seguro, digno y centrado en el desarrollo integral de la primera infancia, fortaleciendo permanentemente los procesos operativos, administrativos y comunitarios del Centro de Desarrollo Infantil.

Cordialmente,

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

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

1. MINUTA PATRÓN

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
Formato Ciclo de Menús

Programa o Proyecto: MODALIDAD INSTITUCIONAL
Sub-Proyecto: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
Nombre EAS: CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO - CORPAMUJER.
Unidad de Servicio:

GRUPO ÉTNICO : Indígena ___ (étnia _____) Afro ____ Raizal ___ Rrom ___ Sin pertenencia Étnica ____

GRUPO DE EDAD: DE 1 A 2 AÑOS

SEMANA No. 1					
COMPONENTE	DÍA 1	DÍA 2	DÍA 3	DÍA 4	DÍA 5
REFRIGERIO DE LA MAÑANA					
ALIMENTO PROTEICO	HUEVO REVUELTO	HUEVO CON TOMATE Y CEBOLLA	POLLO EN TROZOS CON TOMATE Y CEBOLLA	HUEVO REVUELTO	HUEVO CON TOMATE Y CEBOLLA
CEREAL/DERIVADO CEREAL/ TUBERCULO RAIZ O PLÁTANO	MASITAS DE MAIZ CON BINESTARINA	TAJADAS DE PLÁTANO VERDE	PATACON DE BANANO	ENVUELTO DE MAIZ CON BIENESTARINA	PRIMITIVO COCIDO
BEBIDA	AGUA DE PANELA CON LECHE	REFRESCO DE BIENESTARINA CON LECHE	COCOA CON LECHE	AVENA CON LECHE	COLADA DE BIENESTARINA CON LECHE
FRUTA O JUGO NATURAL DE FRUTA	NARANJA EN CASCOS	PAPAYA PICADA	MANDARINA	MANGO PICADO	PIÑA EN CUADROS
ALMUERZO					
SOPA 1/2 plato (120 mL)	SANCOCHO DE POLLO CON VERDURAS DEL RÍO	FRIJOLES GUISADOS	SOPA DE PASTAS		LENTEJAS GUISADAS
ALIMENTO PROTEICO	POLLO EN CUADRITOS	CARNE DE CERDO EN GOULACH	PESCADO EN BACALAO	CARNE DE RES EN TROCITOS	PECHUGA DE POLLO GUISADA
CEREAL	ARROZ CON FIDEOS	ARROZ DE PIMENÓN	ARROZ BLANCO	ARROZ CON ARVEJAS	ARROZ DE ZANAHORIA
RAICES, PLATANOS Y TUBERCULOS		TAJADAS DE PÁTANO MADURO	TAJADAS DE PLÁTANO VERDE	YUCA FRITA	PAPA CHOREADA
VERDURA/ENSALADA/ VERDURA CALIENTE	ENSALADA DE PEPINO, ZANAHORIA RALLADA Y CILANTRO	ENSALADA DE LECHUGA, TOMATE Y PEPINO	ENSALADA DE REPOLLO, CEBOLLA Y TOMATE CON CILANTRO	ENSALADA DE REMOLACHA Y ZANAHORIA RALLADA CRUDA CON LIMÓN	ENSALADA DE REPOLLO CON PIÑA CALADA
BEBIDA CON FRUTA	JUGO DE BOROJO	JUGO DE LULO	LIMONADA DE PANELA	JUGO DE GUAYABA AGRIA	JUGO DE TOMATE DE ÁRBOL
REFRIGERIO DE LA TARDE					
LÁCTEO O DERIVADO LACTEO	EMPANADA DE HARINA DE MAÍZ RELLENA DE QUESO	MAZMORRA CON LECHE	COLADA DE BIENESTARINA CON AVENA EN HOJUELAS	ARROZ DE LECHE	LECHE LÍQUIDA
CEREAL/DERIVADO CEREAL/ TUBERCULO RAIZ O PLÁTANO					TORTA DE BANANO MADURO
FRUTA O BEBIDA ACOMPAÑANTE CON FRUTA	MANGO PICADO	PIÑA PICADA	NARANJA EN CASCOS	SANDÍA PICADA	BANANO PARA LA TORTA
GARANTIZAR EL CONSUMO DE AGUA APTA DURANTE LA JORNADA A CADA PARTICIPANTE					

Nutricionista Dietista EAS
T.P. 1143466328

Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 1017237810

Fecha de aprobación: FEBRERO 2025

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

Programa o Proyecto: MODALIDAD INSTITUCIONAL
Sub-Proyecto: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
Nombre EAS: CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO - CORPAMUJER.
Unidad de Servicio:

GRUPO ÉTNICO : Indigena ___ (étnia _____) Afro ___ Raizal ___ Rrom ___ Sin pertenencia Étnica ____

GRUPO DE EDAD: DE 1 A 2 AÑOS

SEMANA No. 2					
COMPONENTE	DÍA 6	DÍA 7	DÍA 8	DÍA 9	DÍA 10
REFRIGERIO DE LA MAÑANA					
ALIMENTO PROTEICO	HUEVO REVUELTO	HUEVO COCIDO	HUEVO CON TOMATE Y CEBOLLA	HUEVO REVUELTO	CARNE MOLIDA PARA LA EMPANADA
CEREAL/DERIVADO CEREAL/ TUBERCULO RAIZ O PLÁTANO	BANANO COCIDO	PLATANO MADURO COCIDO	HOJALDRA CON BIENESTARINA	MASITAS FRITAS CON BIENESTARINA	EMPANADA DE MAÍZ
BEBIDA	COCOA CON LECHE	COLADA DE BIENESTARINA CON LECHE	AVENA CON LECHE	AGUAPANELA CON LECHE	COLADA DE BIENESTARINA
FRUTA O JUGO NATURAL DE FRUTA	PAPAYA PICADA	PIÑA PICADA	MANDARINA	BANANO	NARANJA PICADA
ALMUERZO					
SOPA 1/2 plato (120 mL)	CARNE DE CERDO CON VERDURAS	SOPA DE LENTEJAS	PECHUGA DE POLLO EN CUADRITOS	SOPA DE FRIJOLES	SOPA DE PASTAS
ALIMENTO PROTEICO		HIGADO RALLADO		CARNE MOLIDA DE RES	PESCADO EN BACALADO
CEREAL	ARROZ CON PIMENTÓN	ARROZ VERDE	ARROZ CON ZANAHORIA	ARROZ BLANCO	ARROZ CON FIDEO
RAICES, PLATANOS Y TUBERCULOS	YUCA COCIDA		TAJADAS DE PLATANO MADURO		
VERDURA/ENSALADA/ VERDURA CALIENTE	ENSALADA DE PEPINO, CEBOLLA Y CILANTRO	ENSALADA DE REMOLACHA, ZANAHORIA Y CEBOLLA	ENSALADA DE LECHUGA, MANGO Y PEPINO	ENSALADA DE REPOLLO, ZANAHORIA, CEBOLLA Y CILANTRO	ENSALADA DE HABICHUELA, ZANAHORIA Y CEBOLLA
BEBIDA CON FRUTA	JUGO DE GUAYABA DULCE	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE BOROJO	JUGO DE LULO	JUGO DE GUAYABA AGRIA
REFRIGERIO DE LA TARDE					
LÁCTEO O DERIVADO LACTEO	ARROZ CON LECHE Y BIENESTARINA	LECHE ENTERA LIQUIDA	MAZAMORRA CON LECHE	EMPANADAS DE HARINA DE TRIGO RELLENA DE QUESO	SORBETE DE YUCA CON LECHE
CEREAL/DERIVADO CEREAL/ TUBERCULO RAIZ O PLÁTANO		HOJALDRAS			
FRUTA O BEBIDA ACOMPAÑANTE CON FRUTA	PIÑA PICADA	MANDARINA	PAPAYA PICADA	NARANJA PICADA	MANGO PICADO
GARANTIZAR EL CONSUMO DE AGUA APTA DURANTE LA JORNADA A CADA PARTICIPANTE					

Nutricionista Dietista EAS
T.P. 1143466328

Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 1017237810

Fecha de aprobación: FEBRERO 2025

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
Formato Ciclo de Menús

Programa o Proyecto: MODALIDAD INSTITUCIONAL
Sub-Proyecto: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
Nombre EAS: CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO - CORPAMUJER.
Unidad de Servicio:

GRUPO ÉTNICO : Indígena ___ (étnia _____) Afro ____ Raizal ___ Rrom ___ Sin pertenencia Étnica ____

GRUPO DE EDAD: DE 1 A 2 AÑOS

SEMANA No. 3					
COMPONENTE	DÍA 11	DÍA 12	DÍA 13	DÍA 14	DÍA 15
REFRIGERIO DE LA MAÑANA					
ALIMENTO PROTEICO	HUEVO COCIDO	CARNE DE CERDO GUISADA EN CUADRITOS	HUEVO CON TOMATE Y CEBOLLA	HUEVO REVUELTO	HUEVO CON TOMATE Y CEBOLLA
CEREAL/DERIVADO CEREAL/ TUBERCULO RAIZ O PLÁTANO	MASITAS DE HARINA DE MAIZ CON BINESTARINA	PRIMITIVO COCIDO	BANANO COCIDO	PALITO DE QUESO	YUCA FRITA
BEBIDA	AGUA DE PANELA CON LECHE	COLADA DE BIENESTARINA CON LECHE	COCOA CON BIENESTARINA Y LECHE	COLADA DE BIENESTARINA	AGUA DE PANELA CON BIENESTARINA Y LECHE
FRUTA O JUGO NATURAL DE FRUTA	RODAJA DE PIÑA	MANGO PICADO	SANDIA	PAPAYA	MANDARINA
ALMUERZO					
SOPA 1/2 plato (120 mL)		SANCOCHO DE POLLO	SOPA DE PASTAS	FRIJOLES GUISADOS	SOPA DE GUINEO
ALIMENTO PROTEICO	CARNE MOLIDA EN ALBONDIGAS	PECHUGA GUISADA	FILETE DE PESCADO APANADO	CARNE DE CERDO A LA PLANCHA	CARNE MOLIDA CON ALIÑOS
CEREAL	ARROZ BLANCO	ARROZ CON PIMENTÓN	ARROZ CON CEBOLLA	ARROZ CON FIDEO	ARROZ CON ZANAHORIA
RAICES, PLATANOS Y TUBERCULOS	PAPA EN CASCOS			PAPA FRITA	
VERDURA/ENSALADA/ VERDURA CALIENTE	ENSALADA CEBOLLA, PEPINO Y ZANAHORIA	ENSALADA DE LECHUGA, ZANAHORIA Y CILANTRO	ENSALADA DE CEBOLLA, ZANAHORIA Y CILANTRO	ENSALADA DE CEBOLLA, PEPINO, TOMATE	ENSALADA DE CEBOLLA, ZANAHORIA Y REMOLACHA
BEBIDA CON FRUTA	JUGO DE MORA	JUGO DE BOROJÓ	JUGO DE LULO	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE GUAYABA AGRIA
REFRIGERIO DE LA TARDE					
LÁCTEO O DERIVADO LACTEO	LECHE	CARIMAÑOLA RELLENA DE QUESO	ARROZ CON LECHE	SORBETE DE AVENA	LECHE PARA EL JUGO
CEREAL/DERIVADO CEREAL/ TUBERCULO RAIZ O PLÁTANO	TORTA DE PLATANO MADURO				HOJALDRAS
FRUTA O BEBIDA ACOMPAÑANTE CON FRUTA	NARANJA	PIÑA PICADA	MANDARINA	MANGO PICADO	JUGO DE GUAYABA CON LECHE
GARANTIZAR EL CONSUMO DE AGUA APTA DURANTE LA JORNADA A CADA PARTICIPANTE					

Nutricionista Dietista EAS
T.P. 1143466328

Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 1017237810

Fecha de aprobación: FEBRERO 2025

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

Programa o Proyecto: MODALIDAD INSTITUCIONAL
Sub-Proyecto: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
Nombre EAS: CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO - CORPAMUJER.
Unidad de Servicio:

GRUPO ÉTNICO : Indígena ___ (étnia _____) Afro ___ Raizal ___ Rrom ___ Sin pertenencia Étnica ____

GRUPO DE EDAD: DE 1 A 2 AÑOS

SEMANA No. 4					
COMPONENTE	DÍA 16	DÍA 17	DÍA 18	DÍA 19	DÍA 20
REFRIGERIO DE LA MAÑANA					
ALIMENTO PROTEICO	HUEVOS CON TOMATE Y CEBOLLA	PECHUGA EN TROCITOS	HUEVO REVUELTO	HUEVO COCIDO	HUEVO CON TOMATE Y CEBOLLA
CEREAL/DERIVADO CEREAL/ TUBERCULO RAIZ O PLÁTANO	AREPA DE HARINA DE MAÍZ ASADA CON BINESTARINA	PAPA COCIDA	PRIMITIVO	PLATANO MADURO COCIDO	YUCA COCIDA
BEBIDA	LECHE CALIENTE	COLADA DE BINESTARINA CON LECHE	AVENA CON BINESTARINA CON LECHE	AGUA DE PANELA CON LECHE	COLADA DE BINESTARINA CON LECHE
FRUTA O JUGO NATURAL DE FRUTA	MANGO EN CUADRITOS	PAPAYA EN CUADRITOS	PIÑA PICADA	MANDARINA	NARANJA
ALMUERZO					
SOPA 1/2 plato (120 mL)	SOPA DE PASTAS		LENTEJAS GUISADAS		FRIJOLES GUISADOS
ALIMENTO PROTEICO	CARNE DE RES MOLIDA CON ALIÑOS	PESCADO EN CUADRITOS	PECHUGA APANADA	CARNE DE RES EN CUADRITOS CON VERDURAS	CARNE DE CERDO GUISADA
CEREAL	ARROZ PIMENTON	ARROZ BLANCO	ARROZ CON HABICHUELA	ARROZ CON FIDEO	ARROZ CON ZANAHORIA
RAICES, PLATANOS Y TUBERCULOS		TAJADAS DE PLATANO	MONEDITAS DE PLÁTANO	TAJADA DE PLATANO MADURO	PAPA FRITA A LA FRANCESA
VERDURA/ENSALADA/ VERDURA CALIENTE	ENSALADA DE REPOLLO Y ZANAHORIA	ENSALADA DE LECHUGA Y MANGO	ENSALADA DE ZANAHORIA, HABICHUELA Y CEBOLLA	ENSALADA DE ZANAHORIA, REMOLACHA CON CILANTRO	ENSALADA DE PEPINO, ZANAHORIA
BEBIDA CON FRUTA	JUGO DE GUAYABA AGRIA	JUGO DE LULO	JUGO DE MANGO	JUGO DE BOROJÓ	JUGO DE TOMATE DE ARBOL
REFRIGERIO DE LA TARDE					
LÁCTEO O DERIVADO LACTEO	LECHE LÍQUIDA ENTERA	MAZAMORRA CON LECHE	SORBETE DE YUCA	LECHE FRÍA	LECHE LIQUIDA
CEREAL/DERIVADO CEREAL/ TUBERCULO RAIZ O PLÁTANO	PLÁTANO MADURO ASADO			MASITAS DE BINESTARINA	PANCAKE DE AVENA CON BANANO MADURO
FRUTA O BEBIDA ACOMPAÑANTE CON FRUTA	MANDARINA	NARANJA	MANGO	SANDIA PICADA	BANANO MADURO PARA EL PANCAKE
GARANTIZAR EL CONSUMO DE AGUA APTA DURANTE LA JORNADA A CADA PARTICIPANTE					

Nutricionista Dietista EAS
T.P. 1143466328

Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 1017237810

Fecha de aprobación: FEBRERO 2025

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
Formato Ciclo de Menús

Programa o Proyecto: MODALIDAD INSTITUCIONAL
Sub-Proyecto: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
Nombre EAS: CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO - CORPAMUJER.
Unidad de Servicio:

GRUPO ÉTNICO : Indígena ___ (étnia _____) Afro ___ Raizal ___ Rrom ___ Sin pertenencia Étnica ___

GRUPO DE EDAD: DE 1 A 2 AÑOS

SEMANA No. 5					
COMPONENTE	DÍA 21	DÍA 22	DÍA 23	DÍA 24	DÍA 25
REFRIGERIO DE LA MAÑANA					
ALIMENTO PROTEICO	HUEVO REVUELTO	TORTILLA DE HUEVO CON ALIÑOS	HUEVO REVUELTO	CARNE DE RES MOLIDA	HUEVO REVUELTO CON VERDURAS
CEREAL/DERIVADO CEREAL/ TUBERCULO RAIZ O PLÁTANO	PAPA COCIDA	BANANO COCIDO	PATACONES DE PLATANO VERDE	PURÉ DE PAPA CON CILANTRO	AREPA ASADA
BEBIDA	COLADA DE BIENESTARINA CON LECHE	AGUAPANELA CON LECHE	COCOA CON LECHE	AVENA CON LECHE	SORBETE DE MANGO CON BIENESTARINA
FRUTA O JUGO NATURAL DE FRUTA	MANDARINA	MANGO	BANANO MADURO	SANDÍA	
ALMUERZO					
SOPA 1/2 plato (120 mL)	FRIJOLES GUISADOS			SOPA DE LENTEJAS	SOPA DE PASTA
ALIMENTO PROTEICO	GOULASH DE CARNE DE CERDO	POLLO GUISADO CON BIENESTARINA	HIGADO MOLIDO CON ALIÑOS	PESCADO GUISADO	CARNE DE RES MOLIDA
CEREAL	ARROZ BLANCO	ARROZ VERDE	ARROZ CON FIDEOS	ARROZ CON ZANAHORIA	ARROZ BLANCO
RAICES, PLATANOS Y TUBERCULOS	TAJADAS DE MADURO	PAPA COCIDA	PAPAS A LA FRANCESA		
VERDURA/ENSALADA/ VERDURA CALIENTE	ENSALADA DE ZANAHORIA, PEPINO Y TOMATE	ENSALADA DE PEPINO Y ZANAHORIA	ENSALDA DE MANGO, TOMATE Y LECHUGA	ZANAHORIA, REMOLACHA Y CILANTRO	PEPINO, ZANAHORIA Y REPOLLO MORADO
BEBIDA CON FRUTA	LIMONADA DE PANELA	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE GUAYABA DULCE	JUGO DE LULO	JUGO DE BOROJÓ
REFRIGERIO DE LA TARDE					
LÁCTEO O DERIVADO LACTEO	LECHE FRÍA	LECHE FRÍA	ARROZ DE LECHE CON BIENESTARINA	EMPANADA DE HARINA DE MAÍZ Y BIENESTARINA RELLENA DE QUESO	MAZAMORRA CON LECHE
CEREAL/DERIVADO CEREAL/ TUBERCULO RAIZ O PLÁTANO	HOJALDRAS	TORTA DE ZANAHORIA			
FRUTA O BEBIDA ACOMPAÑANTE CON FRUTA	PAPAYA	SANDIA	NARANJA	MANGO	MANDARINA
GARANTIZAR EL CONSUMO DE AGUA APTA DURANTE LA JORNADA A CADA PARTICIPANTE					

Nutricionista Dietista EAS
T.P. 1143466328

Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 1017237810

Fecha de aprobación: FEBRERO 2025

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

343

La siguiente guia le permitirá tener claridad sobre la información que debe ser consignada en cada uno de los espacios contenidos en el formato de Ciclos de Menús.

Entendiendo el menú como el conjunto de platos que conforma una comida, definimos el ciclo de menús como un conjunto de menús diarios, derivados de una minuta patrón, que se establece para un número determinado de días y que se repite a lo largo de un periodo Este formato permite la rápida verificación al cumplimiento en la oferta de preparaciones a los beneficiarios, para un día seleccionado.

PROGRAMA - PROYECTO	Registrar el nombre del proyecto o programa de acuerdo con la Estructura Programática Vigente
SUB-PROYECTO	Registrar el nombre del proyecto o programa de acuerdo con la Estructura Programática Vigente
GRUPO ETNICO	Marca con una X si el Ciclo de Menús vá dirigida a un grupo étnico específico o a población sin pertenencia étnica. En el caso de atención a población indígena, se debe registrar el nombre de la Etnia a atender
GRUPO DE EDAD	Debe registrarse el grupo de edad para el cual se está diseñando el ciclo de menús. Este debe corresponder con lo establecido en la minuta patrón de alimentos de cada una de las modalidades y servicios de atención. Ejemplo: 6-8 meses, 9-11 meses, 7-12 años 11 meses, 13-17 años 11 meses, etc
SEMANA	Registrar el número de semana a la cual corresponde el ciclo de menús, teniendo en cuenta que cada mes está conformado por 4 o 5 semanas
DÍA	Registrar el número de día al cual corresponde el ciclo de menús, teniendo en cuenta que cada semana está conformada por 5 o 7 días; o en el caso de los servicios que funcionan 3 o menos veces a la semana, 10 días.
COMPONENTE	Debe registrarse el grupo, subgrupo, o tipo de alimento correspondiente, en el orden que se encuentra en la minuta patrón.
TIEMPOS DE COMIDA	Estos se refieren a los momentos de alimentación que se ofrecen al interior del programa. El número de momentos a ofrecer deberá corresponder a lo establecido en la Minuta Patrón, buscando respetar los hábitos alimentarios de la población
CELDA PARA CADA DÍA	Registrar las preparaciones que componen el menú de cada día de la semana cubierto por el programa, por tiempo de comida definido, para el total de semanas planeadas, ***indicando método de cocción, variedad, estado de madurez, parte del alimento.***

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
Formato Ciclo de Menús

Programa o Proyecto: MODALIDAD INSTITUCIONAL
Sub-Proyecto: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
Nombre EAS: CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO - CORPAMUJER.
Unidad de Servicio:

GRUPO ÉTNICO : Indígena ___ (étnia _____) Afro ___ Raizal ___ Rrom ___ Sin pertenencia Étnica ____

GRUPO DE EDAD: DE 3 A 5 AÑOS y 11 MESES

SEMANA No. 1					
COMPONENTE	DÍA 1	DÍA 2	DÍA 3	DÍA 4	DÍA 5
REFRIGERIO DE LA MAÑANA					
ALIMENTO PROTEICO	HUEVO REVUELTO	HUEVO CON TOMATE Y CEBOLLA	POLLO EN TROZOS CON TOMATE Y CEBOLLA	HUEVO REVUELTO	HUEVO CON TOMATE Y CEBOLLA
CEREAL/DERIVADO CEREAL/ TUBERCULO RAIZ O PLÁTANO	MASITAS DE MAIZ CON BINESTARINA	TAJADAS DE PLÁTANO VERDE	PATACON DE BANANO	ENVUELTO DE MAIZ CON BIENESTARINA	PRIMITIVO COCIDO
BEBIDA	AGUA DE PANELA CON LECHE	REFRESCO DE BIENESTARINA CON LECHE	COCOA CON LECHE	AVENA CON LECHE	COLADA DE BIENESTARINA CON LECHE
FRUTA O JUGO NATURAL DE FRUTA	NARANJA EN CASCOS	PAPAYA PICADA	MANDARINA	MANGO PICADO	PIÑA EN CUADROS
ALMUERZO					
SOPA 1/2 plato (120 mL)	SANCOCHO DE POLLO CON VERDURAS DEL RÍO	FRIJOLES GUISADOS	SOPA DE PASTAS		LENTEJAS GUISADAS
ALIMENTO PROTEICO	POLLO EN CUADRITOS	CARNE DE CERDO EN GOULACH	PESCADO EN BACALAO	CARNE DE RES EN TROCITOS	PECHUGA DE POLLO GUISADA
CEREAL	ARROZ CON FIDEOS	ARROZ DE PIMENÓN	ARROZ BLANCO	ARROZ CON ARVEJAS	ARROZ DE ZANAHORIA
RAICES, PLATANOS Y TUBERCULOS		TAJADAS DE PÁTANO MADURO	TAJADAS DE PLÁTANO VERDE	YUCA FRITA	PAPA CHOREADA
VERDURA/ENSALADA/ VERDURA CALIENTE	ENSALADA DE PEPINO, ZANAHORIA RALLADA Y CILANTRO	ENSALADA DE LECHUGA, TOMATE Y PEPINO	ENSALADA DE REPOLLO, CEBOLLA Y TOMATE CON CILANTRO	ENSALADA DE REMOLACHA Y ZANAHORIA RALLADA CRUDA CON LIMÓN	ENSALADA DE REPOLLO CON PIÑA CALADA
BEBIDA CON FRUTA	JUGO DE BOROJO	JUGO DE LULO	LIMONADA DE PANELA	JUGO DE GUAYABA AGRIA	JUGO DE TOMATE DE ÁRBOL
REFRIGERIO DE LA TARDE					
LÁCTEO O DERIVADO LÁCTEO	EMPANADA DE HARINA DE MAÍZ RELLENA DE QUESO	MAZMORRA CON LECHE	COLADA DE BIENESTARINA CON AVENA EN HOJUELAS	ARROZ DE LECHE	LECHE LÍQUIDA
CEREAL/DERIVADO CEREAL/ TUBERCULO RAIZ O PLÁTANO					TORTA DE BANANO MADURO
FRUTA O BEBIDA ACOMPAÑANTE CON FRUTA	MANGO PICADO	PIÑA PICADA	NARANJA EN CASCOS	SANDÍA PICADA	BANANO PARA LA TORTA
GARANTIZAR EL CONSUMO DE AGUA APTA DURANTE LA JORNADA A CADA PARTICIPANTE					

Nutricionista Dietista EAS
T.P. 1143466328

Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 1017237810

Fecha de aprobación: FEBRERO 2025

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

545

Programa o Proyecto: MODALIDAD INSTITUCIONAL
Sub-Proyecto: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
Nombre EAS: CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO - CORPAMUJER
Unidad de Servicio:

GRUPO ÉTNICO : Indígena ___ (étnia _____) Afro ___ Raizal ___ Rrom ___ Sin pertenencia Étnica ___

GRUPO DE EDAD: DE 3 A 5 AÑOS y 11 MESES

SEMANA No. 2					
COMPONENTE	DÍA 6	DÍA 7	DÍA 8	DÍA 9	DÍA 10
REFRIGERIO DE LA MAÑANA					
ALIMENTO PROTEICO	HUEVO REVUELTO	HUEVO COCIDO	HUEVO CON TOMATE Y CEBOLLA	HUEVO REVUELTO	CARNE MOLIDA PARA LA EMPANADA
CEREAL/DERIVADO CEREAL/ TUBERCULO RAIZ O PLÁTANO	BANANO COCIDO	PLATANO MADURO COCIDO	HOJALDRA CON BIENESTARINA	MASITAS FRITAS CON BIENESTARINA	EMPANADA DE MAÍZ
BEBIDA	COCOA CON LECHE	COLADA DE BIENESTARINA CON LECHE	AVENA CON LECHE	AGUAPANELA CON LECHE	COLADA DE BIENESTARINA
FRUTA O JUGO NATURAL DE FRUTA	PAPAYA PICADA	PIÑA PICADA	MANDARINA	BANANO	NARANJA PICADA
ALMUERZO					
SOPA 1/2 plato (120 mL)	CARNE DE CERDO CON VERDURAS	SOPA DE LENTEJAS	PECHUGA DE POLLO EN CUADRITOS	SOPA DE FRIJOLES	SOPA DE PASTAS
ALIMENTO PROTEICO		HIGADO RALLADO		CARNE MOLIDA DE RES	PESCADO EN BACALADO
CEREAL	ARROZ CON PIMENTÓN	ARROZ VERDE	ARROZ CON ZANAHORIA	ARROZ BLANCO	ARROZ CON FIDEO
RAICES, PLATANOS Y TUBERCULOS	YUCA COCIDA		TAJADAS DE PLATANO MADURO		
VERDURA/ENSALADA/ VERDURA CALIENTE	ENSALADA DE PEPINO, CEBOLLA Y CILANTRO	ENSALADA DE REMOLACHA, ZANAHORIA Y CEBOLLA	ENSALADA DE LECHUGA, MANGO Y PEPINO	ENSALADA DE REPOLLO, ZANAHORIA, CEBOLLA Y CILANTRO	ENSALADA DE HABICHUELA, ZANAHORIA Y CEBOLLA
BEBIDA CON FRUTA	JUGO DE GUAYABA DULCE	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE BOROJO	JUGO DE LULO	JUGO DE GUAYABA AGRIA
REFRIGERIO DE LA TARDE					
LÁCTEO O DERIVADO LACTEO	ARROZ CON LECHE Y BIENESTARINA	LECHE ENTERA LIQUIDA	MAZAMORRA CON LECHE	EMPANADAS DE HARINA DE TRIGO RELLENA DE QUESO	SORBETE DE YUCA CON LECHE
CEREAL/DERIVADO CEREAL/ TUBERCULO RAIZ O PLÁTANO		HOJALDRAS			
FRUTA O BEBIDA ACOMPAÑANTE CON FRUTA	PIÑA PICADA	MANDARINA	PAPAYA PICADA	NARANJA PICADA	MANGO PICADO
GARANTIZAR EL CONSUMO DE AGUA APTA DURANTE LA JORNADA A CADA PARTICIPANTE					

Nutricionista Dietista EAS
T.P. 1143466328

Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 1017237810

Fecha de aprobación: FEBRERO 2025

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
Formato Ciclo de Menús

Programa o Proyecto: MODALIDAD INSTITUCIONAL
Sub-Proyecto: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
Nombre EAS: CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO - CORPAMUJER.
Unidad de Servicio:

GRUPO ÉTNICO : Indigena ___ (étnia _____) Afro ___ Raizal ___ Rrom ___ Sin pertenencia Étnica ___

GRUPO DE EDAD: DE 3 A 5 AÑOS y 11 MESES

SEMANA No. 3					
COMPONENTE	**DÍA 11**	**DÍA 12**	**DÍA 13**	**DÍA 14**	**DÍA 15**
REFRIGERIO DE LA MAÑANA					
ALIMENTO PROTEICO	HUEVO COCIDO	CARNE DE CERDO GUISADA EN CUADRITOS	HUEVO CON TOMATE Y CEBOLLA	HUEVO REVUELTO	HUEVO CON TOMATE Y CEBOLLA
CEREAL/DERIVADO CEREAL/ TUBERCULO RAIZ O PLÁTANO	MASITAS DE HARINA DE MAIZ CON BINESTARINA	PRIMITIVO COCIDO	BANANO COCIDO	PALITO DE QUESO	YUCA FRITA
BEBIDA	AGUA DE PANELA CON LECHE	COLADA DE BIENESTARINA CON LECHE	COCOA CON BIENESTARINA Y LECHE	COLADA DE BIENESTARINA	AGUA DE PANELA CON BIENESTARINA Y LECHE
FRUTA O JUGO NATURAL DE FRUTA	RODAJA DE PIÑA	MANGO PICADO	SANDIA	PAPAYA	MANDARINA
ALMUERZO					
SOPA 1/2 plato (120 mL)		SANCOCHO DE POLLO	SOPA DE PASTAS	FRIJOLES GUISADOS	SOPA DE GUINEO
ALIMENTO PROTEICO	CARNE MOLIDA EN ALBONDIGAS	PECHUGA GUISADA	FILETE DE PESCADO APANADO	CARNE DE CERDO A LA PLANCHA	CARNE MOLIDA CON ALIÑOS
CEREAL	ARROZ BLANCO	ARROZ CON PIMENTÓN	ARROZ CON CEBOLLA	ARROZ CON FIDEO	ARROZ CON ZANAHORIA
RAICES, PLATANOS Y TUBERCULOS	PAPA EN CASCOS			PAPA FRITA	
VERDURA/ENSALADA/ VERDURA CALIENTE	ENSALADA CEBOLLA, PEPINO Y ZANAHORIA	ENSALADA DE LECHUGA, ZANAHORIA Y CILANTRO	ENSALADA DE CEBOLLA, ZANAHORIA Y CILANTRO	ENSALADA DE CEBOLLA, PEPINO, TOMATE	ENSALADA DE CEBOLLA, ZANAHORIA Y REMOLACHA
BEBIDA CON FRUTA	JUGO DE MORA	JUGO DE BOROJÓ	JUGO DE LULO	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE GUAYABA AGRIA
REFRIGERIO DE LA TARDE					
LÁCTEO O DERIVADO LACTEO	LECHE	CARIMAÑOLA RELLENA DE QUESO	ARROZ CON LECHE	SORBETE DE AVENA	LECHE PARA EL JUGO
CEREAL/DERIVADO CEREAL/ TUBERCULO RAIZ O PLÁTANO	TORTA DE PLATANO MADURO				HOJALDRAS
FRUTA O BEBIDA ACOMPAÑANTE CON FRUTA	NARANJA	PIÑA PICADA	MANDARINA	MANGO PICADO	JUGO DE GUAYABA CON LECHE
GARANTIZAR EL CONSUMO DE AGUA APTA DURANTE LA JORNADA A CADA PARTICIPANTE					

Nutricionista Dietista EAS
T.P. 1143466328

Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 1017237810

Fecha de aprobación: FEBRERO 2025

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

Programa o Proyecto: MODALIDAD INSTITUCIONAL
Sub-Proyecto: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
Nombre EAS: CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO - CORPAMUJER.
Unidad de Servicio:

GRUPO DE EDAD: DE 3 A 5 AÑOS y 11 MESES

GRUPO ÉTNICO : Indígena ___ (étnia _____)
Afro ___ Raizal ___ Rrom ___
Sin pertenencia Étnica ___

SEMANA No. 4					
COMPONENTE	DÍA 16	DÍA 17	DÍA 18	DÍA 19	DÍA 20
REFRIGERIO DE LA MAÑANA					
ALIMENTO PROTEICO	HUEVOS CON TOMATE Y CEBOLLA	PECHUGA EN TROCITOS	HUEVO REVUELTO	HUEVO COCIDO	HUEVO CON TOMATE Y CEBOLLA
CEREAL/DERIVADO CEREAL/ TUBERCULO RAIZ O PLÁTANO	AREPA DE HARINA DE MAÍZ ASADA CON BINESTARINA	PAPA COCIDA	PRIMITIVO	PLATANO MADURO COCIDO	YUCA COCIDA
BEBIDA	LECHE CALIENTE	COLADA DE BINESTARINA CON LECHE	AVENA CON BINESTARINA CON LECHE	AGUA DE PANELA CON LECHE	COLADA DE BINESTARINA CON LECHE
FRUTA O JUGO NATURAL DE FRUTA	MANGO EN CUADRITOS	PAPAYA EN CUADRITOS	PIÑA PICADA	MANDARINA	NARANJA
ALMUERZO					
SOPA 1/2 plato (120 mL)	SOPA DE PASTAS		LENTEJAS GUISADAS		FRIJOLES GUISADOS
ALIMENTO PROTEICO	CARNE DE RES MOLIDA CON ALIÑOS	PESCADO EN CUADRITOS	PECHUGA APANADA	CARNE DE RES EN CUADRITOS CON VERDURAS	CARNE DE CERDO GUISADA
CEREAL	ARROZ PIMENTON	ARROZ BLANCO	ARROZ CON HABICHUELA	ARROZ CON FIDEO	ARROZ CON ZANAHORIA
RAICES, PLATANOS Y TUBERCULOS		TAJADAS DE PLATANO	MONEDITAS DE PLÁTANO	TAJADA DE PLATANO MADURO	PAPA FRITA A LA FRANCESA
VERDURA/ENSALADA/ VERDURA CALIENTE	ENSALADA DE REPOLLO Y ZANAHORIA	ENSALADA DE LECHUGA Y MANGO	ENSALADA DE ZANAHORIA, HABICHUELA Y CEBOLLA	ENSALADA DE ZANAHORIA, REMOLACHA CON CILANTRO	ENSALADA DE PEPINO, ZANAHORIA
BEBIDA CON FRUTA	JUGO DE GUAYABA AGRIA	JUGO DE LULO	JUGO DE MANGO	JUGO DE BOROJÓ	JUGO DE TOMATE DE ARBOL
REFRIGERIO DE LA TARDE					
LÁCTEO O DERIVADO LACTEO	LECHE LÍQUIDA ENTERA	MAZAMORRA CON LECHE	SORBETE DE YUCA	LECHE FRÍA	LECHE LIQUIDA
CEREAL/DERIVADO CEREAL/ TUBERCULO RAIZ O PLÁTANO	PLÁTANO MADURO ASADO			MASITAS DE BINESTARINA	PANCAKE DE AVENA CON BANANO MADURO
FRUTA O BEBIDA ACOMPAÑANTE CON FRUTA	MANDARINA	NARANJA	MANGO	SANDIA PICADA	BANANO MADURO PARA EL PANCAKE
GARANTIZAR EL CONSUMO DE AGUA APTA DURANTE LA JORNADA A CADA PARTICIPANTE					

Nutricionista Dietista EAS
T.P. 1143466328

Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 1017237810

Fecha de aprobación: FEBRERO 2025

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
Formato Ciclo de Menús

Programa o Proyecto: MODALIDAD INSTITUCIONAL
Sub-Proyecto: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
Nombre EAS: CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO - CORPAMUJER.
Unidad de Servicio:

GRUPO ÉTNICO : Indígena ___ (étnia _____) Afro ___ Raizal ___ Rrom ___ Sin pertenencia Étnica ___

GRUPO DE EDAD: DE 3 A 5 AÑOS y 11 MESES

SEMANA No. 4					
COMPONENTE	DÍA 21	DÍA 22	DÍA 23	DÍA 24	DÍA 25
REFRIGERIO DE LA MAÑANA					
ALIMENTO PROTEICO	HUEVO REVUELTO	TORTILLA DE HUEVO CON ALIÑOS	HUEVO REVUELTO	CARNE DE RES MOLIDA	HUEVO REVUELTO CON VERDURAS
CEREAL/DERIVADO CEREAL/ TUBERCULO RAIZ O PLÁTANO	PAPA COCIDA	BANANO COCIDO	PATACONES DE PLATANO VERDE	PURÉ DE PAPA CON CILANTRO	AREPA ASADA
BEBIDA	COLADA DE BIENESTARINA CON LECHE	AGUAPANELA CON LECHE	COCOA CON LECHE	AVENA CON LECHE	SORBETE DE MANGO CON BIENESTARINA
FRUTA O JUGO NATURAL DE FRUTA	MANDARINA	MANGO	BANANO MADURO	SANDÍA	
ALMUERZO					
SOPA 1/2 plato (120 mL)	FRIJOLES GUISADOS			SOPA DE LENTEJAS	SOPA DE PASTA
ALIMENTO PROTEICO	GOULASH DE CARNE DE CERDO	POLLO GUISADO CON BIENESTARINA	HIGADO MOLIDO CON ALIÑOS	PESCADO GUISADO	CARNE DE RES MOLIDA
CEREAL	ARROZ BLANCO	ARROZ VERDE	ARROZ CON FIDEOS	ARROZ CON ZANAHORIA	ARROZ BLANCO
RAICES, PLATANOS Y TUBERCULOS	TAJADAS DE MADURO	PAPA COCIDA	PAPAS A LA FRANCESA		
VERDURA/ENSALADA/ VERDURA CALIENTE	ENSALADA DE ZANAHORIA, PEPINO Y TOMATE	ENSALADA DE PEPINO Y ZANAHORIA	ENSALDA DE MANGO, TOMATE Y LECHUGA	ZANAHORIA, REMOLACHA Y CILANTRO	PEPINO, ZANAHORIA Y REPOLLO MORADO
BEBIDA CON FRUTA	LIMONADA DE PANELA	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE GUAYABA DULCE	JUGO DE LULO	JUGO DE BOROJÓ
REFRIGERIO DE LA TARDE					
LÁCTEO O DERIVADO LÁCTEO	LECHE FRÍA	LECHE FRÍA	ARROZ DE LECHE CON BIENESTARINA	EMPANADA DE HARINA DE MAÍZ Y BIENESTARINA RELLENA DE QUESO	MAZAMORRA CON LECHE
CEREAL/DERIVADO CEREAL/ TUBERCULO RAIZ O PLÁTANO	HOJALDRAS	TORTA DE ZANAHORIA			
FRUTA O BEBIDA ACOMPAÑANTE CON FRUTA	PAPAYA	SANDIA	NARANJA	MANGO	MANDARINA
GARANTIZAR EL CONSUMO DE AGUA APTA DURANTE LA JORNADA A CADA PARTICIPANTE					

Nutricionista Dietista EAS
T.P. 1143466328

Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 1017237810

Fecha de aprobación: FEBRERO 2025

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

La siguiente guía le permitirá tener claridad sobre la información que debe ser consignada en cada uno de los espacios contenidos en el formato de Ciclos de Menús.

Entendiendo el menú como el conjunto de platos que conforma una comida, definimos el ciclo de menús como un conjunto de menús diarios, derivados de una minuta patrón, que se establece para un número determinado de días y que se repite a lo largo de un periodo Este formato permite la rápida verificación al cumplimiento en la oferta de preparaciones a los beneficiarios, para un día seleccionado.

PROGRAMA - PROYECTO	Registrar el nombre del proyecto o programa de acuerdo con la Estructura Programática Vigente
SUB-PROYECTO	Registrar el nombre del proyecto o programa de acuerdo con la Estructura Programática Vigente
GRUPO ETNICO	Marca con una X si el Ciclo de Menús vá dirigida a un grupo étnico específico o a población sin pertenencia étnica. En el caso de atención a población indígena, se debe registrar el nombre de la Etnia a atender
GRUPO DE EDAD	Debe registrarse el grupo de edad para el cual se está diseñando el ciclo de menús. Este debe corresponder con lo establecido en la minuta patrón de alimentos de cada una de las modalidades y servicios de atención. Ejemplo: 6-8 meses, 9-11 meses, 7-12 años 11 meses, 13-17 años 11 meses, etc
SEMANA	Registrar el número de semana a la cual corresponde el ciclo de menús, teniendo en cuenta que cada mes está conformado por 4 o 5 semanas
DÍA	Registrar el número de día al cual corresponde el ciclo de menús, teniendo en cuenta que cada semana está conformada por 5 o 7 días; o en el caso de los servicios que funcionan 3 o menos veces a la semana, 10 días.
COMPONENTE	Debe registrarse el grupo, subgrupo, o tipo de alimento correspondiente, en el orden que se encuentra en la minuta patrón.
TIEMPOS DE COMIDA	Estos se refieren a los momentos de alimentación que se ofrecen al interior del programa. El número de momentos a ofrecer deberá corresponder a lo establecido en la Minuta Patrón, buscando respetar los hábitos alimentarios de la población
CELDA PARA CADA DÍA	Registrar las preparaciones que componen el menú de cada día de la semana cubierto por el programa, por tiempo de comida definido, para el total de semanas planeadas, ***indicando método de cocción, variedad, estado de madurez, parte del alimento.***

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

2. SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

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

ACTA DE REUNION	
Hora:	**Fecha: 14/07/2025**
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 la fecha indicada, se llevó a cabo el tamizaje nutricional con la participación activa del equipo de enfermería. Con el propósito identificar posibles casos de desnutrición aguda y riesgo de desnutrición en los niños y niñas atendidos en el centro, permitiendo así establecer acciones de seguimiento y mejora en el estado nutricional.

SEGUIMIENTO:
Se informa que, posterior al tamizaje, se ha dado continuidad al **seguimiento nutricional**, de acuerdo con los siguientes lineamientos:

- **Niños con diagnóstico de desnutrición aguda:** seguimiento **semanal**.
- **Niños con riesgo de desnutrición aguda:** seguimiento **quincenal**.

Estas acciones buscan garantizar la recuperación y adecuada evolución del estado nutricional de los niños, en concordancia con las orientaciones establecidas en la normativa vigente.

Adjunto evidencias fotográficas:



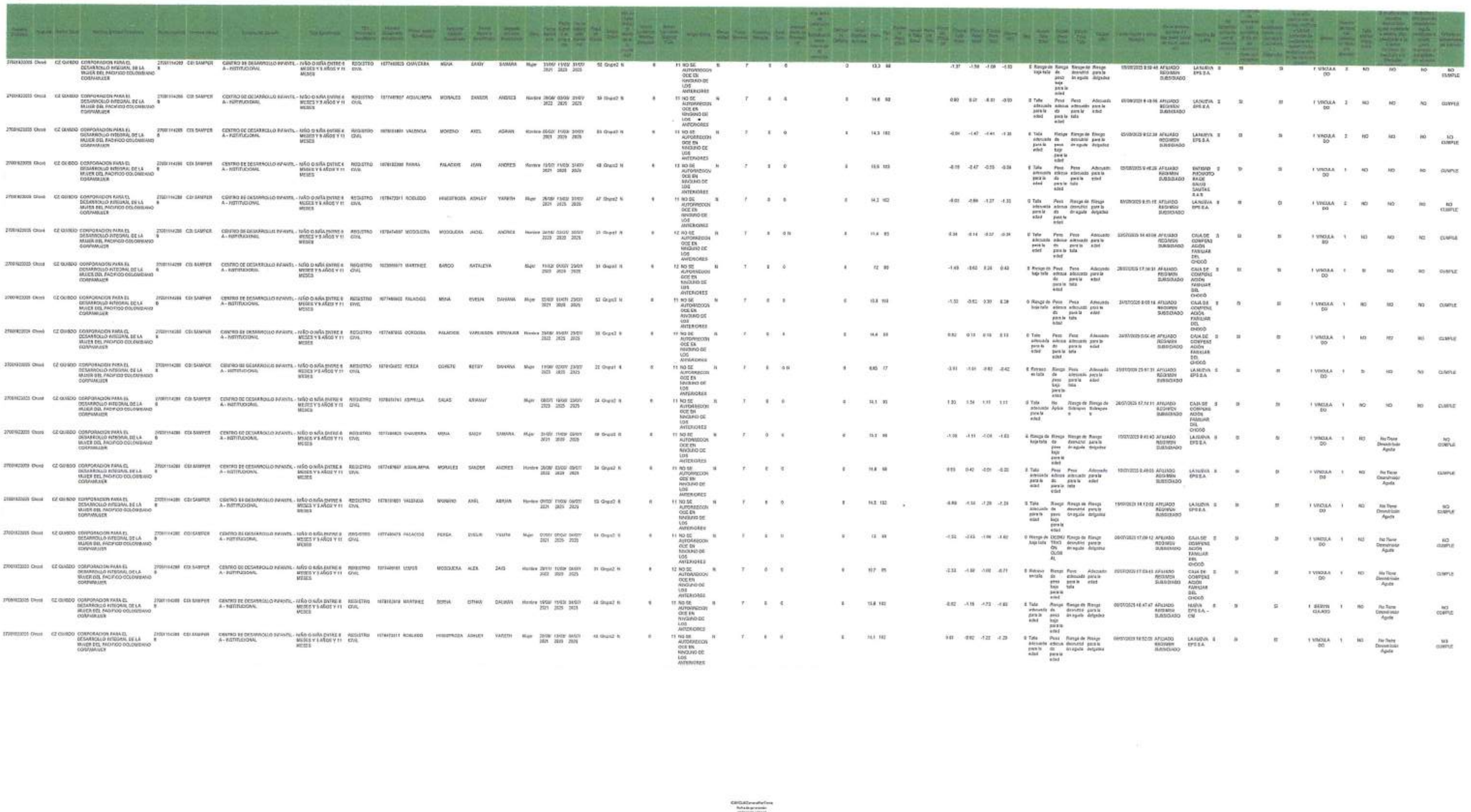






Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
	ENFERMERA	14/07/25

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



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

" CORPAMUJER"

3.BMP

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

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

[illegible] PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

LUGAR: CDI SAMPER MES JULIO AÑO: 2025

	SEMANAS																													
	SEMANA UNO						SEMANA DOS						SEMANA TRES						SEMANA CUATRO						SEMANA CINCO					
	L	M	M	J	V	RESPONSABLE	L	M	M	J	V	RESPONSABLE	L	M	M	J	V	RESPONSABLE	L	M	M	J	V	RESPONSABLE	L	M	M	J	V	RESPONSABLE
TABLEROS		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								
MATERIAL DIDACTICO		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								
EQUIPOS ANTROPOMÉTRICOS																														
PAREDES, TECHOS, PUERTAS Y VENTANAS		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								
EQUIPOS DE COCINA		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								
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		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								
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								
LAVAPLATOS		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								
FRUTAS, VERDURAS Y HUEVOS		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								
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		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								

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

Responsable: Sandra P. V.

Supervisó: _____

Powered by CamScanner

Codigo:	FT-SST-PSB-003
Version:	1
Fecha:	18/03/2023
	Pagina 1 de 1

LUGAR: CDI SAMPER MES: Julio / 2025

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)		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C							
No Aprovechables (Negra)																										
Barrido		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C							
Empaques contaminados		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C							
Aprovechables (Blanca)																										
Papel		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C							
Plastico		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C							
Cartón		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C							
Residuos contaminantes (Negra)																										
Riesgo Biologico		NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC							

Observaciones: _____

CRITERIOS DE EVALUCIÓN	
	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: Eduardo P. Alvarez Supervisa: _____

Powered by CamScanner

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

LUGAR: COLSAMPER

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:

MES: Julio – 2025

Nota: Se debera verificar de manera semanal

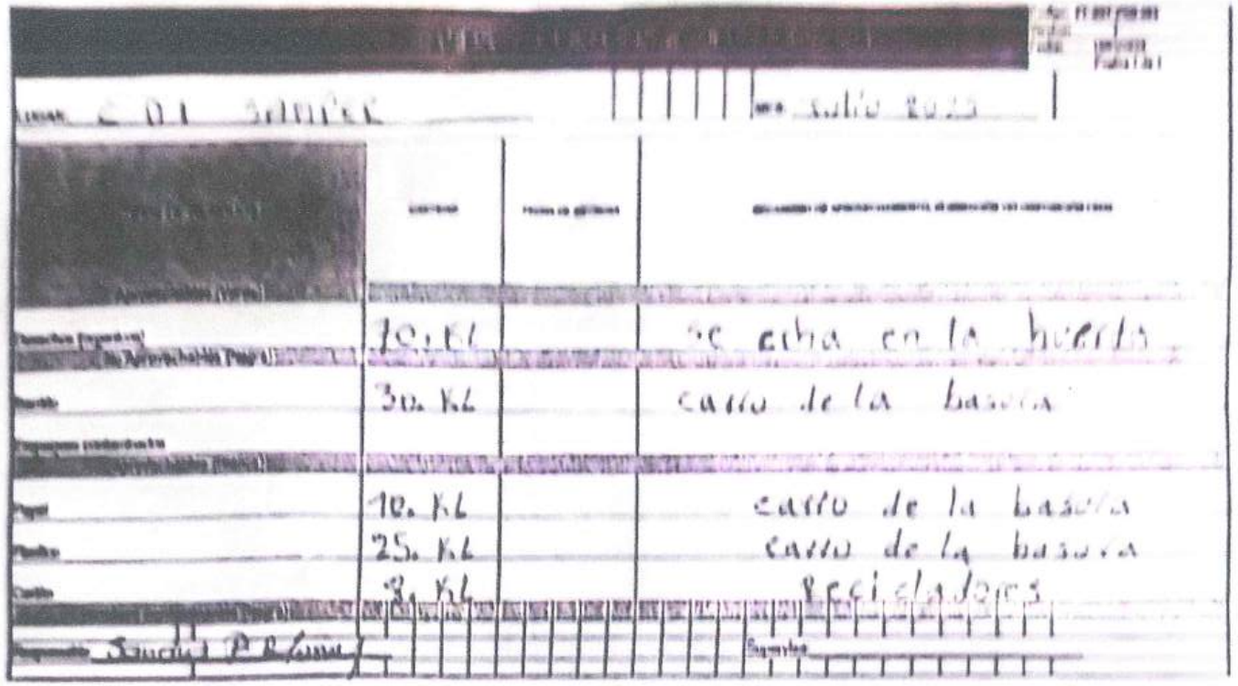
	ÁREA	PLAGA ENCONTRADA	SEMANA					ACCIÓN REQUERIDA
			1	2	3	4	5	
	A. ÁREA DE REUNIÓN							
1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos	NC						
2	Debajo de la estantería	NC						
3	Dentro y alrededor de las bolsas de basura	NC						
4	Sillas y mesas	NC						
	B. BAÑOS							
5	Uniones entre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

Powered by CamScanner

			Codigo: FT-SST-PGR-003 Version: 1 Fecha: 16/03/2023 Pagina 1 de 1
LUGAR: C D I SAMPER			MES: Julio 2025
TIPOS DE RESIDUOS	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
No Aprovechable (Verde)			
Desechos (organicos)	70. KL		se echa en la huerta
No Aprovechable (Negro)			
Barrido	30. KL		carro de la basura
Empaques contaminados			
Aprovechables (Blanco)			
Papel	10. KL		carro de la basura
Plastico	25. KL		carro de la basura
Carton	8. KL		Reciladores
Residuos Peligrosos (Rojo)			
Responsable: Sandra P. Moreno			Supervisa:

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



	10. KL		se echa en la huerta
	30. KL		carro de la basura
	10. KL		carro de la basura
	25. KL		carro de la basura
	3. KL		Reciclajes

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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

LUGAR: CDI SAMPER MES: Julio - 2025

TIPOS DE 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)		3.0K	3.0K	3.0K	3.0K	3.0K	3.0K	3.0K	3.0K	3.0K	3.0K	3.0K	3.0K	3.0K	3.0K	3.0K	3.0K	3.0K	3.0K		3.0K	3.0K	3.0K	3.0K		70.KL
No Aprovechables (Negra)																										
Barrido		1.3K	1.3K	1.3K	1.3K	1.3K	1.3K	1.3K	1.3K	1.3K	1.3K	1.3K	1.3K	1.3K	1.3K	1.3K	1.3K	1.3K	1.3K		1.3K	1.3K	1.3K	1.3K		30.KL
Empaques contaminados																										
Aprovechables (Blanca)																										
Papel		0.4K	0.4K	0.4K	0.4K	0.4K	0.4K	0.4K	0.4K	0.4K	0.4K	0.4K	0.4K	0.4K	0.4K	0.4K	0.4K	0.4K	0.4K		0.4K	0.4K	0.4K	0.4K		10.KL
Plastico		1.0K	1.0K	1.0K	1.0K	1.0K	1.0K	1.0K	1.0K	1.0K	1.0K	1.0K	1.0K	1.0K	1.0K	1.0K	1.0K	1.0K	1.0K		1.0K	1.0K	1.0K	1.0K		25.KL
Carton		0.3K	0.3K	0.3K	0.3K	0.3K	0.3K	0.3K	0.3K	0.3K	0.3K	0.3K	0.3K	0.3K	0.3K	0.3K	0.3K	0.3K	0.3K		0.3K	0.3K	0.3K	0.3K		8.KL
Residuos contaminados (Negra)																										
Riesgo Biologico																										

Observaciones: _____

CRITERIOS DE EVALUCIÓN	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: Sandra P. Alfonso Supervisa: _____

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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

4. CERTIFICADO ETA

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

" CORPAMUJER"

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

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 **3 y 31 de julio 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 (14 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 del 01 **de julio 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

5. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

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

ACTA DE REUNION N°	
Hora:	**Fecha: 10/07/2025**
Lugar:	CDI SAMPER
Dependencia Que Convoca:	Apoyo en salud y nutrición
Proceso:	Jornada de limpieza y desinfección
Objetivo:	Realizar procesos de limpieza y desinfección exhaustivo para la prestación del servicio con inocuidad.

El mes de julio se realizó limpieza y desinfección en los CDI de Samper, por el personal de servicio general.

Adjunto evidencia fotográfica.









Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
	ENFERMERA	14/06/2025

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

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

6. FORMACIÓN A FAMILIAS Y TALENTO HUMANO

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

" CORPAMUJER"

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

Hora:	2pm a 5::00 Pm	**17 Julio 2025**
LUGAR:	UDS, CDI SAMPER	Fecha: **17 Julio 2025**
CONVOCA:	Sandra Patricia Murray Martinez	
PROCESO	Socializar las buenas prácticas de manufactura (BPM)	
OBJETIVO:	Socializar buenas prácticas de manufactura con los padres de familia.	

DESARROLLO:

Durante el mes de julio del 2025, siendo las 2 de la tarde se dio inicio al desarrollo de la actividad con un cordial saludo a los padres y cuidadores por parte de la profesional de apoyos en salud y nutrición Sandra Patricia Murray Martinez. Se socializo el tema explicando las buenas prácticas de manufactura que es el conjunto de acciones y de directrices que tiene como objetivo garantizar que los alimentos y bebidas produzcan de forma segura y con las condiciones de higiene adecuada para garantizar su inocuidad. Posteriormente se le explica en cuanto la higiene personal la importancia de lavarse bien las manos con abundante agua y jabón ante y después dé cada procedimiento, mantener las uñas cortadas ya que están son fuente de contaminación, no probar las comidas con los dedos, no fumar ni comer mientras se prepara los alimentos, no estornudar sobre los alimentos.

Higiene en la cocina. Mantener en constante limpieza donde se va prepara los alimentos, mantener los utensilios de cocina limpio, lavar los paños de cocinas frecuentemente, los basureros deben de estar lejos de donde se manipulan los alimentos y evitar que las mascotas entre a la cocina.

Lavar las frutas y verdura ante de ser consumida o cocinada. Cortar las carnes en tablas diferentes donde se córtalas frutas y verdura, no dejar las carnes crudas al ambiente por mucho tiempo ya que esto atraen animales como las moscas, insecto etc.



Recomendaciones: Se recomienda aplicar todo lo explicado de los principios básicos y reglas generales de la higiene como son: preparación, manipulación de alimentos

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS MAXIMAS
Se comprometieron a mejorar sus condiciones en la higiene personal como son: lavado de las manos en la manipulación de alimentos y en todo momento.	Madre, padre y cuidadores	Todos los meses
La enfermera se compromete a hacerle seguimiento a los padres y cuidadores	Enfermera	Todos los meses

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

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS CON FAMILIAS

FECHA 14 julio 2025
HORA 2pm
TEMA Socialización de buenas practicas de manufacturas y Hoteles Flotantes
RESPONSABLE Mary Jaher M Cargo Cooperante

N.°	NOMBRE DEL NIÑO/A	NUMERO DE DOCUMENTO DEL NIÑO/A	NOMBRE DEL ACUDIENTE	N.° DE CEDULA	PARENTEZCO	TELEFONO	FIRMA
	Atizth Samara mosq	1078103758	yarleidy Arango	1077420033	madre	3104577638	Yasleidy
	Anis Alessa palacios	1077488351	Milady z Arango	1077475353	madre	3223170583	Miladis
	Talia lorena Q	1078104092	Yosa Pespa ortiz	35894377	Madre	3105559515	
	Helianny Mareja	1078102411	Rosa Alexandre Sua	1071456091	madre	3106517291	Rosa Sos
	DyLAn Hair garcia	1078474588	Ana M. Chala M.	1070095140	madre	3106751881	Ana
	Helen Samira Chala	1078474391	Luis Perea Mosq	1042752026	madre	3145398681	Luis
	Yostin Dabid Palom	1078473093	norbels salas	1004042981	madre	3135007075	norbelis
	Alan Mathias Asp	1078469	Janeth Murillos	54239005	Abuelo	312 2675006	
	Leidys Paola Mo	1077487460	Leidy Santos Pere	1041533050	madre	3017255421	
	Thiago P. Cordoba	1078103132	Katerine Serna	1077454921	mamá	3113543505	Katesime
	Izy Yelan vega G	1078102418	Elis Lorena	1149434211	madre	3118634982	
	Yethin Carolina Pa	1078158501	yelin Carolina	1078458301	madre	3128953582	Yelin
	Xavier Sandres Cos	1078471433	Dayra P. Talain W	1077441473	madre	3127823686	
	Marsel E. Cordoba P.	1.078430227	Leidy J. padilla C.	1077448083	madre	3135144922	Leidy J. P
	Celeni Renteria ort	1077343265	Celeni Renteria	1077449375	Madre	3205559677	Celeni. Re

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

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS CON FAMILIAS

FECHA 17 julio 2025
HORA 2pm
TEMA Socialización de pruebas de inteligencias y talleres lectura
RESPONSABLE Inteligencias Cargo

N.°	NOMBRE DEL NIÑO/A	NUMERO DE DOCUMENTO DEL NIÑO/A	NOMBRE DEL ACUDIENTE	N.° DE CEDULA	PARENTEZCO	TELEFONO	FIRMA
	Adrian gael Mosquera	1078472774	Silvia Palacio Ruiz	1077439 04	Madre	3235814471	Silvia P. rasgo
	Valerim Samaro Mar.	1078101561	Diana Isabela b.	1076384209	Madre	3216747973	Diana ob
	Dalirin Sofia Padilla	1077486600	Thoana Vanesa M.	1077471286	Madre	3105186137	
	Thago yoel V.	1077486271	wendy katerine	1010108 34	Madre	3177550 93	Wendy retero
	fran Sebastian ganbo	1078107726	Dary Yusel cabrera	1007069079	Madre	3134154735	Dary cabrera
	Leimy Silvana Cordoba	1077486334	Anvi Melisa Mosquera	1003928944	Madre	3105339009	Anvi melosa
	Juan camilo Hinestroza	1078101118	María Yiseth Morillo c.	1077421 34	Madre	3174844285	maria yiseth
	Holly Andrea B.C	1077486817	Rosa gisela Cordo	1077477117	Madre	3147129342	Rosa cordoba
	Erik Santiago cord	1078107740	Victoria Mosquera	1077399764	Madre	3217354059	victoria mosq
	Heller Dary Chala	1078107354	Kelly Yosena Beni	1030 426 154	Madre	3137501110	kelly Yosena
	Geiser Arnolya Pal	1077486287	Beatriz Cordoba M	26290705	Madre	3722274601	beatriz C.
	Juan Fernando her	1078904368	Juandela rosa P.	1077447 67	Madre	3136631342	Juandelarosa.
	Yuz Yoel pesea	1077479985	Yuz Yesut pere	1077471985	Madre	3148204428	Yuz Yesut
	Axel Yohanna Beni	1078104438	Mayoli Cuevas	1077477314	Madre	3137861118	Aydy Centeno

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

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS CON FAMILIAS

FECHA 17 Julio 2023
HORA 2pm
TEMA Socializacion de buenas practicas de manufactura y lactancia Materna
RESPONSABLE Yilena Jaramillo Cargo Enfermera

N.°	NOMBRE DEL NIÑO/A	NUMERO DE DOCUMENTO DEL NIÑO/A	NOMBRE DEL ACUDIENTE	N.° DE CEDULA	PARENTEZCO	TELEFONO	FIRMA
	JHOALIS CORDOBA	1078473938	Wilsan palacios	1077468221	Madre	323418092	Wilsan P.
	Sindy Paola	1077487439	sindy paola	1077425349	Madre	3142771990	Sindy
	mary Yaneth m	1077487007	Lian Alexander	1077487007	madre	3206364187	mary m.
	Kiara michel moreno	1078103238	carmen sentesia	1077459644	madre	3116563148	carmen sentesia
	Noah CORDOBA	1078473737	Wilsan palacios	1077468221	madre	3234418092	Wilsan P.
	Claudia patricia	1038103633	Harlen palacios	1079439931	madre	3148643019	Claudia
	Yostin palomeque	1078473040	Norbelis salas	1.004072961	madre	3145001075	Norbelis S.
	Dancy Cordoba ren	1078493204	Darlyn mena	1077477023	Madre	3103734513	Darlin
	Jailin Rosmery Cordo	1077486005	yina Yancy pere	1077435682	Madre	3244807211	yina
	Yeslin ciseta moreno	1078475242	yisela martinez.s	1077477655	madre	3117744140	yisela M
	Julian Alexander cope	1078473828	Thoana	1077466418	madre	3217571013	Thoana
	Yker sebastian Pala	1078103226	Yaleciery Rentesia	1077459624	Madre	3206169677	Yaleciery
	Cuay antonio cordo	1078473762	Gabriela Cecilia	1000393749	madre	3144310643	Gabriela
	Anny yuliana	1073103590	Yona Moreno m.	1077468466	madre	3103291990	

ACTA DE REUNION N°	
Hora:	**Fecha: 16/07/25 Y 17/07/2025**
Lugar:	CORPAMUJER
Dependencia Que Convoca:	Apoyo en salud y nutrición
Proceso:	Promoción y prevención
Objetivo:	Estandarizar recetas de preparaciones alimentarias incluidas en la minuta patrón con el fin de garantizar la calidad nutricional, organoléptica y sanitaria de las raciones servidas, así como asegurar la uniformidad en las preparaciones dentro del servicio de alimentación.

La jornada fue liderada por la profesional en Nutrición y Dietética, con participación activa de las manipuladoras de alimentos, con el fin de:

- Verificar el rendimiento de cada preparación.
- Ajustar ingredientes a medidas caseras de fácil comprensión (tazas, cucharas, unidades, etc.).
- Unificar técnicas de preparación, tiempos de cocción y presentación del plato.
- Garantizar el cumplimiento de los estándares establecidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), especialmente en lo relacionado con el aporte nutricional, la inocuidad y las características sensoriales del alimento.

Se explica el material educativo del taller:




MEDIDAS CASERA
CUCHARAS MEDIDORAS
Pocillos
Pocillo tintero
90cc/ml - 3 Oz
Pocillo de té
140cc/ml - 4Oz
MEDIDAS CASERA
Mug
Vasos
Vaso Pequeño
180cc/ml 6Oz
MEDIDAS CASERA
TAZAS MEDIDORAS


MEDIDAS CASERA
Cucharas
Cafetera 3 cc / ml
Postrera 5 cc / ml
Sopera 15 cc / ml

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







NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	ENTIDAD
ROSSY CORDOBA	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	CORPAMUJER

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

" CORPAMUJER"

LISTADO DE ASISTENCIA REUNONES

FECHA 16/7/07-25
HORA 2:00 Pm
TEMA Estandarización de minutas
RESPONSABLE Salud y Nutrición Cargo Nutricionista

N.°	NOMBRE COMPLETO	N.° DE CEDULA	CORREO	FIRMA
	Florentina Mena Córdoba	54125071709	Florentinas@...com	Florentina Mena C.
	Yenny Mª Mendoza Mosquera	35601546		Yenny Mª Mendoza
	Elizabeth Palacios Hinestroza	54257517		Elizabeth Palacios
	Rubida Mosquera Cifuentes	26328814	Rubielamosquera@...com	Rubiela, M C
	Emerita Arriaga	26261946		Emerita A
	Dioselina Mena Mena	35602481	dioselinamena0388@...	Dioselina mena
	Ma Lucero Martinez M.	26260577		Ma lucero M.
	Yulieth Ibargüen Moreno	1077458984	yuliethha93@hotmail.com	Yulieth
	Sonia Amparo Hurtado Cordoba	43.439.664	soniaamparoHurtadoC@...	Sonia A. Hurtado
	Egrmelina Serna Mosquera	35.775.521		Egrmelinas. M.
	Myriam Elena Gamboa Pino	26 362 550		Myriam Gamboa
	Efigenia Cuesta Z.	54258947	Efigenia2001@hotmail.com	efigenia
	Yamira Bravo Arboleda	1143981105	Yamirabravo7@gmail.com	Bravo
	Karen Yarley Mena Hoyos	1002930268	Karenyarley@hotmail.com	Karen
	Carlina Villar G.	43140065	[illegible]	Carlina
	Caren tatyana canto Mena	1077445997	carenmercedes1081@gmail.com	caren tatyana canto
	Mirna santos Rivas	1079483705	santosmaria224@...	Mirna santos

7. SUBSANACIÓN DE REQUERIMIENTO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO:
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACION DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS/AJUCA Y EAS

F26.MT1.PP	10/04/2023
Versión 1	Página 1 de 6
Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: 17/07/2025 Hora de inicio: 08 30 AM [X] PM [ ]

Regional: Checo Centro Zonal: Quibdo

Nombre profesional encargado de la verificación: Juan Andres Serna Cetina No. Identificación: 1193406493 Cargo: Enlace Seguimiento Tecnico

Nombre profesional encargado de la verificación: No. Identificación: Cargo:

Tipo de Instrumento: EAS [ ] UDS [X] Especial [ ]

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATO, UDS/AJUCA Y EAS

Modalidad:

Institucional [ ] Familiar y Comunitaria [ ] Propia e Intercultural [ ]

Servicios:

- [X]
- de Educación Inicial [ ]
- [ ]
- [ ]

HCB FAMI [ ]
HCB FAMI BIENVENIR [ ]
Educación Inicial en el Hogar [ ]
HCB [ ]
Jardines Comunitarios [ ]

Jardines Interculturales de Educación Inicial [ ]
Educación Inicial Campesina [ ]
Educación Inicial Propia e Intercultural [ ]
Proyectos Propios y autónomos de Educación Inicial [ ] Cuál:

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Corpa Mujer NIT 901460249

No. de contrato: 2700192025 No. Usuarios contratados: 300

Nombre Unidad de Servicio: CDI Samper

Código CUENTAME: 27001114286B Dirección: Barrio Samper

Municipio: Quibdo

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACION DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y SAS

P20.M71.PP	18/06/2020
	Página 2 de 6
Clasificación de la información: Pública	

III. COBERTURA Y ASISTENCIA EN LA UDS/UA/UCA (se diligencian en verificación a IBAL)

Registre el total de usuarios asignados a la UDS/UA/UCA	300
Registre el número total de usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación. (debe realizar el conteo de asistencia de los usuarios en cada espacio pedagógico)	290
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación?	CUMPLE: X / NO CUMPLE
¿El número de usuarios registrados en el CUENTAME corresponden a los asignados a la UDS/UA/UCA?	CUMPLE: X / NO CUMPLE

IV. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LINEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOS	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Salud y Nutricion	13 4 14	27	Durante la verificacion de condiciones de calidad en la unidad de servicio se evidencia que hicieron un intercambio de proteina, cambiaron huevo por mango, donde el mango no garantiza el gramaje establecido por la forma de servido, falta estandarizar este servido de alimento, ademas se evidencio que algunos gramajes de huevo revuelto servido estaban por debajo de lo estipulado en la minuta, se observo 44gr en algunos platos, en otro 40 y 45gr, y hubieron otros que estaban por arriba de la medida que es 54g segun lo presentado en la demuestra de la minuta

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UR-UDA Y EAS	PDS-MT1.PP	15/06/2020
		Version 1	Página 2 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

IV. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	SATISFACTORIO LINEA DE ACCIÓN	VERIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Salud y Nutrición	16	62	Durante la verificación de condiciones de calidad en la unidad de servicio se evidencia que no cuentan con el soporte del concepto higiénico sanitario vigente y favorable.
	17	63	Al realizar la verificación de condiciones de calidad en la unidad de servicio se evidencia que ya caduco el certificado de control de plagas.
		64	Durante la verificación de condiciones de calidad en la unidad de servicio se evidencia que ya caduco el soporte de certificado de lavado de tanques.
Salud y Nutrición	15	57	Durante la verificación de condiciones de calidad en la unidad de servicio se observa que no tienen diligenciadas las novedades de los niños y niñas que presentaron desnutrición aguda moderada ⇒ severa

IV. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LÍNEAS DE ACCIÓN	VERIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F2b.IIT1.FP	13/06/2025
		Versión 1	Página 6 de 8
		Clasificación de la información: Pública	

V. OBSERVACIONES GENERALES DE LA VERIFICACIÓN

Instrucción: Describa diferentes situaciones identificadas durante el desarrollo de la verificación, en las cuales intervienen agentes/actores externos necesarios para garantizar la atención a los usuarios en condiciones de calidad y el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de la EAS, así como situaciones adicionales que el profesional que realiza la verificación considere. Nota: Detalle el agente/actor involucrado en la situación.

Se evidencia en el area de la cocina ollas en mal estado en una gueta, ademas hace falta menaje, (vasos y platos).

VI. OBSERVACIONES DE QUIEN RECIBE LA VERIFICACIÓN

Instrucción: En caso que la EAS no esté de acuerdo con alguna situación descrita en el acta, por favor indique las razones que motivan su desacuerdo, especificando la obligación contractual, componente de calidad, numeral de verificación.

El talento humano de la EAS recibe con aceptacion la visita de verificacion de condiciones de calidad.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS

F26.M11.PP	19/06/2025
Versión 1	Página 8 de 8
Clasificación de la información: Pública	

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Sandra P. Nuñez Martinez	1047485852	Enfermera	
Alicia Córdoba Lozano	35607889	Cordinadora	
Rosmira Polo Chaverra	1077431136	Rosmira / manipuladora	Rosmira
Juan Andres Saracasty	V 4340684883	Apoyo técnico	

Hora de Finalización: 10:10 AM X PM

Nota 1: La verificación de las obligaciones incluidas en esta acta no exime a la Entidad Administradora del Servicio -EAS- del cumplimiento total de las obligaciones contenidas en el contrato para la Atención a la Primera Infancia suscrito con el ICBF.
Nota 2: El formato acta de verificación, debe contar con las firmas originales de todos los participantes (No digitales)
Nota 3: Al finalizar la verificación se debe garantizar que la UDS/UA/UCA o EAS cuente con una copia del formato acta de verificación

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

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

" CORPAMUJER"

Doctora
Jaydi Jhoana Santos Franco
Supervisora
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF
Ciudad.

Asunto: Descorrer el traslado del requerimiento oficio N.° 20254200100001382l presuntos incumplimientos a obligaciones pactadas en el Contrato de Aportes N. 27001922025, suscrito entre el ICBF y la CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO "CORPAMUJER".

Asunto: Plan de Mejora

CDI Huapango	**Fecha Máxima**
1. Garantizar condiciones sanitarias óptimas en el área de la cocina:	
- Realizar una limpieza y desinfección profunda de pisos, paredes, recipientes y neveras.	Permanente
- Implementar un programa de limpieza y desinfección periódica en el área de cocina.	Permanente
- Capacitar al personal manipulador de alimentos sobre buenas prácticas de higiene y manipulación de alimentos.	10 de agosto de 2025
2. Mejorar el control y organización del almacenamiento de alimentos:	
- Etiquetar y rotular adecuadamente todos los alimentos almacenados.	Permanente
- Separar y organizar los alimentos por grupos (frutas, verduras, carnes, etc.) en estantes y canastillas limpias.	Permanente
- Implementar un sistema de control de fechas de vencimiento y rotación de inventarios.	Semanal
3. Fortalecer el seguimiento y monitoreo de las actividades del servicio de alimentación:	
- Diligenciar de manera regular y completa los formatos de control de temperatura, limpieza y desinfección, y de ingresos y salidas de alimentos.	Permanente
- Realizar seguimientos semanales por parte de la nutricionista y llevar registros de las acciones de mejora implementadas.	Permanente

- Capacitar al personal manipulador en la aplicación correcta de los procedimientos y registros.	15 de agosto de 2025
CDI Rosales	**Fecha Máxima**
1. Adecuar las condiciones de infraestructura y saneamiento básico:	
- Reparar y revisar las fugas de agua y humedades que se vayan generando en paredes y techos.	15 de agosto
- Realizar mantenimiento y limpieza profunda de los equipos de refrigeración.	15 de agosto de 2025
- Garantizar el correcto almacenamiento y organización de los productos de aseo.	Permanente
2. Fortalecer las buenas prácticas de manipulación de alimentos:	
- Hacer seguimiento a las capacitaciones brindadas al personal manipulador en la estandarización de recetas y porciones	10 de agosto de 2025
- Implementar el uso de recipientes y utensilios de medición para el servido de las raciones.	Permanente
- Supervisar periódicamente el cumplimiento del plan de saneamiento básico.	22 de agosto de 2025
3. Mejorar el registro y control de la información técnica y operativa:	
- Diligenciar y mantener actualizados los formatos de control antropométrico y de signos de desnutrición.	Permanente
- Asegurar la disponibilidad de las hojas de vida del personal manipulador de alimentos.	Permanente
- Hacer seguimiento al taller de estandarización de recetas y porciones con el equipo de cocina.	15 de agosto de 2025
CDI Samper	**Fecha Máxima**
1. Garantizar el cumplimiento de la minuta patrón en la alimentación servida:	
- Hacer seguimiento al personal capacitado manipulador en la correcta aplicación de las porciones y gramajes establecidos.	10 de agosto de 2025
- Realizar seguimiento y monitoreo constante del cumplimiento de la minuta por parte de la nutricionista.	Permanente
2. Fortalecer los procesos de aseguramiento de la calidad e inocuidad:	
- Hacer seguimiento a la solicitud realizada la obtención del concepto higiénico-sanitario vigente y favorable.	20 de agosto de 2025
- Socializar y hacer seguimiento a la aplicación del plan de saneamiento básico.	22 de agosto de 2025
3. Mejorar los registros y controles de la atención integral a los niños:	

- Diligenciar oportunamente los formatos de novedades de los niños con desnutrición.	Permanente
- Mantener actualizadas las hojas de vida y soportes de capacitación del personal.	22 de agosto de 2025
- Implementar un sistema de trazabilidad y seguimiento de las acciones realizadas.	22 de agosto de 2025

Agradecemos de antemano su atención y quedamos atentos a su amable respuesta.

Cordialmente,

Yoledys C. Rios M.

YOLEDYS CAROLINA RIOS MURILLO
CC.1.077.464.400
Representante Legal

ACCIONES CORRECTIVAS, PREVENTIVAS Y DE MEJORA

CONTROL DE CAMBIOS	
GA - FT 8	3/03/2025
VERSION 1	

UNIDAD DE SERVICIO: HUAPANGO

N	FECHA DE IDENTIFICACION DEL PROBLEMA	DESCRIPCION DEL PROBLEMA	POSIBLES CAUSAS	ACCCIONES PARA RESOLVER EL PROBLEMA	ACCIONES PARA PREVENIR LA REITERACION DEL PROBLEMA	RESPONSABLE DE LA ACCION	FECHA PROPUESTA PARA LA REALIZACION DE LA ACCION	FECHA REAL DE EJECUCION	EVIDENCIAS O SOPORTES	ESTADO (Si esta en proceso o finalizado)	FECHA DE CIERRE
1	17/07/2025	Durante la verificación de condiciones de calidad en la unidad de servicio se evidencia que hicieron un intercambio de fruta, cambiaron banano por mango sin autorización, donde la forma de servido y presentación del mango no garantiza los gramajes establecidos que deben darle a las niños y niños, además se evidencia que el huevo revuelto servido estaba por debajo de lo estipulado en la minuta patrón, se observó gramajes de 44g, 40g y 45g, y hubieron otros servidos de huevo que estaban por arriba de la medida que es 54g según lo presentado en la derivación de la minuta.	Durante este día se cambio el banano maduro por el mango,porque el banano había llegado muy maduro y para el jueves ya estaría dañado.	Se les indicó a las gestoras de alimentos lo ocasionado en doble sentido, desde el cuidado de los alimentos y desde el reporte que se debe informar al ICBF y se les informo que no se podía hacer ningun cambio hasta no tener el aval de la nutricionista del ICBF.	Enviar correo electrónico a la nutricionista del icbf para que de el aval del cambio, en cuanto se identifique la necesidad e informar por cualquier medio de comunicación si no se cuenta con señal o internet en la zona de la prestación servicio	Componente salud y nutricion	18/07/2025	18/07/2025	 	Finalizado	21/07/2025
2	17/07/2025	En la unidad de servicio no cuentan con el soporte del concepto higiénico sanitario vigente y favorable.	En el momento de la visita no se contaba con el concepto higienico sanitario debido a que la secretaria de salud no dio respuesta a el oficio enviado por la EAS para hacer la respectiva visita.	Se anexa gestión realizada por la EA ante secretaria de salud en el mes de mayo con la finalidad de avanzar en la gestión de certificación.	Hcer seguimiento al oficio enviado y reenviar nuevamente el oficio a la secretaria de salud municipal.	Auxiliar Administrativo	22/07/2025	22/07/2025		Gestionado	21/07/2025
3	17/07/2025	Se evidencia certificado de control de plagas caducado.	En el momento de la visita se informa que la acción de control de plagas o fumigación estaba programado para el mes de julio en el fin de semana del 18 al 20 al igual que la fumigación.	Se anexa el certificado del 18 al 20 del julio se realiza el lavado te tanques y fumigacion y se pudo evidenciar las buenas condiciones del CDI.	Continuar con la programación mensual establecida para lavado de tanques y verificación de las instalaciones del CDI	Coordinación del CDI	18/07/2025	21/07/2025		Finalizado	21/07/2025
4	17/07/2025	Se evidencia certificado de lavado de tanques caducado.	En el momento de la visita se informa que el lavado de tanques estaba programado para el mes de julio en el fin de semana del 18 al 20 al igual que la fumigación.	Se anexa el certificado del 18 al 20 del julio se realiza el lavado te tanques y fumigacion y se pudo evidenciar las buenas condiciones del CDI.	Continuar con la programación mensual establecida para lavado de tanques y verificación de las instalaciones del CDI	Coordinación del CDI	18/07/2025	21/07/2025		Finalizado	21/07/2025

5	17/07/2025	Se evidencia que no tienen diligenciados las novedades de los niños y niñas que presentaron desnutrición aguda moderada o severa	Durante la visita se evidenciaron y/o mostraron los formatos de seguimiento, sin embargo, la persona que realizo la visita dijo que tenia que ser de todos los meses	Se registraron las acciones realizadas en los formatos de novedades ya que estas estaban en el cuederno de novedades	Tener siempre registradas en los formatos de noveddades las acciones adelantadas cuando se presente alguna novedad y diligenciar en blanco asi no haya novedad a reportar tal cual lo expresaron en la observación	Coordinación del CDI	18/07/2025	21/07/2025		Finalizado	21/07/2025

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

8. ENTREGA DE AAVN

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒
REGIONAL: Chocó
CENTRO ZONAL:
MUNICIPIO: Quibdó
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 Lozano
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Kra 6 # 27 76 B/Samper
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 27000070032

MES DE CONSUMO: Julio AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Karen Yisseth Cordoba L
BARRIO: B/Samper TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 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		CORDOBA	BECERRA	RC	1078102416	2-7-25		1							1078778777 Yelena	Padre	
2	YEILER		MORENO	MARTINEZ	RC	1078472830	2-7-25		1							1147730729 LEVIS	levis	Levis
3	ASHLEY	YARETH	ROBLEDO	HINESTROZA	RC	1078473311	2-7-25		1							1002393088 Katerine	Tia	Katerine
4	CARLOS	ANDRES	ANDRADES	VIVAS	RC	1078102661	2-7-25	83	1							1077437780 Samirna M	madre	Samirna
5	DAILIN	SHARITH	MORENO	ASPRILLA	RC	1078103855	2-7-25	83	1							1002972897 Angie Tatiana	Madre	Angie
6	YELIANA		MORENO	MARTINEZ	RC	1078472829	2-7-25	5	1							1147536729 LEVIS	LEVIS	Levis
7	DEILIN	SHARYTH	PALACIOS	MURILLO	RC	1078103129	2-7-25	35	1							Maria Elena 1078778110	madre	Maria elena
8	ELI	SOE	PADILLA	MOSQUERA	RC	1078103356	2-7-25	13	1							1077427045 Yusany	Yusany	Yusany
9	EMILY	SOFIA	TAPIAS	PALACIOS	RC	1078103059	2-7-25	1	1							1007716289 Yeiner	Padre	
10	JEIMY	MICHELL	MOSQUERA	MOSQUERA	RC	1078103199	2-7-25	02	1							1007705085 Esneyma	madre	Esneyma
11	JHON	EDINSON	AGUALIMPIA	MENA	RC	1078102757	2-7-25	0	1							1077745883 JHON	edinson	meng
12	KEIRA	SOFIA	CORDOBA	CORDOBA	RC	1078102497	2-7-25	0	1							1003729176 Sandra	madre	Sandra
13	LAUREN	YIRETH	MORENO	IMBA	RC	1078103399	2-7-25	0	1							1077438836 Yaira M.	Tia	Yaira
14	MAILEN	SOFIA	MOSQUERA	PEÑALOZA	RC	1077201258	2-7-25		1							1143042958 Edwin	Padre	Edwin

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

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	RAQUEL		MENA	ORTIZ	RC	1078473835	2-7-25		1							1077	madre	
16	REBECA		MENA	ORTIZ	RC	1078473836	2-7-25		1							1077	madre	
17	STEFANY	SOFIA	RIVAS	CUESTA	RC	1077487224	2-7-25		1							1193	madre	
18	THIAGO	ISSAC	MENA	PRADO	RC	1077487729	2-7-25	3	1							1077	Madre	
19	YOHAN	DAVID	PALACIOS	MOSQUERA	RC	1078103860	2-7-25	8	1							1003	Madre	
20	XIMENA		PALACIOS	MOSQUERA	RC	1078103357	2-7-25	5	1							1003	Madre	
21	MARIANNY		MOSQUERA	MOSQUERA	RC	1078473125	2-7-25	5	1							358	Madre	
22	ALAN	MATEO	MOYA		RC	1078103970	2-7-25	3	1							1077	Madre	
23								1										
24								2										
25								0										
26								0										
27								0										
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

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒
REGIONAL: Choco
CENTRO ZONAL: Quibdo
MUNICIPIO: Quibdo
MODALIDAD: Institucional
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 27001114228 68
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI Samper
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Allan Londoño T.
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: 2700001 0032
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:
MES DE CONSUMO: Julio AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Karen Yiseth Q.
BARRIO: Samper TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 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	AILYN	ELIETH	CHALA	MAYORAL	RC	1077487041			1							Yinsneidy P 1077423193	Madre	Yinsneidy
2	ARANNY	SARETH	AYALA	ESPINOZA	RC	1078102641			1							Kelis espinoza 1077423455	Mamá	Kelis G
3	ARIADNA		MELEAN	GARRIDO	RC	1018277524			1							1026302550 Miriam dona	Abuela	Miriam G.
4	DAISY	ANDREA	MARMOLEJO	MENA	RC	1078103365			1							Diana Mena 1077423193	Madre	Diana M
5	EYLIN	NAYARA	MENA	RIOS	RC	1078473045		3	1							Yuseidy 1193474382	mamá	Yuseidy
6	IAN	DAVID	BEJARANO	SERNA	RC	1078103336		80	1							Juranny Sa 1003933061	Madre	Juranny
7	JADDIS	DAHIARA	ASPRILLA	CORDOBA	RC	1078102548		4	1							Sandra C. 1004010472	MAMÁ	Sandra
8	JANIER	CAMILO	MENA	MARTINEZ	RC	1078473823		5	1							YASNIRA 1077423235	MAMÁ'	YASNIRA
9	LEIVER	JAIR	CORDOBA	CUESTA	RC	1078473753		3	1							Yaileidy 1077429330	mamá	yaileidy
10	LIAM	SANTIAGO	MARTINEZ	CHALA	RC	1077487399		1	1							1077433917 Yarisa M.	madre	Yarisa
11	LOREN	JHOENA	RENTERIA	CHAVERRA	RC	1077487244		2	1							Wendy CH 1077437491	Hermana	Wendy
12	MIA	ISABELLA	MORENO	MARTINEZ	RC	1078473364			1							1077429330 Yarisa M.	tia	yarisa
13	NOAH	JARED	CORDOBA	CUESTA	RC	1078473635			1							Alejandrina C. 1077475191	madre	Alejandrina
14	SAIDY	SAMARA	CHAVERRA	MENA	RC	1077486825			1							Hector Chaverra 1077474519	PADRE	Hector

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.
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

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	SHAIEL	ADHARA	GAMBOA	MENA	RC	1078473228		3	1							Leyo Marcela 1077420112	Madre	Jaiús
16	YEFERSON	DAVID	CORDOBA	ESCOBAR	RC	1078102598		8	1							1077[illegible]4627 Felicia Escob	Abuelo	Felicia
17	YEIKER	ANDRES	VALOYES	PALACIOS	RC	1078102901		4	1							1004012473 Sandra C.	tio	Sandra
18	YEIMAR	ANDRES	MENA	MOSQUERA	RC	1078103167		5	1							1077471862 Nuris MOSQUE	madre	Nuris M
19	YELIANI		MENA	MOSQUERA	RC	1078474001		3	1							1007729974[illegible] Kendry M	Mamá	Kendy
20	YEYBI	SAMARA	VALOYES	CHAVERRA	RC	1078102718		1	1							Zoleidy Ortiz 107742	tia	Zoleidi
21	CARLIN	STEFANN	MORENO	ORTIZ	RC	1077487386		2	1							Yovani 1004010472	papa	Yovani
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!

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

225

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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: 27000877742868
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°2 71B/ Samper
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 2700001000 32

MES DE CONSUMO: Julio AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Karen Yiseth Cordoba
BARRIO: TELÉFONO: 3226620737
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: C D1 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	ALIX	SOFIA	CORDOBA	RIOS	RC	1246698092	08/07/25	35483	1							Yesmin Rios 1077487126	Madre	Yesmin R
2	DAIRIN	ALEXANDRA	PALACIOS	CHALA	RC	1077488126	02/07/25	35483	1							Sandra Chala 1144434720	madre	Sandra Chala
3	DANYELIN	ALEJANDRA	MOSQUERA	TAPIAS	RC	1023596243	02/07/25	35483	1							Yeslin Tapias 1005395350	Madre	Yeslin Tapias
4	DARLINSON	ZAID	PALACIOS	MARTINEZ	RC	1078103552	02/07/25	35483	1							Basilides Nelly cordoba	Padre Madre	Basilides C Nelly cordoba
5	DEHIBER	HANEIL	CORDOBA	MESA	RC	1078102331	02/07/25	M	1									
6	DEILER	SMITH	MOSQUERA	MARTÍNEZ	RC	1077486897	02/07/25	6	1							Nayira Martinez 1077996778	Madre	Nayira M.C
7	ELIAN	DAVID	GONZALES	PEREA	RC	1078103264	02/07/25	4	1							1004186453 Erica	Madre	erica
8	ELIZABETH	YAILIN	IBARGUEN	SYFOX	RC	1077487164	02/07/25	5	1							Rosa Yuleth 1077994204	Madre	Rosa Syfox
9	IKER	SAEL	ASPRILLA	ARGUMEDO	RC	1078472991	02/07/25	M	1							1003952240 Yennifer 1077487310 Celina	Madre Madre	yennifer celina
10	JAILYN	ELIANNY	HURTADO	MENA	RC	1077487118	02/07/25	1	1							Jorleys Palomeque 1193815068	tio	Jorleys
11	JHANNA	YULIETH	GARCIA	CORDOBA	RC	1077487168	02/07/25	9	1							Flor Mosquera 1077423070	Madre	Flor M
12	JOSUE	MANUEL	SANTOS	MOSQUERA	RC	1078474207	02/07/25	0	1							1077628302 Karen	Madre	Karen
13	KEIDY	ANGIELY	BORJA	SERNA	RC	1077487770	02/07/25	0	1							Melisa Mosquera 1077462540	Madre	Melisa
14	LUISNY	MELISA	IBARGUEN	MOSQUERA	RC	1078473501	02/07/25	0	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: 35 607 889

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

228

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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	FIRMA
15	MARIA	ANGEL	MENA	BEJARANO	RC	1078473529	02/07/25	M	1							Josefina Loyda Cordoba 1.077.477.670	Madre	Lorena
16	SHAIRETH	LOFAIDY	GRANADA	CORDOBA	RC	1078473488	02/07/25	0	1									
17	YEYFER	ESTIVEN	MORENO	MORENO	RC	1078103102	02/07/25	M	1							Yesenia Doli Morte q	Madre	Yesenia
18	YILIAN		CUESTA	ASPRILLA	RC	1025910014	02/07/25	5	1							Asprilla Mari	Madre	Dew-
19	YOIDER	ANDRES	CAICEDO	HINESTROZA	RC	1078473939	02/07/25	M	1							Yasuara Caicedo 1047733428	Madre	Yasuara
20	SHEILYN	ANDREA	MOSQUERA	RENTERIA	RC	1077487892	02/07/25	0	1							Sindi Yoana Mo Yocaicedo93	madre	Yoana
21	YURLEY	CAMILA	MOSQUERA	SERNA	RC	1077487044	02/07/25	0	1							Yurleicia	madre	yurleicia
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!

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

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐	UDS ☒	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	27001742868	MES DE CONSUMO: Julio AÑO: 2025
REGIONAL:	Chocó		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CDI Sampedro	
CENTRO ZONAL:	Quibdó		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Alicia Cordoba T.	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Sarah Yisetth Cordoba
MUNICIPIO:	Quibdó		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Rja 6ª N° 21B/Sampedro	BARRIO: TELÉFONO: 3026693737
MODALIDAD:	Institucional		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	27000070032	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI Sampedro

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	ELIANNY	YUSETH	PALACIOS	MORENO	RC	1129588613		000 213 5483	1							1077455944 Elizabeth	Mamá	Elizabeth
2	OWEN	SAID	CUESTA	MENA	RC	1078474885		000 213 5483	1							1077430390 Leidy Maya	Mamá	Leidy
3	THIAGO	MATIAS	MOSQUERA	LOZANO	RC	10774877711		000 213 5483	1							1077 Yenifer Lozano Yinetu B.	Madre	Yenifer
4	HARLIN	YOSSUARY	MARTINEZ	BECERRA	RC	1078474064		2135483	1							1078 ID3201	madre	Yinetu
5	CARLOS	GAEL	MENA	CORDOBA	RC	1077488177		2135483	1							MARIANA C.P	MADRE	MARIANA
6	IZEL	DAHIANA	MARTINEZ	GONZALEZ	RC	1078104130		2135483	1							Yesiry G.	madre	Yesiry
7	LUCY	MARIA	ROMAÑA	QUINTO	RC	1078474658		2135483	1							1007 Lucy G.	Madre	Lucy
8	MAYLEN	YARETH	PALACIOS	OLIVO	RC	1077489298		2135483	1							1007 Kelly	Madre	Kelly
9	YOSTIN	JOSUE	LUCUMI	TORRES	RC	1077488811		2135483	1							Yenifer Lozano	mamá	Yenifer
10	JADER	SMITH	MENA	RAMIREZ	RC	1077487837		2135483	1							1007 Maria del C.	madre	Maria
11	ARIANNY		ASPRILLA	SALAS	RC	1077487837		2135483	1							Ana Yarcelis	Mamá	Ana Yarcelis
12	WEIMAR		MOSQUERA	MARMOLEJO	RC	1077488938		2135483	1							Maria (Lidy)	madre	Maria
13	TIAGO	JAXIEL	CHAVERRA	MOSQUERA	RC	1077488169		2135483	1							1077 Hawy Ch	Padre	Hawy
14	LUANA	YANEL	ORTIZ	PALACIOS	RC	1077488355		213583	1							Liliana P.	Madre	Liliana P

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: 35607889

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

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	KILIAN	ANDRES	MOSQUERA	CORDOBA	RC	1077487802		2135483	1							1003947655 Keidy	Madre	Keidy
16	CLOE	YISEL	CHACON	CAICEDO	RC	1077487539		2135483	1							1055.750.256 Maredis C.	Madre	Maredis
17	ALEX	ZAID	LEMUS	MOSQUERA	RC	1077488161		2135483	1							Maredis M	Madre	
18	ITHAM	DAVID	ARENAS	ASPRILLA	RC	1077488337		2135483	1							Natalia 1077476	Madre	Natalia
19	FRANYELY	SOFIA	MENA	TORRES	RC	1077488472		2135483	1							1078869191 Maria Torres	Madre	Maria
20	LIZ	SAHIARA	ROSERO	BEJARANO	RC	1078474068		2135483	1							1078229533223 Maribeth	Madre	Maribeth
21	ADRIANNY	YOANA	ARBOLEDA	PINILLA	RC	1078474470		2135483	1							1114903049 Mariana pinilla	Madre	Adriana
22	ALAN	SMITH	PANESO	ROJAS	RC	1078104048		2135483	1							1014199853 Mariana	Madre	Mariana
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: 35 607 889 Alicia Cordoba

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

878

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☑	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	27001771428 68	MES DE CONSUMO:	Julio	AÑO:	2025
REGIONAL:	Chocó	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CDI Samper				
CENTRO ZONAL:	Quibdó	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Alicia Contobui L.	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	Karen Yiseth contoby		
MUNICIPIO:	Quibdó	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Kra 6 Nº 21 B Samper	BARRIO:	Samper	TELÉFONO:	3226622739
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® 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	ALAN	YESID	MOSQUERA	MENA	RC	1078473027			1							Wilmer Oneiro M 1077479490	Padre	
2	AXEL	ADRIAN	VALENCIA	MORENO	RC	1078101861			1							1003431286	madre	
3	CRISTI	JHOALI	PALACIOS	RENGIFO	RC	1077486286			1								Madre	
4	DAHIER	SMITH	ROJAS	CORDOBA	RC	1078101972	02/07/2025	0213543	1							Angi Paola 1148103552	Madre	Angi Paola
5	EIKER	SNEIDER	ROMAÑA	SALCEDO	RC	1077486797			1								Salcedo	Mena
6	CHAIRA	NICOL	MENA	PALACIOS	RC	1078102337			1								Palacios	Palacios
7	HOLLYN	NAHIARA	TORRES	MORENO	RC	1078101976			1							Luz Fanevis M. 1077482922	Madre	Fanevis
8	EDWIN	DAVID	PALACIOS	RIVAS	RC	1078101658			1								Mariba Riv	David
9	KEILYN	ALEJANDRA	HOLGUIN	PANESSO	RC	1078472684			1								Padre	
10	KEITLYN	JOHELYS	GAMBOA	PALACIOS	RC	1078102871			1								Padre	Evar
11	KYLIAN	ESTIVEN	PALOMEQUE	LEMUS	RC	1078101946			1								Madre	Kendy
12	LIAN	JOSUE	TORRES	MENA	RC	1078473455			1								Abuela	Luz M.
13	LUIS	SMAISKEL	LANA	VALENCIA	RC	1078101014			1									Roger
14	ROUS	ARIANNA	PEREA	RIVAS	RC	1077486385			1								Padre	Steven

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

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	CORDOBA	ASPRILLA	RC	1078103721	02/10/2020	0024354	1							[illegible]	abuela	[illegible]
16	DEYWAR		BEJARANO	SANCHEZ	RC	1078102421		68	1							[illegible]	[illegible]	[illegible]
17	EVELIN	YULIETH	PALACIOS	PEREA	RC	1077486479		44	1							Leidy 1077	madre	Leidy
18	THIAGO	DAEL	CORDOBA	MOSQUERA	RC	1078472902		43	1							Merlis 878	madre	Merlis
19	YASSER	ANDRES	PALACIOS	GARCIA	RC	1078101363		2	1							Yasira 65730	madre	Yasira
20	YOCELIN	YISEL	CUESTA	PALACIOS	RC	1078101767		00	1							[illegible]	Madre	Norsidi
21								0										
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

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

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

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	27001111142808	MES DE CONSUMO:	Julio	AÑO:	2025
REGIONAL:	Chocó.	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CDI Samper				
CENTRO ZONAL:	Quibdó	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Alicia Cordoba T.	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	Karen Yiseth cordoba		
MUNICIPIO:	Quibdó	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Kra 6 N° 271 B/samp.	BARRIO:	Samper	TELÉFONO:	
MODALIDAD:	Institucional	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	27000700032	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	IAN	SAMUEL	BEJARANO	IBARGUEN	RC	1143883447	02/07/2025	2139203	1							Yessica Lyan 1077474563	madre	Yessica
2	LIAN	SAMIR	CUESTA	GARCIA	RC	1078474051	02/07/2025	2139203	1							Maria Alejandra 1077475056	Tia	Alejandra
3	MATHIAS	GAEL	PALACIOS	ORTIZ	RC	1078474410	02/07/2025	2139203	1							Juan Mauricio 1007971647	TIO	Juan J.
4	GENESIS	MAIRETH	MARTINEZ	CUESTA	RC	1078103864	02/07/2025	2139203	1							Eunice 1077463886	tia	Eunice
5	GEILIN	ALEISA	HINESTROZA	MENA	RC	1077488477	02/07/2025	2139203	1							Maria 1128524009	tia	Maria
6	FABIAN	ENRIQUE	RIVAS	CORDOBA	RC	107488598	02/07/2025	2139203	1							Dorotilia 35893450	Abuela	Dorotilia
7	ASHLYN	ARIANNA	MURILLO	GONZALEZ	RC	10774877115	02/07/25	2139203	1							Tatiana 1077424698	Madre	tatiana
8	EMILY	SARAI	CUESTA	MENA	RC	1078474652	02/07/25	2139203	1							Yuseni 1104474332	madre	Yuseni
9	LIAN	DELE	MORENO	VALENCIA	RC	1078104402	02/07/25	2139203	1							Carmen 35898598	madre	carmen
10	MARIANNI	YISE	ROBLEDO	PALACIOS	RC	1077487908	02/07/25	2139203	1							Marieta palacios 35.898.208	Mamá	Marieta
11	EIDER		CUESTA	MORENO	RC	1078474503	02/07/25	2139203	1							Eder Cuesta 1077474527	Padre	Eder
12	ANGEL	YARETH	ASPRILLA	BLANDON	RC	1077488498	02/07/25	2139203	1							Yeira Blandon 1077463890	Mama	Yeira
13	DANA	ELIZABETH	SANTOS	RENTERIA	RC	1023665301	02/07/25	2139203	1							Yuliesy Murillo 1077443680	tia	Yuliesy

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

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

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
14	ARIAN	YIRETH	MARTINEZ	HERRERA	RC	1077487320	02/07/25	2139203	1							MAIRA HERRERA 1046532165	MADRE	MAIRA
15	MIGUEL	ANGEL	MENA	CUESTA	RC	1078474862	02/07/25	2139203	1							DILSON MENA 1129663559	Padre	DILSON
16	NEYMAR	SANTIAGO	CAICEDO	LOPEZ	RC	1077488212	02/07/25	2139203	1							1077488212 [illegible]	[illegible]	[illegible]
17	FRANCISCO		PEDROZA	ROMAÑA	RC	1077488244	02/07/25	2139203	1							ANA SANTOS 1003982144	TIA	ANA
18	DEISY	LOREN	MORENO	SALINAS	RC	1077487872	02/07/25	2139203	1							[illegible]	Papa	[illegible]
19	ANGELY	JHOHANY	RIVAS	CHALA	RC	1077488090	02/07/25	2139203	1							Yanitelle Chala	Madre	Yanitelle
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

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

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!

830

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

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒ — CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 27001774286B — MES DE CONSUMO: Julio — AÑO: 2025
REGIONAL: Chocó — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI Sampeer
CENTRO ZONAL: Quibdó — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Alicia Cordoba L. — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Karen Yiseth Cordoba
MUNICIPIO: Quibdó — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Krol 6 N°27B/Sampa — BARRIO: — TELÉFONO: 3226227737
MODALIDAD: Institucional — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 27000070032 — 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	FIRMA
1	ADRIAN	YESID	VALOYES	DONADO	RC	1077486942		000213 5483	1							Rodriguez N Quad 1077... 210	Madre	
2	LITZY	MARIA	MORENO	SALAS	RC	1078102962		000213 5483	1							maria	madre	
3	DEICY	XIOMARA	PALACIOS	MOSQUERA	RC	1077486444		000213 5483	1							Luz Yeisy 1077457465	hermana	
4	GERALD	ZAID	RENTERIA	PALACIOS	RC	1077486822		000213 5483	1							Karen Gil 1077461996	Hija	
5	HADY	SAMARA	MENA	MOSQUERA	RC	1078101577		000213 5483	1							Maria 1077...	prima	
6	JAEL		PALACIOS	HINESTROZA	RC	1129366854		000213 5483	1							Reinaldo Palacios 1077466654	padre	
7	JHOELY		VALOYES	MORENO	RC	1078101962		000213 5483	1							1003934537	tia	
8	JHON	LEVIS	PARRA	ROMAÑA	RC	1078101585		000213 5483	1							Dallis Romaña 1001056523	Madre	
9	KEINER	DAVID	MOSQUERA	CORDOBA	RC	1078101053		000213 5483	1							Rosney 1168195275	Madre	
10	KEISER	ANDRES	BEJARANO	PALACIOS	RC	1078100912		000213 5483	1							Jasmina	madre	
11	VAIRON		MARTINEZ	CORDOBA	RC	1078473621		000213 5483	1							Maribel 1079...	Tia	
12	KENDRYS	NATALIA	VALENCIA	URRUTIA	RC	1078473693		000213 5483	1							Anely 1079096103	Madre	
13	HEIDER	HERMIR	ORTIZ	RODRIGUEZ	RC	1078473676		000213 5483	1							mari	hermana	
14	LAUREN	DAHIARA	CHALA	BECERRA	RC	1078102292		000213 5483	1							1102864313 Heidy C	Tia	

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

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	21/07/25	000213 5483	1							yirley nerya H. 1007632428	Madre	Yirley
16	MAYLIN		PINO	MORENO	RC	1078474019		000213 5482	1							Angel Marcela R 1137474446	Prima	Angeli
17	SHECY	SAMARA	BEUNAÑOS	PALACIOS	RC	1077486249		000213 5487	1							Wilmer Sa 1128524400	padre	
18	YAHILYN		TORRES	VALOYES	RC	1078101738		000213 5483	1							1003934557	madre	yahilyn
19	KILIAN	MATEO	ASPRILLA		RC	1078472977		000213 5483	1									
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

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

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!

832

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

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒ — CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 27001774286 8 — MES DE CONSUMO: JULIO — AÑO: 2025
REGIONAL: Chocó — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI Sampey
CENTRO ZONAL: Quibdo — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Alicia Cordoba L. — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Kat en Yiseth Cordoba
MUNICIPIO: Quibdo — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Kra 6 N° 2 77 B/Sampa — BARRIO: Sampey — TELEFONO:
MODALIDAD: Institucional — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 27000070032 — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI Sampey

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y MI.		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	MAYKER	STEFAN	MENA	CORDOBA	RC	1077487763	02/07/25	2135183	1							Illaver Cordoba 1077485978	madre	Illaver Cordoba
2	ISAMAR	ALLEN	MANYOMA	FONSECA	RC	10774877710	02-07-2025	2135183	1							Ilsa Fonseca 1193124571	madre	Ilsa Fon.
3	YAICER	SMITH	MENA	CORDOBA	RC	1078103925	02/07/2025	2135183	1							edelmira Palacio 1003931775	madre	Edelmira
4	SIMON	DAVID	MONTOYA	PALACIO	RC	1078104534	02/07/2025	2135183	1							celenny Palacio 1077022865	Madre	Celenny
5	OSMIN	CALEB	MURILLO	BERRIO	RC	1078474335	02/07/2025	2135183	1							1192724001 Rosa Berrio	Madre	Rosa Berrio
6	CARLOS	ALBERTO	MOSQUERA	MOSQUERA	RC	1077488671	02/07/2025	2135183	1							Rosalba Mosquera 35 897 465	Madre	rosalba
7	JAILER	JHOEL	MENA	MENA	RC	1078104488	02/07/2025	2135183	1							Yurleisy Mena 1077447288	Madre	Yurleisy
8	YEISER	DAVID	PALACIOS	LONDOÑO	RC	1078104396	02/07/2025	2135183	1							Kety Palacios 1003 932 559	madre	Kety
9	LUID	MAEL	MOYA	CHALA	RC	1078474427	02/07/2025	2135183	1							Luids Chala 1077 479 384	madre	Luids Chala
10	JOSE	ELIAS	HINESTROZA	VALENCIA	RC	1078104387	02/07/2025	2135183	1							Lyns Valencia 1077441184	Madre	Jose
11	MAYLIN	ANDREA	PALACIOS	ROSERO	RC	1078474310	02/07/2025	2135183	1							Wendy Rosero 1077 465 666	Madre	Wendy
12	KATALEYA		MARTINEZ	BARCO	RC	1023665571	02/07/2025	2135183	1							Rosalba Barco 1010 040 394	Madre	Rosalba
13	YAHIMI	HAELTH	CORDOBA	HERNANDEZ	RC	1077488401	02/07/2025	2135183	1							Anyis Hernandez 1010025191	Madre	Anyis H

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

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
14	KILYAM	JAXIEL	CHAVERRA	REYES	RC	1078104045	02/07/2025	2135183	1							Yamileth Chaverra 1077 437 040	Madre	Yiasni
15	LUZ	SARAI	HIDALGO	CORDOBA	RC	1077488662	02/07/2025	2135183	1							Luz Sarai C. 52 738 687	hija	Luz Sarai
16	THAILYN	SARIETH	LOPEZ	CORDOBA	RC	10777488137	02/07/2025	2135183	1							Anny S. Cordoba 1077 [illegible] 2135 Delfin Perlaza	hija	
17	IAN	DAVID	BORJA	PALACIOS	RC	1078474079	02/07/2025	2135183	1							1077 473 397	madre	Darlin
18	ANFHER	CAMILO	ARGUMEDO	PALACIOS	RC	1078104340	02/07/2025	2135183	1							Yamileth Mosquera 1077429225	Madre	Yamileth P.
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:

Alicio Córdoba Rozano
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

874

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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: 27001114286 8
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI Samper
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI Samper
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Cra 6 N2 11 B/Samper
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 27000010032
MES DE CONSUMO: Julio AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Karen Yasella Cordoba
BARRIO: TELÉFONO: 3226622737
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	LUIS	ADRIAN	PALACIOS	PALACIOS	RC	1078102114	02/07/25	000213 5483	1							Gloria Ceballos 1077436670	madre	
2	ANIA	YISETH	OSORIO	MENDEZ	RC	1025775461	02/07/25	000213 5483	1							Gisela Osorio 1082785	Madre	Gisela.
3	SHARIT	SOFIA	ROMAÑA	RIVAS	RC	1078472555	02/07/25	000213 5483	1							Doris Cuesta 39299533	Abuela	Doris
4	NAHIRYN	ARACETH	CACERES	VALENCIA	RC	1078473056	02/07/25	000213 5483	1							ANA Mosquera 1077086611	Mamá	Ana
5	EDWIN	SMITH	ARAGON	QUEJADA	RC	1077486569	02/07/25	000213 5483	1							Diana Quejada 1003931954	Madre	Diana Q.
6	ERICK	SAMUEL	PALACIOS	CORDOBA	RC	1078101920	02/7/25	000213 5483	1							Sirley Cordoba 1077427977	La mamá	Sirley C.
7	YEIRA	PAOLA	CACERES	GARCIA	RC	1077486826	02/07/25	000213 5483	1							Yudy Garcia 1070096912	Madre	Yudy G.
8	DAILIN	NAHIARA	CHALA	RODRIGUEZ	RC	1078472299	02/07/25	000213 5483	1							Heimis Sanchez	Mamá	Heimis
9	ANNY	YULIETH	MATURANA	MENA	RC	1077486879	02/07/25	000213 5483	1							Yomara Mena 1077483987	mamá	Yomara
10	JEILIN	YISETH	RAMIREZ	HINESTROZA	RC	1078472725	02/07/25	000213 5483	1							Feliza Hinestroza 1077441618	mamá	Feliza h.
11	KERVIN	STEHISER	PALACIOS	VILLADA	RC	1078471992	02/07/25	000213 5483	1							Luz E. Villada 1077490891	Mamá	Luz. V.
12	JEDISSON	SAMUEL	HINESTROZA	VALENCIA	RC	1077485913	02/07/25	000213 5483	1							Yeiry Lorena 1003526636	madre	Yeiry Lorena
13	SHAROL	DANIELA	MENA	HINESTROZA	RC	1077487011	02/07/25	000213 5483	1							Judy Smith 1003930355	mama	Judy Smith
14	WEIDER	ANDRES	RENTERIA	MENA	RC	1077486835	02/07/25	000213 5483	1							Heidy Mena 1077993874	La mamá	Heidy.

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: 35 607 889

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

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	FIR
15	YAIR	SMITH	CUESTA	MOSQUERA	RC	1077486603	02/07/25	000213 5483	1							Sharly Tatiana [illegible] 925960	Mamá	Sha
16	YALEYDIS		VALOYES	ROMAÑA	RC	1078472745	02/07/25	000213 5483	1							Martin Palacios R.	Madre	Mar
17	YASSELY	ANDREA	CAICEDO	CUESTA	RC	1077486669	02/07/25	000213 5483	1							Beatriz Cuesta [illegible]	Madre	[illegible]
18	YEISI	ZAMARA	ROMAÑA	BLANDON	RC	1078101266	02/07/25	000213 9203.	1							1144756709	madre	Dell
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 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

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 27001114286B
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI Samper
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Alicia cordoba L
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Mz 6 N 2 77 B/ Samper
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 2700007 00 32

MES DE CONSUMO: Julio AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Karen Yisseth Cordoba
BARRIO: samper TELÉFONO: 3226622337
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	AYLIN	YULIETH	ROBLEDO	PALACIOS	RC	1078472532	3/7/2025		1							Karolina 1077477323	Madre	Karolina
2	YILMARI		CORDOBA	HERNANDEZ	RC	1077486968	3/7/2025		1							Anyis Hernan 1010101251	Madre	Hernan Hc.
3	MATIAS	DAVID	PARRA	MOSQUERA	RC	1078471979	3/7/2025		1							Lesbe mosquera	madre	Lesly
4	EDITH	CELESTE	CORDOBA	BLANDON	RC	1078473290	3/7/2025	3	1							Yuli el Bando 1078476238	madre	Yuliet
5	EINIS	MARIAN	CORDOBA	DAVID	RC	1078472089	3/7/2025	5	1							Anlly Paola Ruiz 1077476203	Madre	Anlly P.
6	JEAN	ANDRES	PARRA	PALACIOS	RC	1078102396	3/7/2025	4	1							Yaneris 1193690001	madre	Yaneris
7	KEILIN	CELESTE	CAICEDO	PALACIOS	RC	1078472439	3/7/2025	4	1							Lina Palacio	madre	Lina-M
8	KEILLY	DENIS	MOSQUERA	CUESTA	RC	1078101150	3/7/2025	3	1							Karol Yulieth 1020470372	Mamá 1077455877	Karol Yulieth
9	KIAN	ANDRES	VALENCIA	MOSQUERA	RC	1077486950	3/7/2025	1	1							Maria 1024585209	abuela	Maria
10	NAHIARA		ASPRILLA	GOMEZ	RC	1078103030	3/7/2025	2	1							Sandra 1077462141	madre	Sandra
11	LUCIANA	MARIA	ARBOLEDA	ASPRILLA	RC	1078473114	3/7/2025	0	1							Jenny Ortiz	mamá 1077458720	Jenny
12	MARIA	CAMILA	CABRERA	PARRA	RC	1078472548	3/7/2025	0	1							María Eugenia 1134185438	Mamá	María E.
13	MAURILIN	JHOANZA	MENA	PALACIOS	RC	1078102072	3/7/2025	0	1							Mariolis 1193422748	mama	Mariolis
14	NEILY	NAHIARA	RENTERIA	SANCHEZ	RC	1078473021	3/7/2025		1							Yaleisy	Mama	Yaleisy

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

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	NOAH	ZAHIR	QUIMBAYO	SERNA	RC	1078102505	3/7/2025		1							1077448362 Nury	mama	Nury
16	ROWSY		ASPRILLA	LOZANO	RC	1078472622	3/7/2025		1							1077433084 Yadid	mama	Yadid
17	SEBASTIAN		ASPRILLA	MORENO	RC	1078102016	3/7/2025		1							1077427954 Anny	madre	Anny
18	TILER	NAIN	CORDOBA	MOSQUERA	RC	1077486901	3/7/2025		1							1077447044 Yaneli	Madre	Yaneli
19	WEILYN	DAHIARA	CORDOBA	ALGOMEDO	RC	1077486417	3/7/2025	5	1							1033 688748 Claudia	Madre	Claudia
20	CHRISTOPHER	STEBAN	MORENO	PALOMEQUE	RC	1078103981	4/7/2025	5	1							1001 826 712 Yorleidy	Madre	Yorleidy
21								4										
22								4										
23								3										
24								1										
25								2										
26								0										
27								0										
28								0										
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

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒
REGIONAL: Choco
CENTRO ZONAL: Quibdó
MUNICIPIO: Quibdó
MODALIDAD: Institucional
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 27001114 2868
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI Samper
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Alicia Cordoba Lozano
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Kra 6 N 27 7 B1 samper
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 27000070032
MES DE CONSUMO: Julio
AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Karen Yisseth Cordoba
BARRIO: Samper
TELÉFONO: 3226622337
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	LUI	DAHIARA	MURILLO	LONDOÑO	RC	1077487700	02/07/25	2135 483	1							Leidy Londoño 1192720189	Madre	Leidy L. H.
2	EMMA	LIZETH	CUESTA	MARTINEZ	RC	1077486883	02/07/25	2135 483	1							Yadira Martinez 1004010634	Madre	Yadira
3	EMILY	YISETH	CUESTA	MARTINEZ	RC	1077468884	02/07/25	2135 483	1							Yadira Martinez 1004010634	Madre	Yadira
4	JENIER	YESUS	MENA	IBARGUEN	RC	1078103826	02/07/25	2135 483	1							Leidy Ibargen 1077438975	Madre	Leidy Ibargen
5	YEILYN	DAHIAN	AGUALIMPIA	CUESTA	RC	1078473887	02/07/25	2135 483	1							Sofia Cuesta 1131185062	Madre	Sofia C.
6	MAEL	ALANI	REYES	MARTINEZ	RC	1078473856	02/07/25	2135 483	1							Alexa Martinez 1077443114	Madre	Alexa
7	YAIRA	SIOMARA	QUEJADA	CHAVERRA	RC	1077487356	02/07/25	2135 483	1							Marleidy Chaverra 1029380146	Madre	Marleidy
8	ALAN	SMITH	ARBOLEDA	HINESTROZA	RC	1077487254	02/07/25	2135 483	1							Luisa Hinestroza 1077439239	Madre	Luisa H.
9	ALANN	DAVID	MARTINEZ	PANESSO	RC	1078103279	02/07/25	2135 483	1							Yurleny Panesso 1002936747	Madre	Yurleny P. T.
10	JHATZIEL		BENITEZ	BEJARANO	RC	1034930432	02/07/25	2135 483	1							Yineth Bejarano 1007056431	Madre	Yineth
11	WEILYN	MARIA	MOSQUERA	CORDOBA	RC	1078103298	02/07/25	2135 483	1							Nathaly Cordoba 1033999238	Madre	Nathaly
12	YENIER	ANDRES	QUINTO	PALACIOS	RC	1078103265	02/07/25	2135 483	1							Yuly Quinto 1077433487	Madre	Yuly
13	YENDY	LORENA	MENA	CUESTA	RC	1077488460	02/07/25	2135 483	1							Nely Y. Ortiz 1077461897	Madre	Nely Ynedth

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.
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

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
14	SAHILY	ANDREA	SANCHEZ	MOSQUERA	RC	1078473420	02/07/25	2135 483	1							Sandra Mosquera 1001847711	Madre	Sandra M.
15	ALIX	YURIEL	GUEVARA	ORTIZ	RC	1078922763	02/07/25	2135 483	1							Yuranny Ortiz 1078006325	Madre	Yuranny O.
16	KIANNY	ALEXANDRA	RODRIGUEZ	MURILLO	RC	1078473132	02/07/25	2135 485	1							Asny Y. Murillo 1037467164	Madre	Asny M.
17	ASHLY	YUBELY	MENA	RODRIGUEZ	RC	1078102974	02/07/25	2135 483	1							Yorleidys Rodriguez 1004010452	Madre	Yorleidys
18	JHON	ANDERSON	RENTERIA	PALACIOS	RC	1077487261	02/07/25	2135 483	1							Angie Y. Palacios 1131850994	Madre	Angie
19	ISA	MAR	MOSQUERA	ASPRILLA	RC	1078102697	02/07/25	2135 483	1							Yessenia Asprilla 1134850167	Madre	Yessenia Asprilla
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

840

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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: 27001742868
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI samper
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Alicia Córdoba L
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Cra 6 #27-78/samper
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 270000 70032

MES DE CONSUMO: Julio AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Karen Yisseth Cordoba
BARRIO: CDI samper TELÉFONO: 3226622737
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	LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ADRIANA	LICETH	MORENO	ZEA	RC	1078103872	2-7-25		1							1077465357 Amada	madre	Amada
2	ANGEL	CALED	MENA	CUESTA	RC	1078473507	2-7-25		1							1004041347 Zuleima	Madre	Zuleima
3	AXEL	DAIR	MOYA	MORENO	RC	1078102833	2-7-25	M	1							1077436592 Diana	Madre	Diana
4	DYLAN	SMITH	BEJARANO	RODRIGUEZ	RC	1078473730	2-7-25	80	1							1077482017 Ana maria	madre	ana
5	DANNA	YICEL	ROBLEDO	CORDOBA	RC	1077487465	2-7-25	J	1							Yorleis	Madre	Yorleis
6	DEISY	YARITZA	BECERRA	MENA	RC	1078473194	2-7-25	15	1							1003731523 Gloria M	madre	Gloria
7	EITHAN	DALIHAN	MARTINEZ	SERNA	RC	1078102916	2-7-25	3	1							1077470283 Emiliana	Madre	Emiliana
8	JHEREMY	EYMAR	SERNA	QUINTO	RC	1078103910	2-7-25	—	1							Yina Madre	madre	Yina
9	ELY	VICTORIA	MOSQUERA	PALACIOS	RC	1078473289	2-7-25	02	1							1077476359 Emiseth	Hija	Emiseth
10	EMILY	YASSUARY	MORENO	CHALA	RC	1078102935	2-7-25	00	1							1003730576 Cristian	Madre	Cristian
11	ENGEL	TAHINARA	MOSQUERA	MOSQUERA	RC	1078103959	2-7-25	0	1							Mayi	Padre	
12	GABRIEL	ESMID	PINO	PALACIOS	RC	1078103640	2-7-25	0	1							1077	madre	wendy
13	YEILIN	XIOMARA	ASPRILLA	MORENO	RC	1077488055	2-7-25		1							1077475740 DANNA	madre	DANNA
14	IKERTH	DAHIAN	QUEJADA	CUESTA	RC	1078103994	2-7-25		1							1003730195 Herminia C.	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: 35 607 589

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

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	KENDRY	YULIETH	CORDOBA	MOSQUERA	RC	1078102657	2-7-25		1							1079 [illegible] Onyi Julieth M	madre	[illegible]
16	KEILIM	LISETH	RODRIGUEZ	MOSQUERA	RC	1077488044	2-7-25		1							1032799920 [illegible]	[illegible]	[illegible]
17	LUCIANLLELY	ROMAÑA	QUINTO		RC	1078473464	2-7-25		1							1003 [illegible] [illegible]	Madr	[illegible]
18	MAYCOL	ESTIVEN	ASPRILLA	MOSQUERA	RC	1078473539	2-7-25		1							10 2453 19 737 Maria Lilian	Madre	maria lili
19	OMER	SMITH	RAGA	CORREA	RC	1078103184	2-7-25	3	1							1193 3 [illegible] Sandra	madre	Sandra
20	YOSUE	JAIR	PALACIOS	BERRIO	RC	1078103048	2-7-25	00	1							1077 510 113 Yerjairis	madre	[illegible]
21								4										
22								35										
23								3										
24								1										
25								2										
26								0										
27								0										
28								0										
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

2 de 2

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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: 27001114128468
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI Samper
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Alicia Cordoba Rozano
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Kra 6 Nº 2 11 B/
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 2700007 00132
MES DE CONSUMO: Julio AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Karen Yiseth contrera
BARRIO: Samper TELÉFONO: 3226622933
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	2/07/2025		1							Diana Patricia M: 1128048243	Madre	Diana
2	ANLLER	YUHAM	MARMOLEJO	LOPEZ	RC	1078101918	2/07/2025		1							Yenny Lopez 1077	madre	Yenny
3	MARIANA	CAMILA	PALACIOS	MENA	RC	1077486235	2/07/2025		1							Cristian Li... 1077647538	Papá	
4	AXEL	YOEL	VALENCIA	VALENCIA	RC	1078472793	2/07/2025		1							"223175862	Tio	Yoel
5	HEILYN	YAZARY	VALENCIA	MARMOLEJO	RC	1078473297	2/07/2025		1							"Manuela	"Madre	"Manuela
6	ZOE	YARETZY	VALENCIA	ORTIZ	RC	1078473246	2/07/2025	3	1							Zoeyda Ortiz M...	1077472882	Zoeyda
7	ELIANNY	YISETH	MORENO	MOYA	RC	1077486498	2/07/2025	5	1							"Elisama		Elisa
8	GEISER	SMITH	MOSQUERA	PALACIOS	RC	1078102179	2/07/2025	2	1							Karen yuliethM	1078502158	KAREN
9	JAIDER	ESTIGUAR	RAMIREZ	CHAVERRA	RC	1078101657	2/07/2025	4	1							Diana chaverra	madre	Diana M
10	YOSELIN	SELENA	MENA	PALACIOS	RC	1078102808	2/07/2025	3	1							Yoselina palacios 1.07745	Madre	yoselina
11	MIA	CELESTE	MOSQUERA	PALACIOS	RC	1078102287	2/07/2025	1	1							"Luis Miguel	Padre	Miguel
12	ANDRES	YAIR	PEREA	BELTRAN	RC	1078102768	2/07/2025	2	1							"1078 B.R	Tio	Sofia C.
13	LUIS	MIGUEL	GARRIDO	MORENO	RC	1078101401	2/07/2025	0	1							Yuly Moreno	Madre	Yuly
14	DANIEL	ANDRES	MOSQUERA	MARTINEZ	RC	1077487055	2/07/2025	0	1							"Cornelia 1005822	madre	Cornelia

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: 39 607 889

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

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	JERALDIN		MENA	LENIS	RC	1078472748	21/03/25	9	1							35-894500 Alba Luz Leyva	Madre	Alba Luz
16	JEIN	TAMARA	CORDOBA	PANESO	RC	1078102272		5	1							1074621114 Jenny	Tia	Jenny
17	YEIMAR	ANDRES	ROMAÑA	SANTOS	RC	1078472327		7	1							1003.931.934 Leydys Santos	Prima	Leydys S.
18	ZOE		MOSQUERA	IBARGUEN	RC	1077486733		4	1							Yuber Ivan Hurtado	Mamá	Yuber I.
19								1										
20								2										
21								0										
22								0										
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: 35 607 589

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

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]
REGIONAL: Chocó
CENTRO ZONAL: Quibdó
MUNICIPIO: Quibdó
MODALIDAD: Institucional
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 27001777142868
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI Samper
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Alicia Cordoba L.
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Kra 6N 27 B/Samper
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 27000070032
MES DE CONSUMO: Julio AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Karen Yisseth Córdoba
BARRIO: Samper TELÉFONO: 3226622737
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	ANTHONY	YESID	MENA	MARTINEZ	RC	1077486461	02/07/25	60027 39203	1							Yorleidy Pala 1003931510	Tia	Yorleidy
2	HEILYN	SOFIA	RAMOS	CORDOBA	RC	1078472997	02/07/25		1							1078472997 Cordoba	Madre	Yasiri
3	ASLI	SARAI	CHAVERRA	CUESTA	RC	1077485926	02/07/25		1							1077485926 Cuesta	Madre	Cindy
4	DILAN	SANTIAGO	PALACIOS	HINESTROZA	RC	1077486104	02/07/25	M	1							1077486104 Yohana H.	Madre	Yohana
5	DEISER	ADRIAN	PALACIOS	AGUALIMPIA	RC	1078102506	02/07/25	O	1							1078102506	Padre	
6	MELANIE	YISARI	ROMAÑA	ROMAÑA	RC	1078102260	02/07/25	N	1							1078102260 Yisari R.P.	Madre	Yisari
7	SANTIAGO		VALENCIA	LEMOS	RC	1078472712	02/07/25	O	1							1078472712 Emilsen	madre	Tía
8	GERALDINE		POSADA	SALINA	RC	1078472727	02/07/25	M	1							1077485635 Jhon Jairo	Padre	Jhon Jairo
9	MARIA	KATALELLA	TABORDA	CORDOBA	RC	1078472300	02/07/25	T	1							Carlos M.	padre	Carlos M.
10	MARIA	ALEJANDRA	MOSQUERA	CUESTA	RC	1078472277	02/07/25	N	1							Felix Mosquera 11814716	Padre	
11	JHOJAN	CAMILO	HEREDIA	PALACIOS	RC	1077486916	02/07/25	P	1							Yorleidy Pala 1003931510	Madre	Yorleidy
12	KEIMY	DAHIAN	CHAVERRA	CHALA	RC	1078101379	02/07/25	P	1							1007821155 Dora Cuesta	Madre	Dora
13	IKER	JOSUE	PALACIOS	CHAVERRA	RC	1077486980	02/07/25	O	1							1192752981 Beny Ruiz	Madre	Beny
14	LIANNYS	TAMARA	MARTINEZ	CAICEDO	RC	1078472911	02/07/25		1							Lianis Caicedo 1077420414	Madre	Lianis

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

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	SAMUEL	FERNANDO	RIVAS	MONTOYA	RC	1077486458	02/07/25	00279320	1							1073 986526 Karina H	Madre	Karina
16	SAMUEL	YESID	RODRIGUEZ	AGUALIMPIA	RC	1078473002	02/07/25		1							1193451336 Deison	Padre	Deison
17	TAYLOR		BEJARANO	RENTERIA	RC	1077485961	02/07/25		1							1007 956 93	Hija	Yihvaneth
18	GAEL	FABRETH	BEDOYA	LOPEZ	RC	1078100868	02/07/25		1							1077 [illegible] 516 mariangelica	madre	mariangelica
19	XAVIER	DAVID	PALACIOS	PALACIOS	RC	1078472878	02/07/25		1							Florides P. 1004 011 842	Madre	Florides
20	YAIVER	ANDRES	LUCUMI	TORRES	RC	1078102671	02/07/25		1							Yeniffer Torres 1007 532 222	madre	Yeniffer
21	AHIXA	SOFIA	GONZALEZ	PALACIOS	RC	1078101230	02/07/25		1							Yamileth Palacios	madre	Yamileth P.
22								0										
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

88

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒
REGIONAL: Chocó
CENTRO ZONAL: Quibdo
MUNICIPIO: Quibdo
MODALIDAD: Institucional
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI SAMPER
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: SAMPER
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:
MES DE CONSUMO: JUNIO AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO: Soni Per 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	FIRMA
1	SANDER	ANDRES	AGUALIMPIA	MORALES	RC	1077487857	12/02/2025		1							1193868 953 Kelly	Madre	Kelly
2	HAILIN	YISETH	MURILLO	PALACIOS	RC	1078103492			1							Tierra Santa 1003970 768	MADRE	Yaneth
3	HEMERSON	MATEO	CORDOBA	CORDOBA	RC	1078473441			1							Paola 1003 424 178	MADRE	Paola
4	HOWEN	ALEXANDER	BRAYAN	GONZALEZ	RC	1077487615		M	1							IMPri Mendoza 1077436765	Madre	Luz Mery
5	KAILY	ZAMARA	CORODBA	MOSQUERA	RC	1078103495		A	1							Madre Lucy M. 1077420020	Madre	Ana Lucy
6	ALAN	ENRIQUE	CUESTA	PALACIOS	RC	1078473706		4	1							Luz mascn 1193376 366	madre	Emilsen
7	KEIVY	LUZ	LOPEZ	MOSQUERA	RC	1077487736		b	1							1077477301 Kelly Viviana	madre	Kelly Viviana
8	LEIDER	DAVID	SANCHEZ	MOSQUERA	RC	1077487361		M	1							1003 920 242 Laura Yanitza	madre	Laura Yanitza
9	LIAN	ANDRES	CUESTA	RIVAS	RC	1077487405		-	1							1078 458 436 Lina Marcela	Madre	Lina
10	LIAN	ANDRES	MURILLO	CAICEDO	RC	1078102177		N	1							Mury Yineth 1193 3 26 233	MADRE	AURY
11	MATHIAS		DIAZ	BECERRA	RC	1077487395		D	1							Nataly Becerra 1077420097	Madre	Nataly
12	MAYTHE	JULIANA	AGUALIMPIA	MURILLO	RC	1078103462		D	1							Yuli Vanessa 1077 60 856	madre	Yuli
13	MILLAN	DAHEL	RODRIGUEZ	CHAVERRA	RC	1078473875			1							MENDOZA VANESSA 1077476623	MADRE	MENDOZA
14	NEYMAR	DAVID	RIOS	MORENO	RC	1078473841			1							Soleidy Pepe 1077426761	Madre	Soleidy

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: 35 607 889

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

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	ROVER		LANA	VALENCIA	RC	1077488530	25/10/20		1							Delia valencia 1077	Madre	Delia
16	SHEIRA	NICOL	VALOYES	PALOMEQUE	RC	1078102753			1							1077 [illegible] 035-	MADRE	[illegible]
17	YANIER	DAVID	CORDOBA	MENA	RC	1078102709			1							1010 031 [illegible]	Madre	
18	YANIS	SAHIT	TRELLEZ	CUESTA	RC	1078102717			1							Yuliany Tr[illegible]	madre	Yuliany
19	TIARA		CONCHAVE	CONDE	RC	1079360992			1							1193578363	madre	[illegible]
20	MARIA	ESTEFANY	TAPIA	MARTINEZ	RC	1078103457	2	3	1							35 Bac 40	madre	[illegible]
21	ZOE	VICTORIA	CUESTA	MURILLO	RC	1077487641	0	8	1							1077460670	Madre	Rosa Mª
22	KEIMAR	DAVID	VALENCIA	AGUALIMPIA	RC	1077487009		4	1							1077 [illegible]	MADRE	Kelli
23								5										
24								3										
25								2										
26								0										
27								0										
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: 35 607 889

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

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

9. RAM

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER
NIT: 901460249-5 NÚMERO DE CONTRATO: 192
MES: JULIO 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): MARIA EUGENIA PANESSO CC. 26263697
Código CUENTAME UDS: 270011142868 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAMPER
Dirección UDS: SAMPER Teléfono UDS: 3206312750

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA: SEMANAS																					TOTAL MENSUAL		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	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	1077487857	SANDER	ANDRES	AGUALIMPIA	MORALES	3	4	A	A	A	A		D	D	D	D	D	A	A	F	A	A	D	D	D	D	A	A	A	A		22	0	
02	RC	1078103492	HAILIN	YISETH	MURILLO	PALACIOS	3	5	A	A	A	A		D	D	D	D	D	A	A	F	A	A	D	D	D	D	A	A	A	A		22	0	
03	RC	1078473441	HEMERSON	MATEO	CORDOBA	CORDOBA	3	1	A	A	F	A		D	D	D	D	D	A	D	F	A	A	D	D	D	D	A	A	A	A		22	0	
04	RC	1077487615	HOWEN	ALEXANDER	BRAYAN	GONZALEZ	3	8	A	A	A	A		D	D	D	D	D	A	D	F	A	A	D	D	D	D	A	A	A	A		22	0	
05	RC	1078103495	KAILY	ZAMARA	CORODBA	MOSQUERA	3	5	A	A	A	A		D	D	D	D	D	A	A	I	A	A	D	D	D	D	A	A	A	F		21	1	
06	RC	1078473706	ALAN	ENRIQUE	CUESTA	PALACIOS	4	2	A	A	A	A		D	D	D	D	D	A	A	F	A	A	D	D	D	D	A	A	A	A		22	0	
07	RC	1077487736	KEIVY	LUZ	LOPEZ	MOSQUERA	2	11	A	A	A	A		D	D	D	D	D	A	A	F	A	A	D	D	D	D	A	A	A	A		22	0	
08	RC	1077487361	LEIDER	DAVID	SANCHEZ	MOSQUERA	3	2	A	A	A	A		D	D	D	D	D	A	A	F	A	A	D	D	D	D	A	A	A	A		22	0	
09	RC	1077487405	LIAN	ANDRES	CUESTA	RIVAS	3	0	A	A	A	A		D	D	D	D	D	A	A	F	A	A	D	D	D	D	A	A	A	A		22	0	
10	RC	1078102177	LIAN	ANDRES	MURILLO	CAICEDO	4	2	A	A	A	A		D	D	D	D	D	A	A	F	A	A	D	D	D	D	A	A	A	A		22	0	
11	RC	1077487395	MATHIAS		DIAZ	BECERRA	3	7	A	A	A	A		D	D	D	D	D	A	A	F	A	A	D	D	D	D	A	A	A	A		22	0	
12	RC	1078103462	MAYTHE	JULIANA	AGUALIMPIA	MURILLO	3	0	A	A	A	A		D	D	D	D	D	A	A	F	A	A	D	D	D	D	A	A	A	A		22	0	
13	RC	1078473875	MILLAN	DAHEL	RODRIGUEZ	CHAVERRA	3	0	A	A	A	A		D	D	D	D	D	A	A	F	A	A	D	D	D	D	A	A	A	A		22	0	
14	RC	1078473841	NEYMAR	DAVID	RIOS	MORENO	3	0	A	A	A	A		D	D	D	D	D	A	A	F	A	A	D	D	D	D	A	A	A	A		22	0	
15	RC	1077488530	ROVER		LANA	VALENCIA	2	11	A	A	A	A		D	D	D	D	D	A	A	F	A	A	D	D	D	D	A	A	A	A		22	0	
16	RC	1078102753	SHEIRA	NICOL	VALOYES	PALOMEQUE	3	7	A	A	A	A		D	D	D	D	D	A	A	F	A	A	D	D	D	D	A	A	A	A		22	0	
17	RC	1078102709	YANIER	DAVID	CORDOBA	MENA	3	10	A	A	A	A		D	D	D	D	D	A	A	F	A	A	D	D	D	D	A	A	A	A		22	0	
18	RC	1078102717	YANIS	SAHIT	TRELLEZ	CUESTA	3	11	A	A	A	A		D	D	D	D	D	A	A	F	A	A	D	D	D	D	A	A	A	A		22	0	
19	RC	1079360992	TIARA		CONCHAVE	CONDE	3	4	A	A	A	A		D	D	D	D	D	A	A	F	A	A	D	D	D	D	A	A	A	A		22	0	
20	RC	1078103457	MARIA	ESTEFANY	TAPIA	MARTINEZ	3	1	A	A	A	A		D	D	D	D	D	A	A	F	A	A	D	D	D	D	A	A	A	A		22	0	
21	RC	1077487641	ZOE	VICTORIA	CUESTA	MURILLO	2	8	A	A	A	A		D	D	D	D	D	A	A	F	A	A	D	D	D	D	A	A	A	A		22	0	
																															TOTAL	461		

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

Alicia Córdoba Lozano
COORDINADOR(A) ISA

MARIA E PANESSO CHAVERRA
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 PREVENCION

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL P
NIT: 901460249 8 NUMERO DE CONTRATO: 197
MES: JULIO 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): MIRNA SANTOS RIVAS CC_ 107743374
Código CUENTAME UDS: 27001142868 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAMPER
Dirección UDS: SAMPER Teléfono UDS: 3117576476

Hoja ___ de ___

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																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	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	1078103872	ADRIANA	LICETH	MORENO	ZEA	3	1	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	1	A	A	A	A		A	A	A	A		21	1	
02	RC	1078473507	ANGEL	CALED	MENA	CUESTA	3	7	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
03	RC	1078102833	AXEL	DAIR	MOYA	MORENO	3	10	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
04	RC	1078473730	DYLAN	SMITH	BEJARANO	RODRIGUEZ			A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
05	RC	1077487465	DANNA	YICEL	ROBLEDO	CORDOBA	3	2	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
06	RC	1078473191	DEISY	YARITZA	BECERRA	MENA	3	11	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
07	RC	1078102916	EITHAN	DALIHAN	MARTINEZ	SERNA	3	10	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
08	RC	1078103910	JHEREY	EYMAR	SERNA	QUINTO	3	3	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
09	RC	1078473289	ELY	VICTORIA	MOSQUERA	PALACIOS	3	11	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	1	A	A	A	A		A	A	A	A		21	1	
10	RC	1078102935	EMILY	YASSUARY	MORENO	CHALA	3	10	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
11	RC	1078103959	ENGEL	TAHINARA	MOSQUERA	MOSQUERA	3	0	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
12	RC	1078103640	GABRIEL	ESMID	PINO	PALACIOS	3	4	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
13	RC	1077488055	YEILIN	XIOMARA	ASPRILLA	MORENO	3	5	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
14	RC	1078103994	IKERTH	DAHIAN	QUEJADA	CUESTA	3	0	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
15	RC	1078102657	KENDRY	YULIETH	CORDOBA	MOSQUERA	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
16	RC	1077488044	KEILIM	LISETH	RODRIGUEZ	MOSQUERA	3	3	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
17	RC	1078473464	LUCIANLLELY	ROMAÑA	QUINTO		3	9	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
18	RC	1078473539	MAYCOL	ESTIVEN	ASPRILLA	MOSQUERA	3	6	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
19	RC	1078103184	OMER	SMITH	RAGA	CORREA	3	8	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	1	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
20	RC	1078474887	JHOEL	ANDRES	MOSQUERA	MOSQUERA	1	9	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		21	1	
21	RC	1078103048	YOSUE	JAIR	PALACIOS	BERRIO	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
																																TOTAL	459	3	

Reflexión Pedagógica

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) T.A.

Mirna Santos Rivas
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

852

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MG12.PP | Versión 5 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja ____ de ____

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DEL PACIFICO CO
NIT: 901480249-8 NUMERO DE CONTRATO: 192
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: QUIBDO Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): DAMARIS ROMAÑA PALOMEQUE CC: 35609784
Código CUENTAME UDS: 270011142868 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAMPER
Dirección UDS: SAMPER Teléfono UDS: 3146358956

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				SEMANAS																												
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA									ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	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	1078102416	ADRIAN		CORDOBA	BECERRA	4	9	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	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	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
03	RC	1078473311	ASHLEY	YARETH	ROBLEDO	HINESTROZA	3	10	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
04	RC	1078102661	CARLOS	ANDRES	ANDRADES	VIVAS	3	11	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
05	RC	1078103855	DAILIN	SHARITH	MORENO	ASPRILLA	3	2	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
06	RC	1078472829	YELIANA		MORENO	MARTINEZ	2	3	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
07	RC	1078103129	DEILIN	SHARYTH	PALACIOS	MURILLO	3	8	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
08	RC	1078103356	ELI	SOE	PADILLA	MOSQUERA	3	7	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
09	RC	1078103059	EMILY	SOFIA	TAPIAS	PALACIOS	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
10	RC	1078103199	JEIMY	MICHELL	MOSQUERA	MOSQUERA	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
11	RC	1078102757	JHON	EDINSON	AGUALIMPIA	MENA	3	11	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
12	RC	1078102497	KEIRA	SOFIA	CORDOBA	CORDOBA	4	0	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
13	RC	1078103399	LAUREN	YIRETH	MORENO	IMBA	3	7	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
14	RC	1077201258	MAILEN	SOFIA	MOSQUERA	PEÑALOZA	7	8	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
15	RC	1078473835	RAQUEL		MENA	ORTIZ	3	3	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
16	RC	1078473836	REBECA		MENA	ORTIZ	3	3	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
17	RC	1077487224	STEFANY	SOFIA	RIVAS	CUESTA	3	5	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
18	RC	1077487729	THIAGO	ISSAC	MENA	PRADO	3	0	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
19	RC	1078103860	YOHAN	DAVID	PALACIOS	MOSQUERA	3	2	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
20	RC	1078103357	XIMENA		PALACIOS	MOSQUERA	3	6	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
21	RC	1078103970	ALAN	MATEO	MOYA				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
22	RC	1078473125	MARIANNY		MOSQUERA	MOSQUERA	3	11	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	

Reflexión pedagogica

TOTAL 484

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) PEA

Damaris Romaña Palomeque
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

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE LA MUJER DEL PACIFICO
Nit: 901460749-8 NUMERO DE CONTRATO: 192
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: QUIBDO Municipio: QUIBDO
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

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA: SEMANAS	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1077487041	AILYN	ELIETH	CHALA	MAYORAL	3	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22	0	
02	RC	1078102641	ARANNY	SARETH	AYALA	ESPINOZA	3	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22	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 A A A A A A A A A A A A	22	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 A A A A A A A A A A A A	22	0	
05	RC	1078473045	EYLIN	NAYARA	MENA	RIOS	4	0	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22	0	
06	RC	1078103336	IAN	DAVID	BEJARANO	SERNA	3	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22	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 A A A A A A A A A A A A	22	0	
08	RC	1078473823	JANIER	CAMILO	MENA	MARTINEZ	3	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22	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 A A A A A A A A A A A A	22	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 A A A A A A A A A A A A	22	0	
11	RC	1077487244	LOREN	JHOENA	RENTERIA	CHAVERRA	3	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22	0	
12	RC	1078473364	MIA	ISABELLA	MORENO	MARTINEZ	3	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22	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 A A A A A A A A A A A A	22	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 A A A A A A A A A A A A	22	0	
15	RC	1078473228	SHAIEL	ADHARA	GAMBOA	MENA	3	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22	0	
16	RC	1078102598	YEFERSON	DAVID	CORDOBA	ESCOBAR	3	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22	0	
17	RC	1078102901	YEIKER	ANDRES	VALOYES	PALACIOS	3	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22	0	
18	RC	1078103167	YEIMAR	ANDRES	MENA	MOSQUERA	3	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22	0	
19	RC	1078474001	YELIANI		MENA	MOSQUERA	3	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22	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 A A A A A A A A A A A A	22	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 A A A A A A A A A A A A	22	0	
									TOTAL	462	0	

Pedagogica Reflexion

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

luz nereida H. H
35.603.377
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

954

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDÓ Municipio: QUIBDÓ
Nombre Agente Educativo (a): MIRIAM HELENA GAMBOA PIÑO CC: 26362550
Código CUENTAME UDS: 2700111142868 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAMPER
Dirección UDS: SAMPER Teléfono UDS: 3206312750

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			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	ASISTENCIAS	INASISTENCIA	
01	RC	1077487763	MAYKER	STEFAN	MENA	CORDOBA	2	5	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
02	RC	1077487710	ISAMAR	ALLEN	MANYOMA	FONSECA	2	8	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
03	RC	1078103925	YAICER	SMITH	MENA	CORDOBA	2	9	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
04	RC	1078104534	SIMON	DAVID	MONTOYA	PALACIO	1	11	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
05	RC	1078474335	OSMIN	CALEB	MURILLO	BERRIO	2	4	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
06	RC	1077488671	CARLOS	ALBERTO	MOSQUERA	MOSQUERA	1	11	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
07	RC	1078104488	JAILER	JHOEL	MENA	MENA	2	0	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
08	RC	1078104396	YEISER	DAVID	PALACIOS	LONDOÑO	2	3	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
09	RC	1078474427	LUID	MAEL	MOYA	CHALA	2	2	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
10	RC	1078104387	JOSE	ELIAS	HINESTROZA	VALENCIA	2	0	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
11	RC	1078474310	MAYLIN	ANDREA	PALACIOS	ROSERO	2	4	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
12	RC	1023665571	KATALEYA		MARTINEZ	BARCO	2	3	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
13	RC	1077488401	YAHIMI	HAELTH	CORDOBA	HERNANDEZ	2	3	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
14	RC	1078104045	KILYAM	JAXIEL	CHAVERRA	REYES	2	8	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
15	RC	1077488662	LUZ	SARAI	HIDALGO	CORDOBA	2	0	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	I	I	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	3	
16	RC	1077488137	THAILYN	SARIETH	LOPEZ	CORDOBA	2	4	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
17	RC	1078474079	IAN	DAVID	BORJA	PALACIOS	2	8	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
18	RC	1077487855	YARLINSON	ESTIWUAR	CORDOBA	PALACIOS	3	11	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
19	RC	1078104952	BETSY	DAHIANA	PEREA	COPETE	2	10	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	Reflexión Pedagógica		A	A	A	A		22	0	
20	RC	1078104340	ANFHER	CAMILO	ARGUMEDO	PALACIOS	2	2	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A		22	0	
																																	TOTAL	431	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	8

Alicia Córdoba Lozano
COORDINADOR(A) EA

Miriam Gamboa Piño
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

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER D
NIT: 901460249-8 NUMERO DE CONTRATO: 192
MES: JULIO 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_ 1425717
Código CUENTAME UDS: 270011142868 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atencion SAMPER
Dirección UDS: SAMPER Teléfono UDS: 3206312750

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																											
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	1143883447	IAN	SAMUEL	BEJARANO	IBARGUEN	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
02	RC	1078474051	LIAN	SAMIR	CUESTA	GARCIA	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	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	A	A	A	A	A	A	A		22	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	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
05	RC	1077488477	GEILIN	ALEISA	HINESTROZA	MENA	2	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
06	RC	1077488598	FABIAN	ENRIQUE	RIVAS	CORDOBA	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
07	RC	1077487115	ASHLYN	ARIANNA	MURILLO	GONZALEZ	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
08	RC	1078474652	EMILY	SARAI	CUESTA	MENA	1	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
09	RC	1078104402	LIAN	DELE	MORENO	VALENCIA	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	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	A	A	A	A	A	A	A		22	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	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
12	RC	1077188498	ANGEL	YARETH	ASPRILLA	BLANDON	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	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	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
14	RC	1077487320	ARIAN	YIRETH	MARTINEZ	HERRERA	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
15	RC	1078474862	MIGUEL	ANGEL	MENA	CUESTA	1	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	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	A	A	A	A	A	A	A		22	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	A	A	A	A	A	A	A		22	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	A	A	A	A	A	A	A		22	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	A	A	A	A	A	A	A		22	0	
																																	TOTAL	418	0	

Reflexión pedagógica

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

Alicia Cordoba Lozano
COORDINADOR(A) EA

Elizabeth Palacios Hinestroza
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

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Publica

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: COPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER D | IDENTIFICACIÓN | Hoja ____ de ____

NIT: 901462749-8 | NUMERO DE CONTRATO: 192

MES: JULIO | AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI

Regional: CHOCO | Centro Zonal: QUIBDÓ | Municipio: QUIBDÓ

Nombre Agente Educativo (a): ENELFIDA VERGARA H. | CC.: 25888819

Codigo CUENTAME UDS: 270011142868 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAMPER

Dirección UDS: SAMPER | Teléfono UDS: 3205396027

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	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA: SEMANAS: PRIMERA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1077486461	ANTHONY	YESID	MENA	MARTINEZ	4	2	A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	22		
02	RC	1078472997	HEILYN	SOFIA	RAMOS	CORDOBA	3	9	A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	22		
03	RC	1077485926	ASLI	SARAI	CHAVERRA	CUESTA	4	11	A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	22		
04	RC	1077486104	DILAN	SANTIAGO	PALACIOS	HINESTROZA	4	4	A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	22		
05	RC	1078102506	DEISER	ADRIAN	PALACIOS	AGUALIMPIA	3	8	A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	22		
06	RC	1078102260	MELANIE	YISARI	ROMAÑA	ROMAÑA	3	9	A A A A	A A A A A	A A A I A	A A A A A	A A A A	21	1	
07	RC	1078472712	SANTIAGO		VALENCIA	LEMOS	4	1	A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	22		
08	RC	1078472727	GERALDINE		POSADA	SALINA	4	5	A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	22		
09	RC	1078472300	MARIA	KATALELLA	TABORDA	CORDOBA	4	6	A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	22		
10	RC	1078472277	MARIA	ALEJANDRA	MOSQUERA	CUESTA	4	6	A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	22		
11	RC	1077486916	JHOJAN	CAMILO	HEREDIA	PALACIOS	4	1	A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	22		
12	RC	1078101379	KEIMY	DAHIAN	CHAVERRA	CHALA	4	9	A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	22		
13	RC	1077486980	IKER	JOSUE	PALACIOS	CHAVERRA	3	8	A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	22		
14	RC	1078472911	LIANNYS	TAMARA	MARTINEZ	CAICEDO	4	2	A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	22		
15	RC	1077486458	SAMUEL	FERNANDO	RIVAS	MONTOYA	4	5	A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	22		
16	RC	1078473002	SAMUEL	YESID	RODRIGUEZ	AGUALIMPIA	4	0	A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	22		
17	RC	1077485961	TAYLOR		BEJARANO	RENTERIA	4	7	A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	22		
18	RC	1078100868	GAEL	FABRETH	BEDOYA	LOPEZ	4	8	A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	21		
19	RC	1078472878	XAVIER	DAVID	PALACIOS	PALACIOS	4	1	A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	22		
20	RC	1078101230	AHIXA	SOFIA	GONZALEZ	PALACIOS			A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	22		
21	RC	1078102671	YAIVER	ANDRES	LUCUMI	TORRES	3	10	A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	22		
														TOTAL 461		

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 H.
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

054

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Publica

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER
NIT: 901460249-8 NUMERO DE CONTRATO: 192
MES: JULIO 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 (a): YENNY MARIA MENDOZA MOSQUERA CC_ 35691546
Código CUENTAME UDS: _ 2X01142868 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAMPER
Dirección UDS: SAMPER Teléfono UDS: 3206312710

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO 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	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1077487700	LUI	DAHIARA	MURILLO	LONDOÑO	2	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
02	RC	1077486883	EMMA	LIZETH	CUESTA	MARTINEZ	3	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
03	RC	1077486884	EMILY	YISETH	CUESTA	MARTINEZ	3	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
04	RC	1078103826	JENIER	YESUS	MENA	IBARGUEN	2	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
05	RC	1078473887	YEILYN	DAHIAN	AGUALIMPIA	CUESTA	2	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
06	RC	1078473856	MAEL	ALANI	REYES	MARTINEZ	2	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
07	RC	1077487356	YAIRA	SIOMARA	QUEJADA	CHAVERRA	2	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
08	RC	1077487254	ALAN	SMITH	ARBOLEDA	HINESTROZA	3	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
09	RC	1078103279	ALANN	DAVID	MARTINEZ	PANESSO	3	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
10	RC	1034930432	JHATZIEL		BENITEZ	BEJARANO	3	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
11	RC	1078103298	WEILYN	MARIA	MOSQUERA	CORDOBA	3	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	Z	A	A	A	A		A	A	A	A		21	1	
12	RC	1078103265	YENIER	ANDRES	QUINTO	PALACIOS	3	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
13	RC	1077488460	YENDY	LORENA	MENA	CUESTA				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
14	RC	1078473420	SAHILY	ANDREA	SANCHEZ	MOSQUERA	3	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
15	RC	1078922763	ALIX	YURIEL	GUEVARA	ORTIZ	3	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
16	RC	1078473132	KIANNY	ALEXANDRA	RODRIGUEZ	MURILLO	3	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
17	RC	1078102974	ASHLY	YUBELY	MENA	RODRIGUEZ	3	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
18	RC	1077487261	JHON	ANDERSON	RENTERIA	PALACIOS	2	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
19	RC	1078102697	ISA	MAR	MOSQUERA	ASPRILLA				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
TOTAL																																			

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) FA

Yenny Ma Mendoza 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

858

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER
NIT: 901460240-8 NUMERO DE CONTRATO: 192
MES: JULIO 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): NAISY MOSQUERA MOSQUERA CC_ 35600015
Código CUENTAME UDS: 270011142868 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAMPER
Dirección UDS: SAMPER Teléfono UDS: 3208312750

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	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	1129588613	ELIANNY	YUSETH	PALACIOS	MORENO	1	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
02	RC	1078474885	OWEN	SAID	CUESTA	MENA	1	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
03	RC	1077487711	THIAGO	MATIAS	MOSQUERA	LOZANO	2	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
04	RC	1078474064	HARLIN	YOSSUARY	MARTINEZ	BECERRA	2	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
05	RC	1077488177	CARLOS	GAEL	MENA	CORDOBA	2	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
06	RC	1078104130	IZEL	DAHIANA	MARTINEZ	GONZALEZ	2	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
07	RC	1078474658	LUCY	MARIA	ROMAÑA	QUINTO	2	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
08	RC	1077489298	MAYLEN	YARETH	PALACIOS	OLIVO	1	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
09	RC	1077488811	YOSTIN	JOSUE	LUCUMI	TORRES	2	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
10	RC	1077487837	JADER	SMITH	MENA ,	RAMIREZ	2	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
11	RC	1078474741	ARIANNY		ASPRILLA	SALAS	1	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
12	RC	1077488938	WEIMAR		MOSQUERA	MARMOLEJO	1	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
13	RC	1077488169	TIAGO	JAXIEL	CHAVERRA	MOSQUERA	2	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
14	RC	1077488355	LUANA	YANEL	ORTIZ	PALACIOS	2	2	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
15	RC	1077487802	KILIAN	ANDRES	MOSQUERA	CORDOBA	2	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
16	RC	1077487539	CLOE	YISEL	CHACON	CAICEDO	2	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
17	RC	1077488161	ALEX	ZAID	LEMUS	MOSQUERA	2	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
18	RC	1077488337	ITHAM	DAVID	ARENAS	ASPRILLA	2	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
19	RC	1077488472	FRANYELY	SOFIA	MENA	TORRES	2	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
20	RC	1078104048	ALAN	SMITH	PANESSO	ROJAS	2	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		I	I	I	I		18	4	
21	RC	1078474068	LIZ	SAHIARA	ROSERO	BEJARANO	2	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
22	RC	1078474470	ADRIANNY	YOANA	ARBOLEDA	PINILLA	2	2	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
																																	TOTAL	484	

Reflexión Pedagogica

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 Córdoba Lozano
COORDINADOR(A) EA

Naisy Mosquera 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 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

F6.MO12.PP	24/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DEL PACIFICO CO
NIT: 901460249-8 NÚMERO DE CONTRATO: 192
MES: JULIO 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): MARIA LUCERO MARTINEZ CC_ 26250577
Código CUENTAME UDS: ____ 27/0311142858 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAMPER
Dirección UDS: SAMPER Teléfono UDS: 3104241805

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	SEMANAS																												
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1078473027	ALAN	YESID	MOSQUERA	MENA	4	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
02	RC	1078101861	AXEL	ADRIAN	VALENCIA	MORENO	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
03	RC	1077486286	CRISTI	JHOALI	PALACIOS	RENGIFO	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
04	RC	1078101972	DAHIER	SMITH	ROJAS	CORDOBA	4	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
05	RC	1077486797	EIKER	SNEIDER	ROMAÑA	SALCEDO	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
06	RC	1078102337	CHAIRA	NICOL	MENA	PALACIOS	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
07	RC	1078101976	HOLLYN	NAHIARA	TORRES	MORENO	4	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
08	RC	1078101659	EDWIN	DAVID	PALACIOS	RIVAS	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
09	RC	1078472684	KEILYN	ALEJANDRA	HOLGUIN	PANESSO	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
10	RC	1078102871	KEITLYN	JOHELYS	GAMBOA	PALACIOS	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
11	RC	1078101946	KYLIAN	ESTIVEN	PALOMEQUE	LEMUS	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
12	RC	1078473455	LIAN	JOSUE	TORRES	MENA	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
13	RC	1078101014	LUIS	SMAISKEL	LANA	VALENCIA	5	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
14	RC	1077486385	ROUS	ARIANNA	PEREA	RIVAS	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
15	RC	1078103721	KIMBERLY	DAHIARA	CORDOBA	ASPRILLA	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
16	RC	1078102421	DEYWAR		BEJARANO	SANCHEZ	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
17	RC	1077486479	EVELIN	YULIETH	PALACIOS	PEREA	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
18	RC	1078472902	THIAGO	DAEL	CORDOBA	MOSQUERA	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	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	A		22	0	
20	RC	1078101767	YOCELIN	YISEL	CUESTA	PALACIOS	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
																																		TOTAL	440	

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) TEA

Maria LUCERO MARTINEZ
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

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER
NIT: 901460249-9 NÚMERO DE CONTRATO: 192
MES: JULIO 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

Hoja ____ de ____

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA: 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	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1078472532	AYLIN	YULIETH	ROBLEDO	PALACIOS	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
02	RC	1077486968	YILMARI		CORDOBA	HERNANDEZ	4	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	21	1	
03	RC	1078471979	MATIAS	DAVID	PARRA	MOSQUERA	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
04	RC	1078473290	EDITH	CELESTE	CORDOBA	BLANDON	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
05	RC	1078472089	EINIS	MARIAN	CORDOBA	DAVID	5	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
06	RC	1078102396	JEAN	ANDRES	PARRA	PALACIOS	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
07	RC	1078472439	KEILIN	CELESTE	CAICEDO	PALACIOS	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
08	RC	1078101150	KEILLY	DENIS	MOSQUERA	CUESTA	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
09	RC	1077486950	KIAN	ANDRES	VALENCIA	MOSQUERA	4	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
10	RC	1078103030	NAHIARA		ASPRILLA	GOMEZ	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
11	RC	1078473114	LUCIANA	MARIA	ARBOLEDA	ASPRILLA	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
12	RC	1078472548	MARIA	CAMILA	CABRERA	PARRA	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
13	RC	1078102072	MAURILIN	JHOANZA	MENA	PALACIOS	4	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
14	RC	1078473021	NEILY	NAHIARA	RENTERIA	SANCHEZ	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
15	RC	1078102505	NOAH	ZAHIR	QUIMBAYO	SERNA	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
16	RC	1078472622	ROWSY		ASPRILLA	LOZANO	4	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
17	RC	1078102016	SEBASTIAN		ASPRILLA	MORENO	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
18	RC	1077486901	TILER	NAIN	CORDOBA	MOSQUERA	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
19	RC	1077486417	WEILYN	DAHIARA	CORDOBA	ALGOMEDO	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
20	RC	1078103981	CHRISTOPHER	STEBAN	MORENO	PALOMEQUE	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
																																	TOTAL	441	

Actividad pedagogica

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 8 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 8 MESES ASISTENTES	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Alicia Córdoba Lozano
COORDINADOR(A) EA

Dioselina Mena Mena
35 602 487
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

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal QUIBDO Municipio: QUIBDO
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: 3127126545

Hoja ___ de ___

Nº de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO /USUARIA: TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO /USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO /USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO /USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO /USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1078102114	LUIS	ADRIAN	PALACIOS	PALACIOS	3	11		22	0	
02	RC	1025775461	ANIA	YISETH	OSORIO	MENDEZ	4	11		22	0	
03	RC	1078472555	SHARIT	SOFIA	ROMAÑA	RIVAS	4	3		22	0	
04	RC	1078473056	NAHIRYN	ARACETH	CACERES	VALENCIA	4	6		22	0	
05	RC	1077486569	EDWIN	SMITH	ARAGON	QUEJADA	4	0		22	0	
06	RC	1078101920	ERICK	SAMUEL	PALACIOS	CORDOBA	4	4		22	0	
07	RC	1077486826	YEIRA	PAOLA	CACERES	GARCIA	4	10		22	0	
08	RC	1078472299	DAILIN	NAHIARA	CHALA	RODRIGUEZ	4	6		22	0	
09	RC	1077486879	ANNY	YULIETH	MATURANA	MENA	4	9		22	0	
10	RC	1078472725	JEILIN	YISETH	RAMIREZ	HINESTROZA	4	1		22	0	
11	RC	1078471992	KERVIN	STEHISER	PALACIOS	VILLADA	4	9		22	0	
12	RC	1077485913	JEDISSON	SAMUEL	HINESTROZA	VALENCIA	4	7		22	0	
13	RC	1077487011	SHAROL	DANIELA	MENA	HINESTROZA	4	2		22	0	
14	RC	1077486835	WEIDER	ANDRES	RENTERIA	MENA	4	4		22	0	
15	RC	1077486603	YAIR	SMITH	CUESTA	MOSQUERA	4	1		20	2	
16	RC	1078472745	YALEYDIS		VALOYES	ROMAÑA	4	2		22	0	
17	RC	1077486669	YASSELY	ANDREA	CAICEDO	CUESTA	4	11		22	0	
18	RC	1078101266	YEISI	ZAMARA	ROMAÑA	BLANDON	4	10		22	0	
										TOTAL 394	2	

Retiro programado

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 Cordoba Lozano
COORDINADOR(A) EA

Elida Mosquera M
26260747
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	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Publica	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DE
NIT: 901462249-8 NÚMERO DE CONTRATO: 192
MES: JULIO 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): CARMEN E. SALINAS MURILLO CC_ 35892598
Código CUENTAME UDS: 270011142868 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAMPER
Dirección UDS: SAMPER Teléfono UDS: 3108039891

Hoja ____ de ____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	1077486885	ANGELICA		SALINAS	MOSQUERA	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
02	RC	1078101918	ANLLER	YUHAM	MARMOLEJO	LOPEZ	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	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	A	A	A	A	A	A	A	A	22	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	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
05	RC	1077486902	EVELIN	DAHIANA	PALACIOS	MENA	4	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	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	A	A	A	A	A	A	A	A	22	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	A	A	A	A	A	A	A	A	22	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	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
09	RC	1078101657	JAIDER	ESTIGUAR	RAMIREZ	CHAVERRA	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	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	A	A	A	A	A	A	A	A	22	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	A	A	A	A	A	A	A	A	22	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	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
13	RC	1078101401	LUIS	MIGUEL	GARRIDO	MORENO	4	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	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	A	A	A	A	A	A	A	A	22	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	A	A	A	A	A	A	A	A	22	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	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
17	RC	1078472327	YEIMAR	ANDRES	ROMAÑA	SANTOS	4	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	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	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
																																	396	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

Alicio Córdoba Lozano
COORDINADOR(A) FA

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL
NIT: 900758026-1 NÚMERO DE CONTRATO: 192
MES: JULIO 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 (a) NILSA GUTIERREZ SALAS CC. 35891652
Código CUENTAME UDS: 270011142868 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAMPER
Dirección UDS: SAMPER Teléfono UDS: 312 742 0811

Hoja ___ de ___

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	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	1246698092	ALIX	SOFIA	CORDOBA	RIOS	3	3	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
02	RC	1077488126	DAIRIN	ALEXANDRA	PALACIOS	CHALA	2	3	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
03	RC	1023596243	DANYELIN	ALEJANDRA	MOSQUERA	TAPIAS	2	8	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
04	RC	1078103552	DARLINSON	ZAID	PALACIOS	MARTINEZ	3	5	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
05	RC	1078102331	DEHIBER	HANEIL	CORDOBA	MESA	4	1	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
06	RC	1077486897	DEILER	SMITH	MOSQUERA	MARTINEZ	4	1	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
07	RC	1078103264	ELIAN	DAVID	GONZALES	PEREA	3	7	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
08	RC	1077487164	ELIZABETH	YAILIN	IBARGUEN	SYFOX	3	6	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
09	RC	1078472991	IKER	SAEL	ASPRILLA	ARGUMEDO	4	1	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
10	RC	1077487118	JAILYN	ELIANNY	HURTADO	MENA	3	5	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
11	RC	1077487168	JHANNA	YULIETH	GARCIA	CORDOBA	3	5	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
12	RC	1078474207	JOSUE	MANUEL	SANTOS	MOSQUERA	2	10	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
13	RC	1078473501	LUISNY	MELISA	IBARGUEN	MOSQUERA	3	0	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
14	RC	1078473529	MARIA	ANGEL	MENA	BEJARANO	3	7	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	I	A		A	A	A	A		A	A	A	A		21	1	
15	RC	1078473488	SHAIRETH	LOFAIDY	GRANADA	CORDOBA	3	7	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
16	RC	1078103102	YEYFER	ESTIVEN	MORENO	MORENO	3	6	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	A	A		A	A	A	A		21	1	
17	RC	1025910014	YILIAN		CUESTA	ASPRILLA	3	10	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
18	RC	1078473939	YOIDER	ANDRES	CAICEDO	HINESTROZA	3	2	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
19	RC	1077487891	SHEILYN	ANDREA	MOSQUERA	RENTERIA	2	7	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
20	RC	1077487044	YURLEY	CAMILA	MOSQUERA	SERNA	3	8	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
																																	TOTAL	A	

Perfexion pedagogica

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 tozano
COORDINADOR(A) EA

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 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

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL
NIT) 901462249-8 NUMERO DE CONTRATO: 192
MES: JULIO 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. 26261946
Código CUENTAME UDS: 270011142868 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAMPER
Dirección UDS: SAMPER Teléfono UDS: 3124907733

Hoja ___ de ___

| Nº de Orden | INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | |

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

ANEXOS

REGISTRO FOTOGRAFICO DE AMBIENTES SEGUROS DENTRO DE LA UDS CDI MI SEGUNDO HOGAR SAMPER

RUTAS DE ALERTA Y EXTINTOR



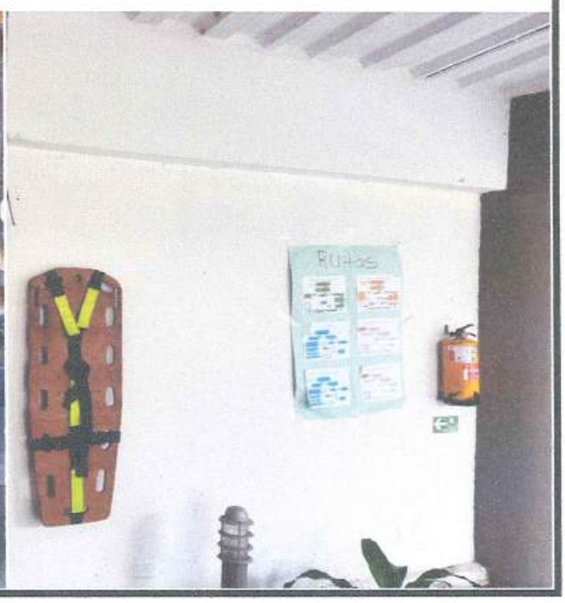
BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS



PUNTO ECOLÓGICO



CAMILLA DE EMERGENCIA

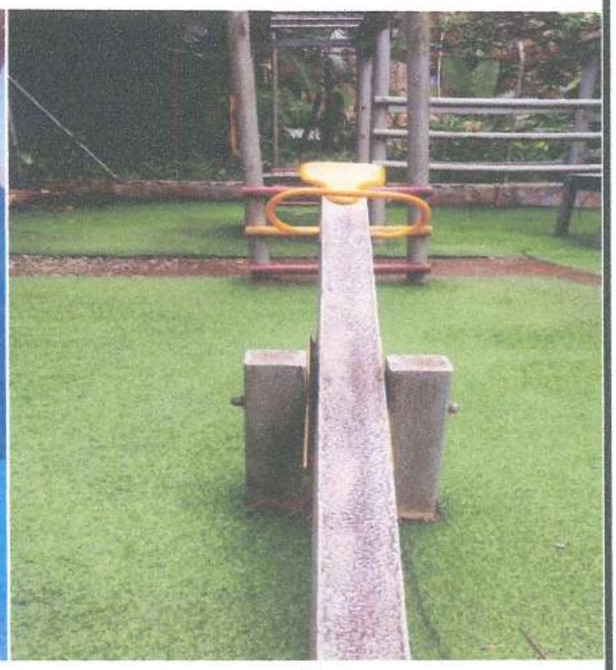


REGISTRO FOTROGRAFICO DE LOS ESPACIOS DE LA UDS CDI MI SEGUNDO HOGAR SAMPER

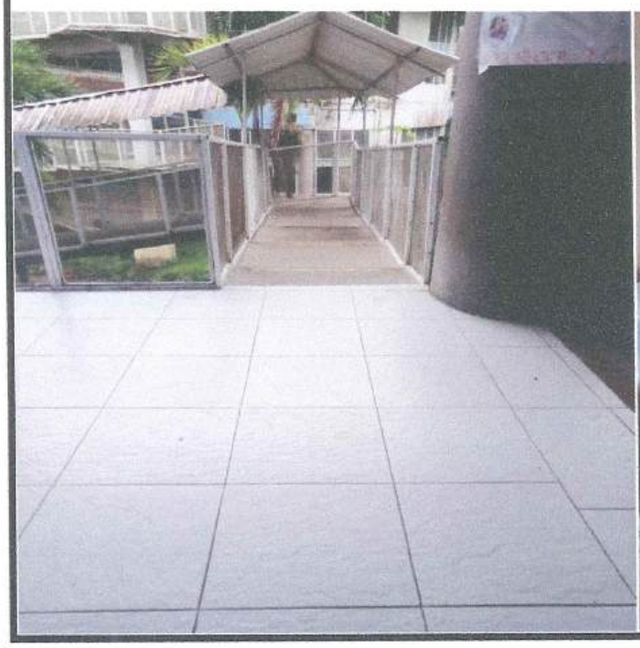
SALONES



PATIO



PASILLOS



BAÑOS



REGISTRO FOTOGRÁFICO DE BPM EN LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LAS UDS CDI SAMPER







REGISTRO FOTOGRAFICO DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO SEGUROS DENTRO DEL CDI SAMPER





