BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 2	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	DIANA BARRERA	TÉLEFONO DE CONTACTO:	3218428731	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	SAGRADO CORAZON	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	4,7001E+12	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	20/02/2026	Cereal	Pan	18	23/02/2026	18		DIANA BARRERA	1083004036	AGENT ED	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	18	23/02/2026	18		DIANA BARRERA	1083004036	AGENT ED	
1	20/02/2026	Huevo	Huevo	15	23/02/2026	15		DIANA BARRERA	1083004036	AGENT ED	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	15	23/02/2026	15		DIANA BARRERA	1083004036	AGENT ED	
1	20/02/2026	Cereal	Pan	15	24/02/2026	15		DIANA BARRERA	1083004036	AGENT ED	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	15	24/02/2026	15		DIANA BARRERA	1083004036	AGENT ED	
1	20/02/2026	Huevo	Huevo	12	24/02/2026	12		DIANA BARRERA	1083004036	AGENT ED	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	12	24/02/2026	12		DIANA BARRERA	1083004036	AGENT ED	
1	20/02/2026	Cereal	Pan	16	25/02/2026	16		DIANA BARRERA	1083004036	AGENT ED	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	16	25/02/2026	16		DIANA BARRERA	1083004036	AGENT ED	
1	20/02/2026	Huevo	Huevo	16	25/02/2026	16		DIANA BARRERA	1083004036	AGENT ED	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	16	25/02/2026	16		DIANA BARRERA	1083004036	AGENT ED	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO

Documento de identidad:

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASOSEMBRADORES DEL MAGDALENA

Numero de NIT: 901867025

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 PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 2	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	DIANA BARRERA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3218428731	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	SAGRADO CORAZON	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	4,7001E+12

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	20/02/2026	Cereal	Empanada de pollo	18	25/02/2026	18		DIANA BARRERA	1083004036	AGENT ED	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	18	25/02/2026	18		DIANA BARRERA	1083004036	AGENT ED	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	15	25/02/2026	15		DIANA BARRERA	1083004036	AGENT ED	
1	20/02/2026	Cereal	Empanada de pollo	15	26/02/2026	15		DIANA BARRERA	1083004036	AGENT ED	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	15	26/02/2026	15		DIANA BARRERA	1083004036	AGENT ED	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	12	26/02/2026	12		DIANA BARRERA	1083004036	AGENT ED	
1	20/02/2026	Cereal	Empanada de pollo	16	27/02/2026	16		DIANA BARRERA	1083004036	AGENT ED	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	16	27/02/2026	16		DIANA BARRERA	1083004036	AGENT ED	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	16	27/02/2026	16		DIANA BARRERA	1083004036	AGENT ED	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO

Documento de identidad:

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASOSEMBRADORES DEL MAGDALENA

Numero de NIT: 901867025

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 PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 2	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CLAUDIA TORRES DIAZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3002402801	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	SAGRADO CORAZON	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	4,7001E+12

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	20/02/2026	Cereal	Pan	19	23/02/2026	19		CLAUDIA TORRES DI	1082915034	AGENT ED	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	19	23/02/2026	19		CLAUDIA TORRES DI	1082915034	AGENT ED	
1	20/02/2026	Huevo	Huevo	19	23/02/2026	19		CLAUDIA TORRES DI	1082915034	AGENT ED	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	19	23/02/2026	19		CLAUDIA TORRES DI	1082915034	AGENT ED	
1	20/02/2026	Cereal	Pan	14	24/02/2026	14		CLAUDIA TORRES DI	1082915034	AGENT ED	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	14	24/02/2026	14		CLAUDIA TORRES DI	1082915034	AGENT ED	
1	20/02/2026	Huevo	Huevo	11	24/02/2026	11		CLAUDIA TORRES DI	1082915034	AGENT ED	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	11	24/02/2026	11		CLAUDIA TORRES DI	1082915034	AGENT ED	
1	20/02/2026	Cereal	Pan	16	25/02/2026	16		CLAUDIA TORRES DI	1082915034	AGENT ED	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	16	25/02/2026	16		CLAUDIA TORRES DI	1082915034	AGENT ED	
1	20/02/2026	Huevo	Huevo	16	25/02/2026	16		CLAUDIA TORRES DI	1082915034	AGENT ED	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	16	25/02/2026	16		CLAUDIA TORRES DI	1082915034	AGENT ED	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO

Documento de identidad:

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASOSEMBRADORES DEL MAGDALENA

Numero de NIT: 901867025

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 PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 2	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CLAUDIA TORRES DIAZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3002402801	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	SAGRADO CORAZON	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	4,7001E+12	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	20/02/2026	Cereal	Empanada de pollo	19	25/02/2026	19		CLAUDIA TORRES DI	1082915034	AGENT ED	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	19	25/02/2026	19		CLAUDIA TORRES DI	1082915034	AGENT ED	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	19	25/02/2026	19		CLAUDIA TORRES DI	1082915034	AGENT ED	
1	20/02/2026	Cereal	Empanada de pollo	14	26/02/2026	14		CLAUDIA TORRES DI	1082915034	AGENT ED	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	14	26/02/2026	14		CLAUDIA TORRES DI	1082915034	AGENT ED	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	11	26/02/2026	11		CLAUDIA TORRES DI	1082915034	AGENT ED	
1	20/02/2026	Cereal	Empanada de pollo	16	27/02/2026	16		CLAUDIA TORRES DI	1082915034	AGENT ED	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	16	27/02/2026	16		CLAUDIA TORRES DI	1082915034	AGENT ED	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	16	27/02/2026	16		CLAUDIA TORRES DI	1082915034	AGENT ED	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO

Documento de identidad:

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASOSEMBRADORES DEL MAGDALENA

Numero de NIT: 901867025

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 PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 2	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CINTYA DURAN		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3217706040	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	SONITAS DEL MAÑAN	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	4,7001E+12

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	20/02/2026	Cereal	Pan	16	23/02/2026	16		CINTYA DURAN	1082929923	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	16	23/02/2026	16		CINTYA DURAN	1082929923	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Huevo	Huevo	11	23/02/2026	11		CINTYA DURAN	1082929923	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	11	23/02/2026	11		CINTYA DURAN	1082929923	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Cereal	Pan	15	24/02/2026	15		CINTYA DURAN	1082929923	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	15	24/02/2026	15		CINTYA DURAN	1082929923	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Huevo	Huevo	15	24/02/2026	15		CINTYA DURAN	1082929923	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	15	24/02/2026	15		CINTYA DURAN	1082929923	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Cereal	Pan	12	25/02/2026	12		CINTYA DURAN	1082929923	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	12	25/02/2026	12		CINTYA DURAN	1082929923	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Huevo	Huevo	12	25/02/2026	12		CINTYA DURAN	1082929923	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	12	25/02/2026	12		CINTYA DURAN	1082929923	AGENTE EDU	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO

Documento de identidad:

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASOSEMBRADORES DEL MAGDALENA

Numero de NIT: 901867025

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 PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 2	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CINTYA DURAN		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3217706040	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA, O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	SONITAS DEL MAÑAI	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	4,7001E+12

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	N° IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	20/02/2026	Cereal	Empanada de pollo	16	26/02/2026	16		CINTYA DURAN	1082929923	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	16	26/02/2026	16		CINTYA DURAN	1082929923	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	11	26/02/2026	11		CINTYA DURAN	1082929923	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Cereal	Empanada de pollo	15	26/02/2026	15		CINTYA DURAN	1082929923	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	15	26/02/2026	15		CINTYA DURAN	1082929923	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	15	26/02/2026	15		CINTYA DURAN	1082929923	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Cereal	Empanada de pollo	13	27/02/2026	13		CINTYA DURAN	1082929923	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	13	27/02/2026	13		CINTYA DURAN	1082929923	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	13	27/02/2026	13		CINTYA DURAN	1082929923	AGENTE EDU	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO

Documento de identidad:

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASOSEMBRADORES DEL MAGDALENA

Numero de NIT: 901867025

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 PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 2	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	MADELINE GUTIERREZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3233941805	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	SONITAS DEL MAÑAN	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	4,7001E+12

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	N° IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	20/02/2026	Cereal	Pan	14	23/02/2026	14		MADELINE GUTIERRI	57431423	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	14	23/02/2026	14		MADELINE GUTIERRI	57431423	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Huevo	Huevo	12	23/02/2026	12		MADELINE GUTIERRI	57431423	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	12	23/02/2026	12		MADELINE GUTIERRI	57431423	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Cereal	Pan	15	24/02/2026	15		MADELINE GUTIERRI	57431423	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	15	24/02/2026	15		MADELINE GUTIERRI	57431423	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Huevo	Huevo	11	24/02/2026	11		MADELINE GUTIERRI	57431423	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	11	24/02/2026	11		MADELINE GUTIERRI	57431423	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Cereal	Pan	17	25/02/2026	17		MADELINE GUTIERRI	57431423	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	17	25/02/2026	17		MADELINE GUTIERRI	57431423	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Huevo	Huevo	16	25/02/2026	16		MADELINE GUTIERRI	57431423	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	16	25/02/2026	16		MADELINE GUTIERRI	57431423	AGENTE EDU	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO

Documento de identidad:

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASOSEMBRADORES DEL MAGDALENA

Numero de NIT: 901867025

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 PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP	17/03/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 2	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	MADELINE GUTIERREZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3233941805	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	SONITAS DEL MAÑAN	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	4,7001E+12

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	N° IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	20/02/2026	Cereal	Empanada de pollo	15	26/02/2026	15		MADELINE GUTIERRI	57431423	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	15	26/02/2026	15		MADELINE GUTIERRI	57431423	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	10	26/02/2026	10		MADELINE GUTIERRI	57431423	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Cereal	Empanada de pollo	15	26/02/2026	15		MADELINE GUTIERRI	57431423	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	15	26/02/2026	15		MADELINE GUTIERRI	57431423	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	11	26/02/2026	11		MADELINE GUTIERRI	57431423	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Cereal	Empanada de pollo	17	27/02/2026	17		MADELINE GUTIERRI	57431423	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	17	27/02/2026	17		MADELINE GUTIERRI	57431423	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	16	27/02/2026	16		MADELINE GUTIERRI	57431423	AGENTE EDU	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO

Documento de identidad:

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASOSEMBRADORES DEL MAGDALENA

Numero de NIT: 901867025

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 PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 2	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	DINA DE LA CRUZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105356702	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	SONITAS DEL MAÑAN	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	4,7001E+12

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	20/02/2026	Cereal	Pan	11	23/02/2026	11		DINA DE LA CRUZ	57293704	AGENT E	Ana Cantillo
1	20/02/2026	Fruta	Banano	11	23/02/2026	11		DINA DE LA CRUZ	57293704	AGENT E	Ana Cantillo
1	20/02/2026	Huevo	Huevo	11	23/02/2026	11		DINA DE LA CRUZ	57293704	AGENT E	Ana Cantillo
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	11	23/02/2026	11		DINA DE LA CRUZ	57293704	AGENT E	Ana Cantillo
1	20/02/2026	Cereal	Pan	14	24/02/2026	14		DINA DE LA CRUZ	57293704	AGENT E	Ana Cantillo
1	20/02/2026	Fruta	Banano	14	24/02/2026	14		DINA DE LA CRUZ	57293704	AGENT E	Ana Cantillo
1	20/02/2026	Huevo	Huevo	11	24/02/2026	11		DINA DE LA CRUZ	57293704	AGENT E	Ana Cantillo
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	11	24/02/2026	11		DINA DE LA CRUZ	57293704	AGENT E	Ana Cantillo
1	20/02/2026	Cereal	Pan	12	25/02/2026	12		DINA DE LA CRUZ	57293704	AGENT E	Ana Cantillo
1	20/02/2026	Fruta	Banano	12	25/02/2026	12		DINA DE LA CRUZ	57293704	AGENT E	Ana Cantillo
1	20/02/2026	Huevo	Huevo	12	25/02/2026	12		DINA DE LA CRUZ	57293704	AGENT E	Ana Cantillo
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	12	25/02/2026	12		DINA DE LA CRUZ	57293704	AGENT E	Ana Cantillo

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO

Documento de identidad:

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASOSEMBRADORES DEL MAGDALENA

Numero de NIT: 901867025

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 PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 2	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	DINA DE LA CRUZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105356702	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	SONITAS DEL MAÑAN	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	4,7001E+12

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	20/02/2026	Cereal	Empanada de pollo	11	26/02/2026	11		DINA DE LA CRUZ	57293704	AGENT E	Ana Cantillo
1	20/02/2026	Fruta	Banano	11	26/02/2026	11		DINA DE LA CRUZ	57293704	AGENT E	Ana Cantillo
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	11	26/02/2026	11		DINA DE LA CRUZ	57293704	AGENT E	Ana Cantillo
1	20/02/2026	Cereal	Empanada de pollo	14	26/02/2026	14		DINA DE LA CRUZ	57293704	AGENT E	Ana Cantillo
1	20/02/2026	Fruta	Banano	14	26/02/2026	14		DINA DE LA CRUZ	57293704	AGENT E	Ana Cantillo
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	11	26/02/2026	11		DINA DE LA CRUZ	57293704	AGENT E	Ana Cantillo
1	20/02/2026	Cereal	Empanada de pollo	12	27/02/2026	12		DINA DE LA CRUZ	57293704	AGENT E	Ana Cantillo
1	20/02/2026	Fruta	Banano	12	27/02/2026	12		DINA DE LA CRUZ	57293704	AGENT E	Ana Cantillo
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	12	27/02/2026	12		DINA DE LA CRUZ	57293704	AGENT E	Ana Cantillo

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO

Documento de identidad:

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASOSEMBRADORES DEL MAGDALENA

Numero de NIT: 901867025

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 PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 2	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	SILVIA GUTIERREZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3046974956	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	LUIS CARLOS GALAN 1	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011138176,00	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	N° IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	20/02/2026	Cereal	Pan	16	23/02/2026	16		SILVIA GUTIERREZ	36696947	AGENT EDUC	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	16	23/02/2026	16		SILVIA GUTIERREZ	36696947	AGENT EDUC	
1	20/02/2026	Huevo	Huevo	12	23/02/2026	12		SILVIA GUTIERREZ	36696947	AGENT EDUC	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	12	23/02/2026	12		SILVIA GUTIERREZ	36696947	AGENT EDUC	
1	20/02/2026	Cereal	Pan	14	24/02/2026	14		SILVIA GUTIERREZ	36696947	AGENT EDUC	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	14	24/02/2026	14		SILVIA GUTIERREZ	36696947	AGENT EDUC	
1	20/02/2026	Huevo	Huevo	7	24/02/2026	7		SILVIA GUTIERREZ	36696947	AGENT EDUC	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	7	24/02/2026	7		SILVIA GUTIERREZ	36696947	AGENT EDUC	
1	20/02/2026	Cereal	Pan	17	25/02/2026	17		SILVIA GUTIERREZ	36696947	AGENT EDUC	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	17	25/02/2026	17		SILVIA GUTIERREZ	36696947	AGENT EDUC	
1	20/02/2026	Huevo	Huevo	16	25/02/2026	16		SILVIA GUTIERREZ	36696947	AGENT EDUC	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	16	25/02/2026	16		SILVIA GUTIERREZ	36696947	AGENT EDUC	

Firma:

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO

Documento de identidad:

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASOSEMBRADORES DEL MAGDALENA

Numero de NIT: 901867025

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 PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 2	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	SILVIA GUTIERREZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3046974956	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	LUIS CARLOS GALAN 1	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011138176,00

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	20/02/2026	Cereal	Empanada de pollo	16	26/02/2026	16		SILVIA GUTIERREZ	36696947	AGENT EDUC	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	16	26/02/2026	16		SILVIA GUTIERREZ	36696947	AGENT EDUC	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	12	26/02/2026	12		SILVIA GUTIERREZ	36696947	AGENT EDUC	
1	20/02/2026	Cereal	Empanada de pollo	14	26/02/2026	14		SILVIA GUTIERREZ	36696947	AGENT EDUC	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	14	26/02/2026	14		SILVIA GUTIERREZ	36696947	AGENT EDUC	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	7	26/02/2026	7		SILVIA GUTIERREZ	36696947	AGENT EDUC	
1	20/02/2026	Cereal	Empanada de pollo	17	27/02/2026	17		SILVIA GUTIERREZ	36696947	AGENT EDUC	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	17	27/02/2026	17		SILVIA GUTIERREZ	36696947	AGENT EDUC	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	16	27/02/2026	16		SILVIA GUTIERREZ	36696947	AGENT EDUC	

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO

Documento de identidad:

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASOSEMBRADORES DEL MAGDALENA

Numero de NIT: 901867025

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 2	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	MARYLUZ MERCADO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3196648501	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	UIS CARLOS GALAN	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	4,70011E+11

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	20/02/2026	Cereal	Pan	14	23/02/2026	14		MARYLUZ MERCADO	57429321	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	14	23/02/2026	14		MARYLUZ MERCADO	57429321	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Huevo	Huevo	12	23/02/2026	12		MARYLUZ MERCADO	57429321	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	12	23/02/2026	12		MARYLUZ MERCADO	57429321	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Cereal	Pan	11	24/02/2026	11		MARYLUZ MERCADO	57429321	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	11	24/02/2026	11		MARYLUZ MERCADO	57429321	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Huevo	Huevo	7	24/02/2026	7		MARYLUZ MERCADO	57429321	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	7	24/02/2026	7		MARYLUZ MERCADO	57429321	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Cereal	Pan	13	25/02/2026	13		MARYLUZ MERCADO	57429321	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	13	25/02/2026	13		MARYLUZ MERCADO	57429321	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Huevo	Huevo	13	25/02/2026	13		MARYLUZ MERCADO	57429321	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	13	25/02/2026	13		MARYLUZ MERCADO	57429321	AGENTE EDU	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO

Documento de Identidad.

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASOSEMBRADORES DEL MAGDALENA

Numero de NIT: 901867025

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

Cualquier copia o 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 PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 2	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	MARYLUZ MERCADO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3196648501	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	UIS CARLOS GALAN	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	4,70011E+11

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	20/02/2026	Cereal	Empanada de pollo	14	26/02/2026	14		MARYLUZ MERCADO	57429321	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	14	26/02/2026	14		MARYLUZ MERCADO	57429321	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	12	26/02/2026	12		MARYLUZ MERCADO	57429321	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Cereal	Empanada de pollo	11	26/02/2026	11		MARYLUZ MERCADO	57429321	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	11	26/02/2026	11		MARYLUZ MERCADO	57429321	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	7	26/02/2026	7		MARYLUZ MERCADO	57429321	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Cereal	Empanada de pollo	13	27/02/2026	13		MARYLUZ MERCADO	57429321	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	13	27/02/2026	13		MARYLUZ MERCADO	57429321	AGENTE EDU	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	13	27/02/2026	13		MARYLUZ MERCADO	57429321	AGENTE EDU	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO

Documento de identidad:

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASOSEMBRADORES DEL MAGDALENA

Numero de NIT: 901867025

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 PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 2	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ELEINIS TORREGROSA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3145814665	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	LUIS CARLOS GALAN 3	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	4,70011E+11

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	20/02/2026	Cereal	Pan	19	23/02/2026	19		ELEINIS TORREGROSA	1083009330	AGENT EDU	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	19	23/02/2026	19		ELEINIS TORREGROSA	1083009330	AGENT EDU	
1	20/02/2026	Huevo	Huevo	12	23/02/2026	12		ELEINIS TORREGROSA	1083009330	AGENT EDU	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	12	23/02/2026	12		ELEINIS TORREGROSA	1083009330	AGENT EDU	
1	20/02/2026	Cereal	Pan	11	24/02/2026	11		ELEINIS TORREGROSA	1083009330	AGENT EDU	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	11	24/02/2026	11		ELEINIS TORREGROSA	1083009330	AGENT EDU	
1	20/02/2026	Huevo	Huevo	11	24/02/2026	11		ELEINIS TORREGROSA	1083009330	AGENT EDU	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	11	24/02/2026	11		ELEINIS TORREGROSA	1083009330	AGENT EDU	
1	20/02/2026	Cereal	Pan	11	25/02/2026	11		ELEINIS TORREGROSA	1083009330	AGENT EDU	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	11	25/02/2026	11		ELEINIS TORREGROSA	1083009330	AGENT EDU	
1	20/02/2026	Huevo	Huevo	11	25/02/2026	11		ELEINIS TORREGROSA	1083009330	AGENT EDU	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	11	25/02/2026	11		ELEINIS TORREGROSA	1083009330	AGENT EDU	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO

Documento de identidad:

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASOSEMBRADORES DEL MAGDALENA

Numero de NIT: 901867025

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 PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 2	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ELEINIS TORREGROSA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3145814665	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	LUIS CARLOS GALAN 3	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	4,70011E+11

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	20/02/2026	Cereal	Empanada de pollo	19	26/02/2026	19		ELEINIS TORREGROSA	1083009330	AGENT EDU	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	19	26/02/2026	19		ELEINIS TORREGROSA	1083009330	AGENT EDU	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	12	26/02/2026	12		ELEINIS TORREGROSA	1083009330	AGENT EDU	
1	20/02/2026	Cereal	Empanada de pollo	11	26/02/2026	11		ELEINIS TORREGROSA	1083009330	AGENT EDU	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	11	26/02/2026	11		ELEINIS TORREGROSA	1083009330	AGENT EDU	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	11	26/02/2026	11		ELEINIS TORREGROSA	1083009330	AGENT EDU	
1	20/02/2026	Cereal	Empanada de pollo	11	27/02/2026	11		ELEINIS TORREGROSA	1083009330	AGENT EDU	
1	20/02/2026	Fruta	Banano	11	27/02/2026	11		ELEINIS TORREGROSA	1083009330	AGENT EDU	
1	20/02/2026	Lacteo	Leche	11	27/02/2026	11		ELEINIS TORREGROSA	1083009330	AGENT EDU	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO

Documento de identidad:

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASOSEMBRADORES DEL MAGDALENA

Numero de NIT: 901867015

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