ACTA DE SUPERVISIÓN GJU-ADQ-FO-06, Versión 5 GESTIÓN JURÍDICA	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN Nro. 2 DEL CONTRATO Nro. 284 DE 2026

PERIODO:				PLAZO EJECUTADO:	49,2%
DESDE:	02 DE ABRIL DE 2026	HASTA:	30 DE ABRIL DE 2026	PRESUPUESTO EJECUTADO:	63,69%

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO.

OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE COMUNICACIÓN, PAPELERIA, MATERIALES EDUCATIVOS, ELEMENTOS DE ASEO, MATERIALES PARA LA DINAMIZACION DEL DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACION ADECUADA (DHAA) Y ELEMENTOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE VIGILANCIA BASADA EN COMUNIDAD (VBC), EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 68007552025, SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – REGIONAL SANTANDER Y LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, CON EL FIN DE APOYAR LA IMPLEMENTACION DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DEL ICBF			FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	27 DE MARZO DE 2026
CLASE DE CONTRATO:	SUMINISTRO		PLAZO:	A PARTIR DEL INICIO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Y PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCION Y PERFECCIONAMIENTO HASTA EL 31 DE MAYO DE 2026	
CONTRATISTA:	SOLMAVI S.AS.		TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT	901.623.981-2
SUPERVISOR:	DIANA KATHERINE CHAPARRO HERNANDEZ		CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN SALUD – NUTRICION Y DIETETICA	
VALOR INICIAL:	$ 45.374.279		VALOR FINAL:	$ 45.374.279	
FECHA DE INICIO:	31 DE MARZO DE 2026	FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN:	31 DE MAYO DE 2026	FECHA FINAL DE TERMINACIÓN:	31 DE MAYO DE 2026

SOPORTE FINANCIERO

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	CÓDIGO DE RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
CDP	573	25/02/2026	2.1.2.02.02.008.12	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO ICBF FUNCIONAMIENTO	$ 64.823.080
RP	888	27/03/2026	2.1.2.02.02.008.12	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO ICBF FUNCIONAMIENTO	$ 45.374.279

SOPORTE JURÍDICO

TIPO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	Nro. PÓLIZA	CONCEPTO	CUANTÍA	VIGENCIA DEL AMPARO			
					EXPEDICIÓN	DESDE	HASTA	APROBACIÓN
Cumplimiento	Seguros Generales Suramericana S.A.	4480835	Calidad del suministro	$ 9.074.856	26/03/2026	26/03/2026	01/12/2026	31/03/2026
			Cumplimiento del contrato	$ 4.537.428		26/03/2026	01/12/2026	

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

2.1. BALANCE FINANCIERO.

VALOR INICIAL:	$ 45.374.279
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 45.374.279

Nro. FACTURA	FECHA DE EXPEDICION	Nro. COMPROBANTE DE ENTRADA	DESCRIPCION DEL PERIODO	VALOR EJECUTADO	SALDO
FE69	1/04/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA AG 2088	DEL 31 DE MARZO AL 01 DE ABRIL DE 2026	$ 2.405.585	$ 42.968.694
FE70	1/04/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA AG 2089		$ 5.964.756	$ 37.003.938
FE71	1/04/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA AG 2090		$ 406.980	$ 36.596.958

FE72	1/04/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA AG 2091		$ 5.671.695	$ 30.925.263
FE80	8/05/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA AG 2134	DEL 02 AL 30 DE ABRIL DE 2026	$ 2.405.585	$ 28.519.678
FE81	8/05/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA AG 2135		$ 5.964.756	$ 22.554.922
FE82	8/05/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA AG 2136		$ 406.980	$ 22.147.942
FE83	8/05/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA AG 2137		$ 5.671.695	$ 16.476.247
				VALOR A PAGAR:	$ 14.449.016
				VALOR TOTAL EJECUTADO:	$ 28.898.032
				SALDO DEL CONTRATO:	$ 16.476.247

2.2. RELACIÓN DEL TALENTO HUMANO

N/A

2.3. EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA.

N/A

3. MULTAS O SANCIONES CONTRACTUALES.

SANCIÓN / MULTA	RESOLUCIÓN QUE IMPUSO LA SANCIÓN	RESOLUCIÓN QUE RESUELVE LOS RECURSOS	VALOR DE LA SANCIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL MULTAS Y SANCIONES:	N/A

NOTA: Revisado el archivo del Expediente Contractual, no se encontró ni se tiene conocimiento de la existencia de ningún acto administrativo en firme y debidamente ejecutoriado que decrete multa o sanción alguna impuesta al contratista en desarrollo del contrato del objeto de la presente acta.

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

En calidad de Supervisor, certifico que el contratista SOLMAVI S.AS., viene desarrollando el Objeto " SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE COMUNICACIÓN, PAPELERIA, MATERIALES EDUCATIVOS, ELEMENTOS DE ASEO, MATERIALES PARA LA DINAMIZACION DEL DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACION ADECUADA (DHAA) Y ELEMENTOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE VIGILANCIA BASADA EN COMUNIDAD (VBC), EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 68007552025, SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – REGIONAL SANTANDER Y LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, CON EL FIN DE APOYAR LA IMPLEMENTACION DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DEL ICBF" del Contrato Nro. 284 de 2026, verificando el cumplimiento de las obligaciones específicas y generales durante el periodo comprendido del dos (02) al treinta (30) del mes de abril de 2026; de igual modo, el pago de los aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

Se anexa el pago de parafiscales y seguridad social del último mes en que se firma la presente acta.

5. OBSERVACIONES.

N/A.

Se expide en Bucaramanga, a los diecinueve (19) días del mes mayo de 2026.

DIANA KATHERINE CHAPARRO HERNANDEZ
Profesional Universitario en Salud – Nutrición y Dietética
Supervisor

Proyectó: **Nicole Florez Celis**
Apoyo Técnico Administrativo
CPS – E.S.E. HUS

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Código:
Versión
Página 1/1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 573

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos la entidad, para la vigencia 2026 existe disponibilidad en el (los) siguiente (s) rubro(s) presupuestal(es)

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2.1.2.02.02.008.12	*CONVENIO INTERADMINISTARATIVO ICBF FUNCIONAMIENTO*	*64.823.080,00*
Saldo Rubro:	*884.987.994,00*	

Valor Total del Certificado: 64.823.080,00

OBJETO CDP : SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE COMUNICACIÓN, PAPELERÍA, MATERIALES EDUCATIVOS, ELEMENTOS DE ASEO, MATERIALES PARA LA DINAMIZACIÓN DEL DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACIÓN ADECUADA (DHAA) Y ELEMENTOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE VIGILANCIA BASADA EN COMUNIDAD (VBC), EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 68007552025, SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – REGIONAL SANTANDER Y LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, CON EL FIN DE APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF.

Por un plazo hasta **31/12/2026**

Expedido en Bucaramanga a **25/02/2026**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: AJLN

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Código:
Versión
Página 1/1

Compromiso Nº 888

A favor de **SOLMAVI SAS**

Con identificación No. 901623981 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 284 DE 2026 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
573	25/02/2026	2.1.2.02.02.008.12	CONVENIO INTERADMINISTARATIVO ICBF FUNCIONAMIENTO	45.374.279,00

Valor Total Registro Presupuestal: **45.374.279,00**

Objeto:

CONTRATO No. 284 DE 2026 : SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE COMUNICACIÓN, PAPELERÍA, MATERIALES EDUCATIVOS, ELEMENTOS DE ASEO, MATERIALES PARA LA DINAMIZACIÓN DEL DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACIÓN ADECUADA (DHAA) Y ELEMENTOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE VIGILANCIA BASADA EN COMUNIDAD (VBC), EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 68007552025, SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – REGIONAL SANTANDER Y LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, CON EL FIN DE APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF.

Fecha de Vencimiento: **31/12/2026**

Expedido en Bucaramanga, el **27/03/2026**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGCompromiso

Usuario: AJLN

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

SOLMAVI SAS

Nit 901623981

Factura electrónica de venta

No. **FE80**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNI	**08/05/2026**	**$ 2.405.585,00**
NIT No. : 900006037-4	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 33 28 126	-	
TELEFONO : 6076912010	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** Colombia	07/06/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	1	Infografías	17 Und	$ 80.000,00		$ 1.360.000,00
2	2	Cinta métrica MUAC	21 Und	$ 31.500,00		$ 661.500,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 2

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 2.021.500,00
IVA liquidado	$ 2.021.500,00	19%	$ 384.085,00
VALOR TOTAL :			$ 2.405.585,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 07/06/2026	$ 2.405.585,00

VALOR (en letras) : DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESO

OBSERVACIONES

ÍTEM	ELEMENTO	CANTIDAD TOTAL
1	"Infografías signos físicos de desnutrición y medición del edema"	17
2	Cinta métrica MUAC	21

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura a crédito, plazo hasta 07/06/2026.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

NkAVDRsoZinmbF5muT5bb4j6s2TV/f5lmNiF6yVFNT/ip8E4L28T+ETWYBmkRivbwjAhQSB8MeKwuZCMUFs8ZydTqTLIDo89TIOmNArUc3PoXiz4Jf7TkoIluvd rxDy1cSHoqpjtFwUiertm9JkNkodCiSMojyBf9uxop7WvX02VEOej2rtjkFWOpmImXO0zlsGEjyI9wM6WYxshbGWpi0Gp/gSDWcVByYgsTx/jpg3mhOgTgkS31X7 9bJg2J4UjHWxcsbolc7Od9rXm+Tr43onGojT13UsRG5YZwevadGsh7ISp4LC7Gb3ck+plZYzYeNTBW9XVnkXWjrq2VchAvw==

CUFE: cb9152d5066a34720dca5156dc4434e77eeb0c0f9daab491d7b84acb74a7fecb749458f5bc736828ee311cc18fb4f03e

Fecha emisión: 2026-05-08 13:59:19 **Fecha validación DIAN:** 2026-05-08 13:59:26-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764098411015. Prefijo: FE. Rango: 51 al 200. Vigencia: 9/09/2025 hasta 9/09/2027.

SOLMAVI SAS
Nit 901623981

Factura electrónica de venta
No. FE80

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNI	08/05/2026	$ 2.405.585,00
NIT No. : 900006037-4	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 33 28 126	-	
TELEFONO : 6076912010	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** Colombia	07/06/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	1	Infografías	17 Und	$ 80.000,00		$ 1.360.000,00
2	2	Cinta métrica MUAC	21 Und	$ 31.500,00		$ 661.500,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 2

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 2.021.500,00
IVA liquidado	$ 2.021.500,00	19%	$ 384.085,00
VALOR TOTAL :			$ 2.405.585,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 07/06/2026	$ 2.405.585,00

VALOR (en letras) : DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESO

OBSERVACIONES

ÍTEM	ELEMENTO	CANTIDAD TOTAL
1	"Infografías signos físicos de desnutrición y medición del edema"	17
2	Cinta métrica MUAC	21

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura a crédito, plazo hasta 07/06/2026.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
NkAVDRsoZinmbF5muT5bb4j6s2TV/f5lmNiF6yVFNT/ip8E4L28T+ETWYBmkRivbwjAhQSB8MeKwuZCMUFs8ZydTqTLlDo89TIOmNArUc3PoXiz4Jf7TkolluvdrxDy1cSHoqpjtFwUiertm9JkNkodCiSMojyBf9uxop7WvX02VEOej2rtjkFWOpmlmXO0zlsGEjyI9wM6WYxshbGWpi0Gp/gSDWcVByYgsTx/jpg3mhOgTgkS31X79bJg2J4UjHWxcsbolc7Od9rXm+Tr43onGojT13UsRG5YZwevadGsh7lSp4LC7Gb3ck+plZYzYeNTBW9XVnkXWjrq2VchAvw==

CUFE: cb9152d5066a34720dca5156dc4434e77eeb0c0f9daab491d7b84acb74a7fecb749458f5bc736828ee311cc18fb4f03e
Fecha emisión: 2026-05-08 13:59:19 **Fecha validación DIAN:** 2026-05-08 13:59:26-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764098411015. Prefijo: FE. Rango: 51 al 200. Vigencia: 9/09/2025 hasta 9/09/2027.

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA Nº AG000000002134

Confirmó :LCAL

PROVEEDOR:	SOLMAVI SAS	**NIT:**	901623981	**FECHA:**	13/05/2026 02:17 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Cra 21 195 42 LC A 1			**TELEFONO:**	
TELEFONO:				**ALMACEN:**	ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA:	FE80	**% ICA:**	4,2000	**PLAZO:**	90	**FECHA FACT:**	13/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AGICBF031	INFOGRAFIA	UNIDAD	17	$ 80.000,00	$ 1.360.000,00	0,00	19,00
AGICBF032	CINTA METRICA MUAC	UNIDAD	21	$ 31.500,00	$ 661.500,00	0,00	19,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN EL ALMACEN EL DIA 13/05/2026,LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 284 DE 2026.

SUBTOTAL:	$ 2.021.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 384.085,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 57.613,00
RETE ICA:	$ 8.490,00
RETE FUENTE:	$ 50.538,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 2.288.944,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angie Lopez

ELABORÓ

ORDENÓ

APROBÓ

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 30714

Proveedor : 901623981 - SOLMAVI SAS
Dirección : Cra 21 195 42 **Telefono** 3043938534

Estado: Confirmado
Ciudad: BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura: FE80
Tercero: NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS
Proveedor: 901623981 - SOLMAVI SAS
Fecha del documento: 13/05/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 13/05/2026
Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 11/08/2026
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000002134)

Total Cuenta por pagar : $ 2.288.944,00

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

DRA. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: miércoles, 13 de mayo de

ELABORO:LCAL

CONFIRMO:LCAL

NOTA N°8226

Naturaleza: Debito **Fecha:** 13/05/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS
Proveedor: 901623981 - SOLMAVI SAS
Observaciones: DESCUENTO TASA AVISOS Y TABLEROS BOMBERIL AG2134.
SON: DOS MIL CIENTO VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 2123,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 1.274,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 849,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE80	13/05/2026	11/08/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 2.123,00

Angielipez

LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000017742

ESTADO: Confirmado **FECHA:** 13/05/2026
TIPO ORDEN: Consumo **TIPO DESTINO:** Dependencia
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Solicitud: 580107 - NUTRICION
CONCEPTO: 001 - DESPACHO MATERIALES Y SUMINISTROS A CENTROS LOGISTICOS
TERCERO: 900006037 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
OBSERVACIONES: SE REALIZA DESPACHO DE LA FACTURA FE80.

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AGICBF031	INFOGRAFIA UNIDAD	17,00	$95.200,00	$1.618.400,00
AGICBF032	CINTA METRICA MUAC UNIDAD	21,00	$37.485,00	$787.185,00
			Total:	$2.405.585,00

EL CONTENIDO DE ESTE DESPACHO FUE RECIBIDO FISICAMENTE POR

Almacenista

Recibe CC.

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

OBLIGACION

Consecutivo : 2523
Fecha : 13/05/2026
Tercero: 901623981 SOLMAVI SAS
Documento: FE80

Estado : Confirmado

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
573	888	2.1.2.02.02.008.12	CONVENIO INTERADMINISTARATIVO ICBF FUNCIONAMIENTO	13 - DESTINACION ESPECIFICA	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 2.405.585,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.405.585,00
					Total Obligacion :	**$ 2.405.585,00**			**$ 2.405.585,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

SOLMAVI SAS

Nit 901623981

Factura electrónica de venta

No. **FE81**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNI	**08/05/2026**	**$ 5.964.756,00**
NIT No. : 900006037-4	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 33 28 126	-	
TELEFONO : 6076912010	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** Colombia	07/06/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	3	Refrigerios	1.200 Und	$ 4.177,00		$ 5.012.400,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 1

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 5.012.400,00
IVA liquidado	$ 5.012.400,00	19%	$ 952.356,00
VALOR TOTAL :			$ 5.964.756,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 07/06/2026	$ 5.964.756,00

VALOR (en letras) : CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESO

OBSERVACIONES

Refrigerios para prácticas demostrativas y comunitarias 1200und
Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura a crédito, plazo hasta 07/06/2026.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

Mpy1y1l+gwMeVE7FtKw3pXMOznaHY1plHd4AdjytmRxZIzocD8gQm/vXXuFhm4PPIT9rARo7WWGOCliq79QmlFI+Hw74oulVrH0fd1Qq1hwycuuU7NttIXrQ1u
FRdgji6QyYpNYPlecnsLv3OsGu6y6M1yI7LyHJYav2vuvkyEUAsLC95Qn9uKwkkZ28uilxY2p3ouwPuOV9zxZAKf16tZ8IAJ9EL3uslWHOue3GfWmBuJB72BZm
Tx8m7TozvSUWtDwHNxx5GDB3p9w/ZENJy4LmVs3wJITR8ja3haf3M56sfrlip7nk53aPPi8uunAWSKtu/yeYqBk7clT2cGrsCg==

CUFE: cbfe9aaa65644c51dff4778578353f3bd31620b260b630ffc72e2be2c8f5c6c4e21f0d07e9ebacaa08b913314345ea39

Fecha emisión: 2026-05-08 14:04:29 **Fecha validación DIAN:** 2026-05-08 14:04:33-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764098411015. Prefijo: FE. Rango: 51 al 200. Vigencia: 9/09/2025 hasta 9/09/2027.

SOLMAVI SAS
Nit 901623981

Factura electrónica de venta
No. **FE81**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNI	**08/05/2026**	**$ 5.964.756,00**
NIT No. : 900006037-4	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 33 28 126	-	
TELEFONO : 6076912010	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** Colombia	07/06/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	3	Refrigerios	1.200 Und	$ 4.177,00		$ 5.012.400,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 1

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 5.012.400,00
IVA liquidado	$ 5.012.400,00	19%	$ 952.356,00
VALOR TOTAL :			$ 5.964.756,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 07/06/2026	$ 5.964.756,00

VALOR (en letras) : CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESO

OBSERVACIONES

Refrigerios para prácticas demostrativas y comunitarias 1200und
Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura a crédito, plazo hasta 07/06/2026.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
Mpy1y1l+gwMeVE7FtKw3pXMOznaHY1plHd4AdjytmRxZIzocD8gQm/vXXuFhm4PPiT9rARo7WWGOCliq79QmlFI+Hw74oulVrH0fd1Qq1hwycuuU7NttlXrQ1u
FRdgji6QyYpNYPlecnsLv3OsGu6y6M1yI7LyHJYav2vuvkyEUAsLC95Qn9uKwkkZ28uilxY2p3ouwPuOV9zxZAKf16tZ8IAJ9EL3usIWHOue3GfWmBuJB72BZm
Tx8m7TozvSUWtDwHNxx5GDB3p9w/ZENJy4LmVs3wJITR8ja3haf3M56sfrlip7nk53aPPi8uunAWSKtu/yeYqBk7cIT2cGrsCg==

CUFE: cbfe9aaa65644c51dff4778578353f3bd31620b260b630ffc72e2be2c8f5c6c4e21f0d07e9ebacaa08b913314345ea39
Fecha emisión: 2026-05-08 14:04:29 **Fecha validación DIAN:** 2026-05-08 14:04:33-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764098411015. Prefijo: FE. Rango: 51 al 200. Vigencia: 9/09/2025 hasta 9/09/2027

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA Nº AG000000002135

Confirmó :LCAL

PROVEEDOR:	SOLMAVI SAS	**NIT:** 901623981	**FECHA:**	13/05/2026 02:39 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Cra 21 195 42 LC A 1		**TELEFONO:**	
TELEFONO:			**ALMACEN:**	ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA:	FE81	**% ICA:** 4,2000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	13/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AGICBF030	REFRIGERIO	UNIDAD	1.200	$ 4.177,00	$ 5.012.400,00	0,00	19,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN EL ALMACEN EL DIA 13/05/2026,LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 284 DE 2026.

SUBTOTAL:	$ 5.012.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 952.356,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 142.853,00
RETE ICA:	$ 21.052,00
RETE FUENTE:	$ 125.310,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 5.675.541,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angiolip02

ELABORÓ

ORDENÓ

APROBÓ

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 30715

Proveedor : 901623981 - SOLMAVI SAS
Dirección : Cra 21 195 42 **Telefono** 3043938534

Estado: Confirmado
Ciudad: BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura: FE81
Tercero: NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS
Proveedor: 901623981 - SOLMAVI SAS
Fecha del documento: 13/05/2026
Fecha de la cuenta por pagar: 13/05/2026
Plazo: 90 días
Fecha de vencimiento: 11/08/2026
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000002135)

Total Cuenta por pagar : $ 5.675.541,00

SON: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

DRA. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: miércoles, 13 de mayo de

ELABORO:LCAL

CONFIRMO:LCAL

NOTA N°8227

Naturaleza: Debito **Fecha:** 13/05/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS
Proveedor: 901623981 - SOLMAVI SAS
Observaciones: DESCUENTO TASA AVISOS Y TABLEROS BOMBERIL AG2135.
SON: CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 5263,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 3.158,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 2.105,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE81	13/05/2026	11/08/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 5.263,00

LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000017743

ESTADO: Confirmado **FECHA:** 13/05/2026
TIPO ORDEN: Consumo **TIPO DESTINO:** Dependencia
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Solicitud: 580107 - NUTRICION
CONCEPTO: 001 - DESPACHO MATERIALES Y SUMINISTROS A CENTROS LOGISTICOS
TERCERO: 900006037 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
OBSERVACIONES: SE REALIZA TRASLADO DE LA FACTURA FE81.

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AGICBF030	REFRIGERIO UNIDAD	1.200,00	$4.970,63	$5.964.756,00
			Total:	$5.964.756,00

EL CONTENIDO DE ESTE DESPACHO FUE RECIBIDO FISICAMENTE POR

Almacenista

Recibe CC.

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

OBLIGACION

Consecutivo : 2524

Estado : Confirmado

Fecha : 13/05/2026

Tercero: 901623981 SOLMAVI SAS

Documento: FE81

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
573	888	2.1.2.02.02.008.12	CONVENIO INTERADMINISTARATIVO ICBF FUNCIONAMIENTO	13 - DESTINACION ESPECIFICA	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 5.964.756,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.964.756,00
					Total Obligacion :	**$ 5.964.756,00**			**$ 5.964.756,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

SOLMAVI SAS

Nit 901623981

Factura electrónica de venta

No. **FE82**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNI	**08/05/2026**	**$ 406.980,00**
NIT No. : 900006037-4	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 33 28 126	-	
TELEFONO : 6076912010	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** Colombia	07/06/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	4	Jabón líquido para manos 500 ml	4 Und	$ 8.800,00		$ 35.200,00
2	5	Papel higiénico	12 Und	$ 4.200,00		$ 50.400,00
3	6	Alcohol 700 ml	4 Und	$ 13.600,00		$ 54.400,00
4	7	Toalla de mano	5 Und	$ 11.000,00		$ 55.000,00
5	8	Caja de tapabocas	4 Und	$ 15.750,00		$ 63.000,00
6	9	Bolsas de basura	60 Und	$ 1.400,00		$ 84.000,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 6

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 342.000,00
IVA liquidado	$ 342.000,00	19%	$ 64.980,00
VALOR TOTAL :			$ 406.980,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 07/06/2026	$ 406.980,00

VALOR (en letras) : CUATROCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESO

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura a crédito, plazo hasta 07/06/2026.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

Pxk/vfPfxySIMruymBw27ciOvb6mzFj3mbM8hg4n5cTqyyxa5kqLToLAUvYMRMsJE7pLJt76KlpWw796aLO/dRmPI7WLOMKG3LN3OTQQlik9XKgMMOcDuHE
GcQBI9Pqjxk9agiYgAQwVlmKGGm5Xvl4ORBuy8pPLQ95K3OW5jeP/7+Q+Z8ieNcwp5dYejeqEDzVAr8Wgo0uM/ihlkTplcQ2H5jpA3+2m2AQNSsmX5WbGZ9I
emhLjiOSEuUb8aNwgq5M0iagDQUCh7fRz7DI11ISKEzaFQYExVTchFxHPzGDYS4b0dm+w5gzEUB925r1MISrCJlcTkBFz5cb6J7CDgg==

CUFE: 808d21200799227d6ee161e17af7ad4383c1156efb1d17213fe31307955f3fc94943009c224e5cd546088801b7f7656c

Fecha emisión: 2026-05-08 14:09:43 **Fecha validación DIAN:** 2026-05-08 14:09:48-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764098411015. Prefijo: FE. Rango: 51 al 200. Vigencia: 9/09/2025 hasta 9/09/2027.

SOLMAVI SAS

Nit 901623981

Factura electrónica de venta

No. **FE82**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNI	**08/05/2026**	**$ 406.980,00**
NIT No. : 900006037-4	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 33 28 126	-	
TELEFONO : 6076912010	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** Colombia	07/06/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	4	Jabón líquido para manos 500 ml	4 Und	$ 8.800,00		$ 35.200,00
2	5	Papel higiénico	12 Und	$ 4.200,00		$ 50.400,00
3	6	Alcohol 700 ml	4 Und	$ 13.600,00		$ 54.400,00
4	7	Toalla de mano	5 Und	$ 11.000,00		$ 55.000,00
5	8	Caja de tapabocas	4 Und	$ 15.750,00		$ 63.000,00
6	9	Bolsas de basura	60 Und	$ 1.400,00		$ 84.000,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 6

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 342.000,00
IVA liquidado	$ 342.000,00	19%	$ 64.980,00
VALOR TOTAL :			$ 406.980,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 07/06/2026	$ 406.980,00

VALOR (en letras) : CUATROCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESO

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura a crédito, plazo hasta 07/06/2026.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

PxkVfPfxySIMruymBw27ciOvb6mzFj3mbM8hg4n5cTqyyxa5kqLToLAUvYMRMsJE7pLJt76KipWw796aLO/dRmPI7WLOMKG3LN3OTQQlik9XKgMMOcDuHE
GcQBI9Pqjxk9agiYgAQwVImKGGm5Xvl4ORBuy8pPLQ95K3OW5jeP/7+Q+Z8leNcwp5dYejeqEDzVAr8Wgo0uM/ihlkTplcQ2H5jpA3+2m2AQNSsmX5WbGZ9l
emhLjiOSEuUb8aNwgq5M0iagDQUCh7fRz7DI11ISKEzaFQYExVTchFxHPzGDYS4b0dm+w5gzEUB925r1MlSrCJlcTkBFz5cb6J7CDgg==

CUFE: 808d21200799227d6ee161e17af7ad4383c1156efb1d17213fe31307955f3fc94943009c224e5cd546088801b7f7656c

Fecha emisión: 2026-05-08 14:09:43 **Fecha validación DIAN:** 2026-05-08 14:09:48-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764098411015. Prefijo: FE. Rango: 51 al 200. Vigencia: 9/09/2025 hasta 9/09/2027.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 13 de mayo de 2026 02:58 p. m.

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA NºAG000000002136

Confirmó :LCAL

PROVEEDOR: SOLMAVI SAS **NIT:** 901623981 **FECHA:** 13/05/2026 02:52 p. m.
CIUDAD: BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: Cra 21 195 42 LC A 1 **TELEFONO:**
TELEFONO: **ALMACEN:** ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA: FE82 **% ICA:** 4,2000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 13/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AG1585	JABON LIQUIDO PARA MANOS ICBF	UNIDAD	4	$ 8.800,00	$ 35.200,00	0,00	19,00
AG0920	PAPEL HIGIENICO ICBF	UNIDAD	12	$ 4.200,00	$ 50.400,00	0,00	19,00
AG01946	ALCOHOL 700 ML ICBF	UNIDAD	4	$ 13.600,00	$ 54.400,00	0,00	19,00
AG01821	TOALLA DE MANO ICBF	UNIDAD	5	$ 11.000,00	$ 55.000,00	0,00	19,00
AG01947	CAJA DE TAPABOCAS ICBF	UNIDAD	4	$ 15.750,00	$ 63.000,00	0,00	19,00
AG01822	BOLSAS DE BASURA ICBF	UNIDAD	60	$ 1.400,00	$ 84.000,00	0,00	19,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN EL ALMACEN EL DIA 13/05/2026, LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 284 DE 2026 ICBF.

SUBTOTAL:	$ 342.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 64.980,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 9.747,00
RETE ICA:	$ 1.436,00
RETE FUENTE:	$ 8.550,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 387.247,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angie Diaz

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 30716

Proveedor : 901623981 - SOLMAVI SAS
Dirección : Cra 21 195 42 **Telefono** 3043938534 **Estado:** Confirmado **Ciudad:** BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura: FE82
Tercero: NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS
Proveedor: 901623981 - SOLMAVI SAS
Fecha del documento: 13/05/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 13/05/2026
Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 11/08/2026
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000002136)

Total Cuenta por pagar : **$ 387.247,00**

SON: TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

DRA. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: miércoles, 13 de mayo de

ELABORO:LCAL

CONFIRMO:LCAL

NOTA N°8228

Naturaleza: Debito **Fecha:** 13/05/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS
Proveedor: 901623981 - SOLMAVI SAS
Observaciones: DESCUENTO TASA AVISOS Y TABLEROS BOMBERIL AG2136.
SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 359,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 215,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 144,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE82	13/05/2026	11/08/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 359,00

Angielip02

LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000017744

ESTADO: Confirmado **FECHA:** 13/05/2026
TIPO ORDEN: Consumo **TIPO DESTINO:** Dependencia
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Solicitud: 580107 - NUTRICION
CONCEPTO: 001 - DESPACHO MATERIALES Y SUMINISTROS A CENTROS LOGISTICOS
TERCERO: 900006037 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
OBSERVACIONES: SE REALIZA TRASLADO DE LA FACTURA FE82.

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AG1585	JABON LIQUIDO PARA MANOS ICBF UNIDAD	4,00	$10.472,00	$41.888,00
AG0920	PAPEL HIGIENICO ICBF UNIDAD	12,00	$4.998,00	$59.976,00
AG01946	ALCOHOL 700 ML ICBF UNIDAD	4,00	$16.184,00	$64.736,00
AG01821	TOALLA DE MANO ICBF UNIDAD	5,00	$13.090,00	$65.450,00
AG01947	CAJA DE TAPABOCAS ICBF UNIDAD	4,00	$18.742,50	$74.970,00
AG01822	BOLSAS DE BASURA ICBF UNIDAD	60,00	$1.666,00	$99.960,00
			Total:	$406.980,00

EL CONTENIDO DE ESTE DESPACHO FUE RECIBIDO FISICAMENTE POR

Almacenista

Recibe CC.

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

OBLIGACION

Consecutivo : 2545
Fecha : 13/05/2026
Tercero: 901623981 SOLMAVI SAS
Documento: FE82

Estado : Confirmado

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
573	888	2.1.2.02.02.008.12	CONVENIO INTERADMINISTARATIVO ICBF FUNCIONAMIENTO	13 - DESTINACION ESPECIFICA	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 406.980,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 406.980,00
					Total Obligacion :	**$ 406.980,00**			**$ 406.980,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

SOLMAVI SAS
Nit 901623981

Factura electrónica de venta
No. **FE83**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNI	**08/05/2026**	**$ 5.671.694,70**
NIT No. : 900006037-4	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 33 28 126	-	
TELEFONO : 6076912010	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** Colombia	07/06/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	10	Resma papel tamaño carta	4 Und	$ 21.000,00		$ 84.000,00
2	11	Resma papel tamaño oficio	4 Und	$ 21.000,00		$ 84.000,00
3	12	Pliego de cartulina de colores paquete	20 Und	$ 2.100,00		$ 42.000,00
4	13	Pliego de papel bond	20 Und	$ 800,00		$ 16.000,00
5	14	Paquete de octavos de cartulina	20 Und	$ 3.150,00		$ 63.000,00
6	15	Colbón mediano	12 Und	$ 16.800,00		$ 201.600,00
7	16	Caja de colores x 12 (grande)	12 Und	$ 8.400,00		$ 100.800,00
8	17	Caja de crayolas x 12 (grande)	12 Und	$ 10.300,00		$ 123.600,00
9	18	Caja de lápices X12	4 Und	$ 8.150,00		$ 32.600,00
10	19	Pliego de papel craft	20 Und	$ 600,00		$ 12.000,00
11	20	Caja de lapiceros negros x 12	4 Und	$ 10.300,00		$ 41.200,00
12	21	Caja de resaltadores x6	4 Und	$ 29.400,00		$ 117.600,00
13	22	Marcadores punta gruesa caja x 12	4 Und	$ 35.700,00		$ 142.800,00
14	23	Marcadores punta fina caja x 12	4 Und	$ 4.700,00		$ 18.800,00
15	24	Plastilina X6 mediana	12 Und	$ 9.450,00		$ 113.400,00
16	25	Borradores	6 Und	$ 940,00		$ 5.640,00
17	26	Tijeras de mediana	4 Und	$ 5.700,00		$ 22.800,00
18	27	Silicona líquida mediana	12 Und	$ 6.300,00		$ 75.600,00
19	28	Papel seda en pliego de colores	10 Und	$ 450,00		$ 4.500,00
20	29	Block papel iris	12 Und	$ 6.200,00		$ 74.400,00
21	30	Carpetas de archivo	330 Und	$ 2.100,00		$ 693.000,00
22	31	Ganchos legajadores	330 Und	$ 263,00		$ 86.790,00
23	32	Caja de archivo	15 Und	$ 11.500,00		$ 172.500,00
24	33	Huelleros	6 Und	$ 4.700,00		$ 28.200,00
25	34	Perforadora	4 Und	$ 12.600,00		$ 50.400,00
26	35	Sacaganchos	4 Und	$ 3.150,00		$ 12.600,00
27	36	Caja de ganchos de grapadora	4 Und	$ 4.600,00		$ 18.400,00
28	37	Grapadora	3 Und	$ 12.600,00		$ 37.800,00
29	38	Paquete foami en octavos	12 Und	$ 6.300,00		$ 75.600,00
30	39	Sacapuntas	4 Und	$ 1.250,00		$ 5.000,00
31	40	Cartuchera de colores grandes	2 Und	$ 6.550,00		$ 13.100,00
32	41	Cinta transparente 48 mm x 40 m	4 Und	$ 3.750,00		$ 15.000,00
33	42	Cinta de enmascarar 24 mm x 25 m	4 Und	$ 3.850,00		$ 15.400,00
34	43	Planchas de dibujo	800 Und	$ 210,00		$ 168.000,00
35	44	Impresiones a color	400 Und	$ 350,00		$ 140.000,00

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

b/qMgwKKNNf0egO1J2D7SSc2g4daj07AKf5R0txB5mc+/Ab796tYsO2nc8cmiMD2t6vS3i39WExF8NPcs6qYSw9lMZrl+QF+mGgKFtZUJuLnn5tDjoKZjL37AI7E
E2ydK0pLm4ooCs298cp7VkCsu7SgwbPV2vV21FGtB0wL8depxLy5tx+x0/0hlEGEqvw/AvmE1Quwd71d07oQLBHybhLDtsou8Fpeofvy4y8HfoDDskh7Kn0f+AJ
RVmDXwpWTp3ZWuQvuxBs1XV6drWetvGpl/xx7Mxe8aSbcCqfowEwSM0qY+YGVMH7qsPmBP9j1rTJltq37fnQD050OuB13TQ==

CUFE: 6720b928dcf5914872c22dcab790bdcaabfb3fde15095f8ba98b3d8bd29cab5e70f740e690bc3a9ef7099a00c2558c6c

Fecha emisión: 2026-05-08 14:17:31 **Fecha validación DIAN:** 2026-05-08 14:17:35-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764098411015. Prefijo: FE. Rango: 51 al 200. Vigencia: 9/09/2025 hasta 9/09/2027.

SOLMAVI SAS
Nit 901623981

Factura electrónica de venta
No. **FE83**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNI	**08/05/2026**	**$ 5.671.694,70**
NIT No. : 900006037-4	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 33 28 126	-	
TELEFONO : 6076912010	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** Colombia	07/06/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
36	45	Impresiones blanco y negro	4.300 Und	$ 310,00		$ 1.333.000,00
37	46	Fotocopias	2.500 Und	$ 210,00		$ 525.000,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 37

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 4.766.130,00
IVA liquidado	$ 4.766.130,00	19%	$ 905.564,70
VALOR TOTAL :			$ 5.671.694,70

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 07/06/2026	$ 5.671.694,70

VALOR (en letras) : CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESO CON 70 CENTAVOS

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura a crédito, plazo hasta 07/06/2026.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
b/qMgwKKNNf0egO1J2D7SSc2g4daj07AKf5R0txB5mc+/Ab796tYsO2nc8cmiMD2t6vS3i39WExF8NPcs6qYSw9lMZrl+QF+mGgKFtZUJuLnn5tDjoKZjL37AI7E
E2ydK0pLm4ooCs298cp7VkCsu7SgwbPV2vV21FGtB0wL8depxLy5tx+x0/0hlEGEqvw/AvmE1Quwd71d07oQLBHybhLDtsou8Fpeofvy4y8HfoDDskh7Kn0f+AJ
RVmDXwpWTp3ZWuQvuxBs1XV6drWetvGpl/xx7Mxe8aSbcCqfowEwSM0qY+YGVMH7qsPmBP9j1rTJltq37fnQD050OuB13TQ==

CUFE: 6720b928dcf5914872c22dcab790bdcaabfb3fde15095f8ba98b3d8bd29cab5e70f740e690bc3a9ef7099a00c2558c6c
Fecha emisión: 2026-05-08 14:17:31 **Fecha validación DIAN:** 2026-05-08 14:17:35-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764098411015. Prefijo: FE. Rango: 51 al 200. Vigencia: 9/09/2025 hasta 9/09/2027.

SOLMAVI SAS

Nit 901623981

Factura electrónica de venta

No. FE83

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNI	**08/05/2026**	**$ 5.671.694,70**
NIT No. : 900006037-4	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 33 28 126	-	
TELEFONO : 6076912010	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** Colombia	07/06/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	10	Resma papel tamaño carta	4 Und	$ 21.000,00		$ 84.000,00
2	11	Resma papel tamaño oficio	4 Und	$ 21.000,00		$ 84.000,00
3	12	Pliego de cartulina de colores paquete	20 Und	$ 2.100,00		$ 42.000,00
4	13	Pliego de papel bond	20 Und	$ 800,00		$ 16.000,00
5	14	Paquete de octavos de cartulina	20 Und	$ 3.150,00		$ 63.000,00
6	15	Colbón mediano	12 Und	$ 16.800,00		$ 201.600,00
7	16	Caja de colores x 12 (grande)	12 Und	$ 8.400,00		$ 100.800,00
8	17	Caja de crayolas x 12 (grande)	12 Und	$ 10.300,00		$ 123.600,00
9	18	Caja de lápices X12	4 Und	$ 8.150,00		$ 32.600,00
10	19	Pliego de papel craft	20 Und	$ 600,00		$ 12.000,00
11	20	Caja de lapiceros negros x 12	4 Und	$ 10.300,00		$ 41.200,00
12	21	Caja de resaltadores x6	4 Und	$ 29.400,00		$ 117.600,00
13	22	Marcadores punta gruesa caja x 12	4 Und	$ 35.700,00		$ 142.800,00
14	23	Marcadores punta fina caja x 12	4 Und	$ 4.700,00		$ 18.800,00
15	24	Plastilina X6 mediana	12 Und	$ 9.450,00		$ 113.400,00
16	25	Borradores	6 Und	$ 940,00		$ 5.640,00
17	26	Tijeras de mediana	4 Und	$ 5.700,00		$ 22.800,00
18	27	Silicona líquida mediana	12 Und	$ 6.300,00		$ 75.600,00
19	28	Papel seda en pliego de colores	10 Und	$ 450,00		$ 4.500,00
20	29	Block papel iris	12 Und	$ 6.200,00		$ 74.400,00
21	30	Carpetas de archivo	330 Und	$ 2.100,00		$ 693.000,00
22	31	Ganchos legajadores	330 Und	$ 263,00		$ 86.790,00
23	32	Caja de archivo	15 Und	$ 11.500,00		$ 172.500,00
24	33	Huelleros	6 Und	$ 4.700,00		$ 28.200,00
25	34	Perforadora	4 Und	$ 12.600,00		$ 50.400,00
26	35	Sacaganchos	4 Und	$ 3.150,00		$ 12.600,00
27	36	Caja de ganchos de grapadora	4 Und	$ 4.600,00		$ 18.400,00
28	37	Grapadora	3 Und	$ 12.600,00		$ 37.800,00
29	38	Paquete foami en octavos	12 Und	$ 6.300,00		$ 75.600,00
30	39	Sacapuntas	4 Und	$ 1.250,00		$ 5.000,00
31	40	Cartuchera de colores grandes	2 Und	$ 6.550,00		$ 13.100,00
32	41	Cinta transparente 48 mm x 40 m	4 Und	$ 3.750,00		$ 15.000,00
33	42	Cinta de enmascarar 24 mm x 25 m	4 Und	$ 3.850,00		$ 15.400,00
34	43	Planchas de dibujo	800 Und	$ 210,00		$ 168.000,00
35	44	Impresiones a color	400 Und	$ 350,00		$ 140.000,00

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

b/qMgwKKNNf0egO1J2D7SSc2g4daj07AKf5R0txB5mc+/Ab796tYsO2nc8cmiMD2t6vS3i39WExF8NPcs6qYSw9lMZrI+QF+mGgKFtZUJuLnn5tDjoKZjL37AI7E
E2ydK0pLm4ooCs298cp7VkCsu7SgwbPV2vV21FGtB0wL8depxLy5tx+x0/0hlEGEqvw/AvmE1Quwd71d07oQLBHybhLDtsou8Fpeofvy4y8HfoDDskh7Kn0f+AJ
RVmDXwpWTp3ZWuQvuxBs1XV6drWetvGpl/xx7Mxe8aSbcCqfowEwSM0qY+YGVMH7qsPmBP9j1rTJltq37fnQD050OuB13TQ==

CUFE: 6720b928dcf5914872c22dcab790bdcaabfb3fde15095f8ba98b3d8bd29cab5e70f740e690bc3a9ef7099a00c2558c6c

Fecha emisión: 2026-05-08 14:17:31 **Fecha validación DIAN:** 2026-05-08 14:17:35-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764098411015. Prefijo: FE. Rango: 51 al 200. Vigencia: 9/09/2025 hasta 9/09/2027.

SOLMAVI SAS
Nit 901623981

Factura electrónica de venta
No. **FE83**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNI	**08/05/2026**	**$ 5.671.694,70**
NIT No. : 900006037-4	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 33 28 126	-	
TELEFONO : 6076912010	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** Colombia	07/06/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
36	45	Impresiones blanco y negro	4.300 Und	$ 310,00		$ 1.333.000,00
37	46	Fotocopias	2.500 Und	$ 210,00		$ 525.000,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 37

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 4.766.130,00
IVA liquidado	$ 4.766.130,00	19%	$ 905.564,70
VALOR TOTAL :			$ 5.671.694,70

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 07/06/2026	$ 5.671.694,70

VALOR (en letras) : CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESO CON 70 CENTAVOS

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura a crédito, plazo hasta 07/06/2026.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

b/qMgwKKNNf0egO1J2D7SSc2g4daj07AKf5R0txB5mc+/Ab796tYsO2nc8cmiMD2t6vS3i39WExF8NPcs6qYSw9lMZrI+QF+mGgKFtZUJuLnn5tDjoKZjL37AI7E
E2ydK0pLm4ooCs298cp7VkCsu7SgwbPV2vV21FGtB0wL8depxLy5tx+x0/0hlEGEqvw/AvmE1Quwd71d07oQLBHybhLDtsou8Fpeofvy4y8HfoDDskh7Kn0f+AJ
RVmDXwpWTp3ZWuQvuxBs1XV6drWetvGpl/xx7Mxe8aSbcCqfowEwSM0qY+YGVMH7qsPmBP9j1rTJltq37fnQD050OuB13TQ==

CUFE: 6720b928dcf5914872c22dcab790bdcaabfb3fde15095f8ba98b3d8bd29cab5e70f740e690bc3a9ef7099a00c2558c6c

Fecha emisión: 2026-05-08 14:17:31 **Fecha validación DIAN:** 2026-05-08 14:17:35-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764098411015. Prefijo: FE. Rango: 51 al 200. Vigencia: 9/09/2025 hasta 9/09/2027.

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA NºAG000000002137

Confirmó :LCAL

PROVEEDOR: SOLMAVI SAS **NIT:** 901623981 **FECHA:** 13/05/2026 04:27 p. m.
CIUDAD: BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: Cra 21 195 42 LC A 1 **TELEFONO:**
TELEFONO: **ALMACEN:** ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA: FE83 **% ICA:** 4,2000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 13/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AG0060	RESMA CARTA	UNIDAD	4	$ 21.000,00	$ 84.000,00	0,00	19,00
AG0061	RESMA OFICIO	UNIDAD	4	$ 21.000,00	$ 84.000,00	0,00	19,00
AG5362	PLIEGO DE CARTULINA COLORES SURTIDOS	UNIDAD	20	$ 2.100,00	$ 42.000,00	0,00	19,00
AG8100	PAPEL BOND	PLIEGO	20	$ 800,00	$ 16.000,00	0,00	19,00
AG01959	PAQUETE DE OCTAVOS DE CARTULINA ICBF	UNIDAD	20	$ 3.150,00	$ 63.000,00	0,00	19,00
AG01948	COLBON MEDIANO ICBF	UNIDAD	12	$ 16.800,00	$ 201.600,00	0,00	19,00
AG01800	CAJA DE COLORES GRANDE X12	UNIDAD	12	$ 8.400,00	$ 100.800,00	0,00	19,00
AG01801	CAJA DE CRAYOLAS GRANDES X12	UNIDAD	12	$ 10.300,00	$ 123.600,00	0,00	19,00
AG01811	CAJA DE LAPICES X12 UNIDADES	UNIDAD	4	$ 8.150,00	$ 32.600,00	0,00	19,00
AG01949	PLIEGO DE PAPEL CRAFT ICBF	UNIDAD	20	$ 600,00	$ 12.000,00	0,00	19,00
AG01802	CAJA DE LAPICERO NEGRO X12	UNIDAD	4	$ 10.300,00	$ 41.200,00	0,00	19,00
AG01950	CAJA DE RESALTADORES ICBF	UNIDAD	4	$ 29.400,00	$ 117.600,00	0,00	19,00
AG01803	MARCADORES PUNTA GRUESA CAJA X12 UNIDADES	UNIDAD	4	$ 35.700,00	$ 142.800,00	0,00	19,00

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA NºAG000000002137

Confirmó :LCAL

AG01951	MARCADORES PUNTA FINA CAJA X12	UNIDAD	4	$ 4.700,00	$ 18.800,00	0,00	19,00
AG01952	PLASTILINA X6 MEDIANA	UNIDAD	12	$ 9.450,00	$ 113.400,00	0,00	19,00
AG01804	BORRADORES UNIDADES	UNIDAD	6	$ 940,00	$ 5.640,00	0,00	19,00
AG0210	TIJERAS PARA OFICINA	UNIDAD	4	$ 5.700,00	$ 22.800,00	0,00	19,00
AG1537	SILICONA LIQUIDA	UNIDAD	12	$ 6.300,00	$ 75.600,00	0,00	19,00
AG0080	PAPEL SEDA COLORES	PLIEGO	10	$ 450,00	$ 4.500,00	0,00	19,00
AG01805	BLOG DE PAPEL IRIS	UNIDAD	12	$ 6.200,00	$ 74.400,00	0,00	19,00
AG01806	CARPETAS DE ARCHIVO	UNIDAD	330	$ 2.100,00	$ 693.000,00	0,00	19,00
AG01807	GANCHO LEGAJADOR	UNIDAD	330	$ 263,00	$ 86.790,00	0,00	19,00
AG01808	CAJA DE ARCHIVO	UNIDAD	15	$ 11.500,00	$ 172.500,00	0,00	19,00
AG01809	HUELLEROS	UNIDAD	6	$ 4.700,00	$ 28.200,00	0,00	19,00
AG0516	PERFORADORA CORRIENTE	UNIDAD	4	$ 12.600,00	$ 50.400,00	0,00	19,00
AG0168	SACAGANCHOS	UNIDAD	4	$ 3.150,00	$ 12.600,00	0,00	19,00
AG01954	CAJA DE GANCHOS DE GRAPADORA ICBF	UNIDAD	4	$ 4.600,00	$ 18.400,00	0,00	19,00
AG01955	GRAPADORA ICBF	UNIDAD	3	$ 12.600,00	$ 37.800,00	0,00	19,00

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA Nº AG000000002137

Confirmó :LCAL

AG01810	PAQUETE DE FOAMI EN OCTAVOS	UNIDAD	12	$ 6.300,00	$ 75.600,00	0,00	19,00
AG01812	SACAPUNTAS	UNIDAD	4	$ 1.250,00	$ 5.000,00	0,00	19,00
AG01813	CARTUCHERA DE COLORES	UNIDAD	2	$ 6.550,00	$ 13.100,00	0,00	19,00
AG01956	CINTA TRANSPARENTE 48 MM X 40 M	UNIDAD	4	$ 3.750,00	$ 15.000,00	0,00	19,00
AG0089	CINTA ENMASCARAR	UNIDAD	4	$ 3.850,00	$ 15.400,00	0,00	19,00
AG01814	PLANCHAS DE DIBUJO	UNIDAD	800	$ 210,00	$ 168.000,00	0,00	19,00
AG01815	IMPRESIONES A COLOR ICBF	UNIDAD	400	$ 350,00	$ 140.000,00	0,00	19,00
AG01958	IMPRESIONES BLANCO Y NEGRO ICBF	UNIDAD	4.300	$ 310,00	$ 1.333.000,00	0,00	19,00
AG01816	FOTOCOPIAS	UNIDAD	2.500	$ 210,00	$ 525.000,00	0,00	19,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN EL ALMACEN EL DIA 13/05/2026,LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 284 DE 2026 ICBF.

SUBTOTAL:	$ 4.766.130,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 905.565,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 135.835,00
RETE ICA:	$ 20.018,00
RETE FUENTE:	$ 119.153,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 5.396.689,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA NºAG000000002137

Confirmó :LCAL

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 30719

Proveedor : 901623981 - SOLMAVI SAS
Dirección : Cra 21 195 42 **Telefono** 3043938534

Estado: Confirmado
Ciudad: BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura: FE83
Tercero: NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS
Proveedor: 901623981 - SOLMAVI SAS
Fecha del documento: 13/05/2026
Fecha de la cuenta por pagar: 13/05/2026
Plazo: 90 días
Fecha de vencimiento: 11/08/2026
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000002137)

Total Cuenta por pagar : **$ 5.396.689,00**

SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

DRA. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: jueves, 14 de mayo de 20

ELABORO:LCAL

CONFIRMO:LCAL

NOTA N°8229

Naturaleza: Debito **Fecha:** 14/05/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS
Proveedor: 901623981 - SOLMAVI SAS
Observaciones: DESCUENTO TASA AVISOS Y TABLEROS BOMBERIL AG2137.
SON: CINCO MIL CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 5005,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 3.003,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 2.002,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE83	13/05/2026	11/08/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 5.005,00

Angie Lipez

LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000017745

ESTADO: Confirmado **FECHA:** 14/05/2026
TIPO ORDEN: Consumo **TIPO DESTINO:** Dependencia
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Solicitud: 580107 - NUTRICION
CONCEPTO: 001 - DESPACHO MATERIALES Y SUMINISTROS A CENTROS LOGISTICOS
TERCERO: 900006037 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
OBSERVACIONES: DESPACHO DE LA FACTURA FE83.

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AG0060	RESMA CARTA UNIDAD	4,00	$21.022,36	$84.089,43
AG0061	RESMA OFICIO UNIDAD	4,00	$25.919,49	$103.677,97
AG5362	PLIEGO DE CARTULINA COLORES SURTIDOS UNIDAD	20,00	$2.499,00	$49.980,00
AG8100	PAPEL BOND PLIEGO	20,00	$938,66	$18.773,18
AG01959	PAQUETE DE OCTAVOS DE CARTULINA ICBF UNIDAD	20,00	$3.748,50	$74.970,00
AG01948	COLBON MEDIANO ICBF UNIDAD	12,00	$19.992,00	$239.904,00
AG01800	CAJA DE COLORES GRANDE X12 UNIDAD	12,00	$9.996,00	$119.952,00
AG01801	CAJA DE CRAYOLAS GRANDES X12 UNIDAD	12,00	$12.257,00	$147.084,00
AG01811	CAJA DE LAPICES X12 UNIDADES UNIDAD	4,00	$9.698,50	$38.794,00
AG01949	PLIEGO DE PAPEL CRAFT ICBF UNIDAD	20,00	$714,00	$14.280,00
AG01802	CAJA DE LAPICERO NEGRO X12 UNIDAD	4,00	$12.257,00	$49.028,00
AG01950	CAJA DE RESALTADORES ICBF UNIDAD	4,00	$34.986,00	$139.944,00
AG01803	MARCADORES PUNTA GRUESA CAJA X12 UNIDADES UNIDAD	4,00	$42.483,00	$169.932,00
AG01951	MARCADORES PUNTA FINA CAJA X12 UNIDAD	4,00	$5.593,00	$22.372,00
AG01952	PLASTILINA X6 MEDIANA UNIDAD	12,00	$11.245,50	$134.946,00
AG01804	BORRADORES UNIDADES UNIDAD	6,00	$1.118,67	$6.712,00
AG0210	TIJERAS PARA OFICINA UNIDAD	4,00	$12.094,30	$48.377,19
AG1537	SILICONA LIQUIDA UNIDAD	12,00	$7.497,00	$89.964,00
AG0080	PAPEL SEDA COLORES PLIEGO	10,00	$535,50	$5.355,00
AG01805	BLOG DE PAPEL IRIS UNIDAD	12,00	$7.378,00	$88.536,00
AG01806	CARPETAS DE ARCHIVO UNIDAD	330,00	$2.499,00	$824.670,00
AG01807	GANCHO LEGAJADOR UNIDAD	330,00	$312,97	$103.280,00
AG01808	CAJA DE ARCHIVO UNIDAD	15,00	$13.685,00	$205.275,00
AG01809	HUELLEROS UNIDAD	6,00	$5.593,00	$33.558,00
AG0516	PERFORADORA CORRIENTE UNIDAD	4,00	$21.561,78	$86.247,11
AG0168	SACAGANCHOS UNIDAD	4,00	$3.676,12	$14.704,49
AG01954	CAJA DE GANCHOS DE GRAPADORA ICBF UNIDAD	4,00	$5.474,00	$21.896,00
AG01955	GRAPADORA ICBF UNIDAD	3,00	$14.994,00	$44.982,00
AG01810	PAQUETE DE FOAMI EN OCTAVOS UNIDAD	12,00	$7.497,00	$89.964,00
AG01812	SACAPUNTAS UNIDAD	4,00	$1.487,50	$5.950,00
AG01813	CARTUCHERA DE COLORES UNIDAD	2,00	$7.794,50	$15.589,00
AG01956	CINTA TRANSPARENTE 48 MM X 40 M UNIDAD	4,00	$4.462,50	$17.850,00
AG0089	CINTA ENMASCARAR UNIDAD	4,00	$4.938,50	$19.753,98
AG01814	PLANCHAS DE DIBUJO UNIDAD	800,00	$249,90	$199.920,00
AG01815	IMPRESIONES A COLOR ICBF UNIDAD	400,00	$416,50	$166.600,00
AG01958	IMPRESIONES BLANCO Y NEGRO ICBF UNIDAD	4.300,00	$368,90	$1.586.270,00
AG01816	FOTOCOPIAS UNIDAD	2.500,00	$249,90	$624.750,00
			Total:	$5.707.930,35

Elaboró : LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS Confirmó : LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000017745

ESTADO: Confirmado **FECHA:** 14/05/2026
TIPO ORDEN: Consumo **TIPO DESTINO:** Dependencia
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Solicitud: 580107 - NUTRICION
CONCEPTO: 001 - DESPACHO MATERIALES Y SUMINISTROS A CENTROS LOGISTICOS
TERCERO: 900006037 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
OBSERVACIONES: DESPACHO DE LA FACTURA FE83.

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL

EL CONTENIDO DE ESTE DESPACHO FUE RECIBIDO FISICAMENTE POR

Almacenista

Recibe CC.

OBLIGACION

Consecutivo : 2550
Fecha : 14/05/2026
Tercero: 901623981 SOLMAVI SAS
Documento: FE83

Estado : Confirmado

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
573	888	2.1.2.02.02.008.12	CONVENIO INTERADMINISTARATIVO ICBF FUNCIONAMIENTO	13 - DESTINACION ESPECIFICA	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 5.671.695,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.671.695,00
					Total Obligacion :	**$ 5.671.695,00**			**$ 5.671.695,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN
GJU-ADQ-FO-13, Versión 2
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

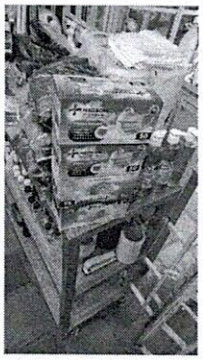
1. INFORMACIÓN GENERAL			
NÚMERO DE CONTRATO	284 DE 2026	**FECHA DE CONTRATO**	31 DE MARZO DE 2026.
OBJETO	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE COMUNICACIÓN, PAPELERÍA, MATERIALES EDUCATIVOS, ELEMENTOS DE ASEO, MATERIALES PARA LA DINAMIZACIÓN DEL DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACIÓN ADECUADA (DHAA) Y ELEMENTOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE VIGILANCIA BASADA EN COMUNIDAD (VBC), EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 68007552025, SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – REGIONAL SANTANDER Y LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, CON EL FIN DE APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF.		
CONTRATISTA	SOLMAVI SAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NIT	**N°. IDENTIFICACIÓN**	901.623.981-2
VALOR INICIAL	$ 45.374.279	**PLAZO INICIAL**	A PARTIR DEL INICIO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y PERFECCIONAMIENTO HASTA EL 31 DE MAYO DE 2026
FECHA ACTA DE INICIO	31 DE MARZO DE 2026	**FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA**	31 DE MAYO DE 2026

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME		01 DE ABRIL DE 2026 AL 30 DE ABRIL DE 2026	
FECHA DE PRESENTACIÓN	13 DE MAYO DE 2026	**NÚMERO DE INFORME**	02
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**		**PRESUPUESTAL**
	49,2%		63.69%

NOMBRE DEL SUPERVISOR	DIANA KATHERINE CHAPARRO HERNANDEZ
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN SALUD - NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
N°.	**OBLIGACIÓN ESPECÍFICA**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**EVIDENCIAS**
1	El contratista deberá entregar los bienes objeto del contrato en los lugares indicados por la supervisión, cumpliendo con los estándares de calidad, seguridad y normatividad sanitaria vigente.	Se coordinó y ejecutó el segundo ciclo de logística para la entrega de suministros en las unidades operativas, garantizando la calidad y el embalaje adecuado de cada producto.	 Remisiones de entrega con fecha de abril y Registro Fotográfico actualizado. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Bum0bN-VZptQDH9s7IJUUIQIDRLonp5T
2	Suministro de papelería y material pedagógico: El contratista deberá suministrar los elementos de papelería requeridos para cada Unidad de Servicio (UDS) y el área administrativa, de acuerdo con las cantidades y necesidades definidas en las especificaciones técnicas. Cada entrega deberá estar soportada mediante informes mensuales detallados, que incluyan como mínimo: tipo de elemento suministrado, cantidad y unidad de medida, fecha de entrega, responsable de recepción y observaciones,	Verificación técnica de los productos entregados en abril, asegurando que coincidan con las fichas técnicas y normatividad sanitaria vigente. Suministro mensual de insumos de papelería (resmas, folletos, cartulinas, carpetas, papel bond, kits de oficina.) necesarios para el soporte administrativo y	 Certificación de calidad por lote y verificación de registros INVIMA y fechas de vencimiento de los insumos de abril

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

	cuando aplique. El suministro se realizará de manera mensual o en dotación única según el tipo de elemento, respetando las cantidades máximas establecidas y el valor del rubro asignado. Todo deberá quedar registrado para garantizar trazabilidad y control del consumo.	pedagógico de las UDS durante el mes de abril.	(Fichas técnicas entregadas en Informe 01). https://drive.google.com/drive/u/0/folders/14YDbqqjF0MFVb3Juv2Q3LJe6exahQzDF
3	El contratista deberá suministrar mensualmente los elementos de aseo destinados al talento humano de cada UDS, conforme a las necesidades operativas establecidas. Cada entrega deberá estar soportada mediante relación detallada, que incluya: listado de elementos, cantidades, responsable de recepción, observaciones y firma del responsable de la UDS y/o supervisor del contrato. Las cantidades se deberán respetar como máximos estimados, y cualquier ajuste deberá contar con justificación técnica del supervisor.	Entrega de la dotación mensual de aseo, desinfección y bioseguridad para el talento humano de las UDS, asegurando las condiciones de higiene del servicio.	form  ato: suministro mensualmente los elementos de aseo y papelería https://drive.google.com/drive/u/0/folders/14YDbqqjF0MFVb3Juv2Q3LJe6exahQzDF
4	El contratista deberá suministrar los materiales destinados al fortalecimiento de la estrategia de Vigilancia Basada en Comunidad (VBC), conforme a los lineamientos técnicos definidos. Cada entrega deberá registrarse en informe que contenga: tipo de material, cantidad entregada, fecha de entrega, responsable de recepción, observaciones y firma del responsable de la UDS y/o supervisor.	Se garantiza la permanencia y uso del material técnico (infografías y cintas MUAC) entregado en el primer periodo para el tamizaje nutricional continuo.	
5	El contratista deberá garantizar el suministro mensual de planes de comunicación que incluyan minutos ilimitados para llamadas nacionales y al menos 2 GB de datos móviles por SIM, asegurando cobertura en todas las UDS y zonas rurales de intervención. La cantidad de SIM Cards se establece en 24, ajustable únicamente por vinculación efectiva de personal o necesidades operativas, sin superar el valor del rubro asignado. Cada asignación deberá registrarse mediante acta o formato de entrega, indicando número de línea, responsable y fecha. En caso de reposición o ajustes por pérdida, daño o cambio de operador, deberá contar con autorización del supervisor, cumplir las mismas condiciones técnicas y no exceder el valor mensual del rubro. La selección del operador deberá basarse en cobertura, calidad de servicio y razonabilidad de costos, con soporte de cotizaciones o referencias de mercado. El contratista deberá entregar informe mensual con: número de SIM activas y asignación por UDS, y firma del responsable de recepción y supervisor técnico.	Garantía de conectividad mediante la segunda recarga mensual de los paquetes de datos y voz ilimitada para las 24 SIM Cards entregadas al personal de campo.	 Reporte de recargas y facturación correspondiente. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/14YDbqqjF0MFVb3Juv2Q3LJe6exahQzDF

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

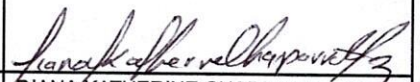
6	Suministro de alimentos para dinamización del DHAA: El contratista deberá garantizar el suministro de alimentos destinados al desarrollo de prácticas demostrativas y comunitarias de preparación saludable. El rubro asignado ($5.965.200 mensuales) estará destinado exclusivamente a la compra de proteína y no podrá ser excedido. La compra y distribución se realizará bajo sistema de bolsa, con validación de precios por la supervisión técnica. Cada actividad deberá contar con soporte documental: relación de alimentos adquiridos, fecha, lugar, responsables y evidencia de ejecución. Las actividades se desarrollarán como espacios de encuentro grupal mensual, concertados previamente con la comunidad.	Suministro de 1.200 refrigerios para el desarrollo de las sesiones de prácticas demostrativas de preparación de alimentos saludables programadas para el mes de abril. programadas y coordinadas con: Andrea Vanessa Serrano Blanco, Laura Juliana Cabrera Acevedo, Diana Carolina Gómez Hernández, Paula Robles, Angela Hernández, Sara Karina Ferrer Nova, Angie Hernández, María Camila Ariza, Liseth Conde, Alexandra Patiño, Jherladine Bautista Vera y Leydi Dayana Pérez.	 formatos de firmas:actas de asistencia https://drive.google.com/drive/u/0/folders/14P5rQk6Aa0C10z7rSPv7JRz7mqTZ8g8h
7	El contratista deberá realizar la adquisición y reposición de equipos y elementos de la dotación inicial que presenten deterioro o afectación en su funcionamiento, de acuerdo con las necesidades previamente avaladas por la supervisión técnica.	Durante el periodo de abril no se reportaron daños ni solicitudes de reposición de elementos de dotación por parte de la supervisión técnica.	N/A
8	El contratista deberá garantizar la calibración de los equipos que lo requieran, asegurando precisión, confiabilidad y cumplimiento de las condiciones técnicas exigidas. La calibración deberá realizarse por proveedores o laboratorios competentes, con trazabilidad y soporte documental.	No se requirió la calibración de equipos de medición en este periodo inicial de ejecución.	N/A
9	Las reposiciones y calibraciones, así como el suministro de papelería, aseo, alimentos y comunicaciones, se efectuarán con cargo al rubro presupuestal destinado para cada concepto y deberán quedar debidamente soportadas para efectos de actualización del inventario institucional y auditoría.	Control y seguimiento del gasto presupuestal por rubro (aseo, papelería, alimentación), asegurando que los consumos de abril se mantengan dentro de los topes pactados.	N/A
10	El contratista deberá cumplir con toda la normativa sanitaria, comercial, metrológica y contractual aplicable, garantizando la idoneidad y calidad de los bienes y servicios suministrados durante la ejecución del contrato.	Verificación y control de calidad de los insumos entregados en el periodo de abril, validando fechas de vencimiento, registros INVIMA y concordancia con las fichas técnicas institucionales.	Facturas FE80, FE81, FE82 y FE83 de mayo de 2026. https://drive.google.com/drive/folders/1U0RQywEeYtr_wD6o7V3tGg10QtfQZhWe?usp=drive_link Verificación física de lotes y fechas de vencimiento de refrigerios y elementos de aseo. (Fichas técnicas entregadas en el Informe No. 01). https://drive.google.com/drive/folders/1BWHzL18R-hWe26TC2tdYGtmqM4RYybpf?usp=drive_link

3. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES			
ÍTEM	PERÍODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	VALOR PAGADO

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

PENSIÓN	ABRIL - 2026	2026 – 04 - 07	$ 2.925.800
SALUD	ABRIL - 2026	2026 – 04 - 07	$ 731.600
RIESGOS PROFESIONALES	ABRIL - 2026	2026 – 04 - 07	$ 95.800
PARAFISCALES	ABRIL - 2026	2026 – 04 - 07	$ 731.600

4. **ANEXOS** 38

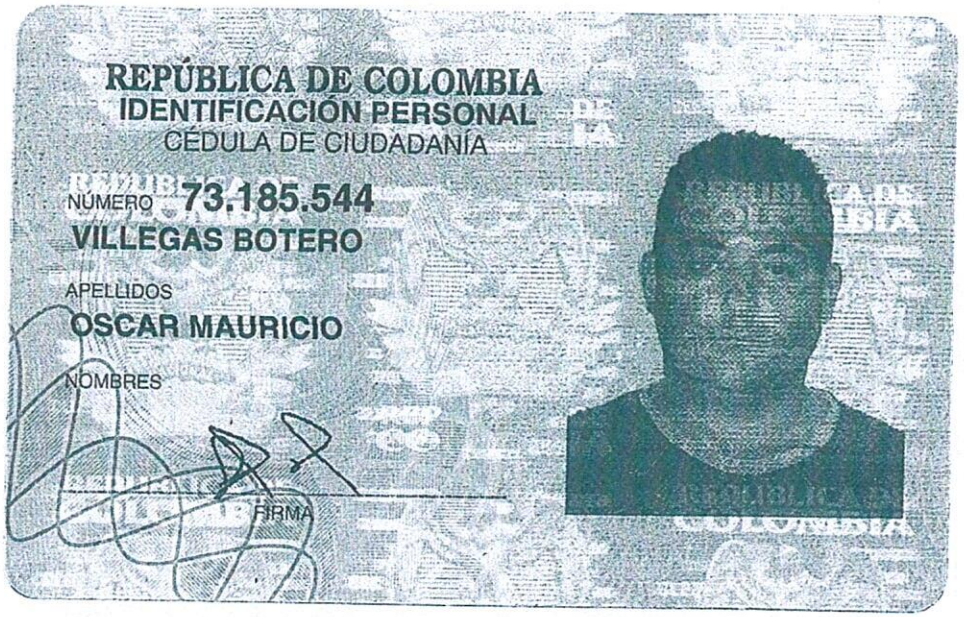
CONTRATISTA		**SUPERVISOR**	
FIRMA		**FIRMA**	
NOMBRE COMPLETO	OSCAR MAURICIO VILLEGAS BOTERO	**NOMBRE COMPLETO**	DIANA KATHERINE CHAPARRO HERNÁNDEZ
PROFESIÓN U OFICIO	REPRESENTANTE LEGAL DE SOLMAVI	**CARGO**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE SALUD – NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

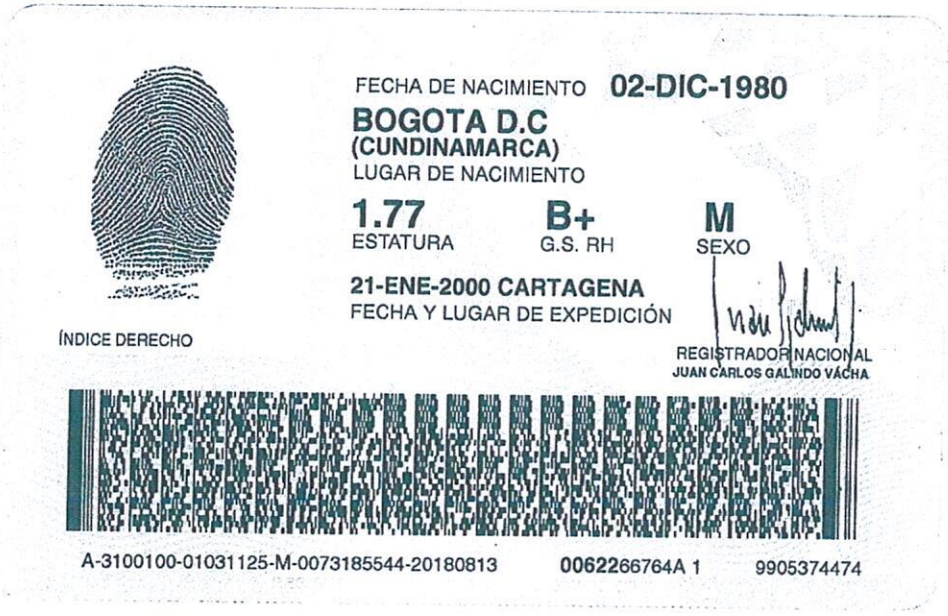
Esta página está diseñada para establecer el instructivo de diligenciamiento del formato y plasmar el control de modificaciones, en caso de ser necesaria su uso en físico proceda a imprimirla o por el contrario **evite su impresión**, con el fin de contribuir con el **Programa de Ahorro y Uso Eficiente de Papel** que actualmente maneja la ESE HUS.

CONTROL DE MODIFICACIONES					
Versión	**Fecha**	**Descripción de la Modificación**	**Elaborado por**	**Revisado por**	**Aprobado por**
1	Julio de 2017	Emisión del documento	-	-	-
2	Junio de 2023	Actualización de acuerdo con los lineamientos institucionales	Helbert Fabián Meléndez Salas Profesional Universitario Jurídica	Adriana María Suarez Almeyda Profesional Universitario Jurídica	María Clara Niño Gómez Jefe Oficina Asesora Jurídica

RURO SOLO DE ASEO, PAPELERIA, REGISTRO FOTOGRAFICO, CONSIGNAR LA FOTO, INFOGRAFIAS EMBALADAS TOMAR FOTOS AL GRANEL CITRAS METRICAS AL GRANEL, LO MISMO CON LA SIM CARD 17 INFOGRAFIAS Y CINTAS METRICAS DEL MES DE MARZO, REFRIGERIOS ICBF PENDIENTE, REGISTRON INVIMA O FICHAS TECNICAS DE LOS INSUMOS DE ASEO, FALLAS DE ENTREGA NO TIENE ESPECIFICO EL VOLUMEN,

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 73.185.544
VILLEGAS BOTERO
APELLIDOS
OSCAR MAURICIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1980
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
21-ENE-2000 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
ÍNDICE DERECHO
A-3100100-01031125-M-0073185544-20180813
0062266764A 1
9905374474

SOLMAVI SAS

TRABAJAMOS CON CORAZÓN
NIT 901623981-2

SOLMAVI

Bogotá DC., 30 de abril de 2026

Señores
Hospital Universitario de Santander

CERTIFICO

Que la empresa SOLMAVI SAS, identificada con NIT 901.623.981-2, ha cumplido de manera oportuna y completa con los aportes y obligaciones legales correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral, incluyendo salud, pensión y riesgos laborales. Asimismo, cuando ha sido requerido, ha efectuado los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y a la Caja de Compensación Familiar.

En consecuencia, SOLMAVI SAS se encuentra a paz y salvo por estos conceptos al corte de abril de 2026.

Atentamente,

OSCAR MAURICIO VILLEGAS BOTERO
CC 73.185.544 de Cartagena
Representante Legal
SOLMAVI SAS NIT 901623981-2

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901623981
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SOLMAVI SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 160 N° 64 11	TELÉFONO:	3043938
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Confección de prendas de vestir, excepto prendas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6010964067	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO		2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				203779503

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 976.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 976.000	$ 0	$ 976.000
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 976.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 976.000	$ 0	$ 976.000
230301	230301-PORVENIR	3	$ 653.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 653.800	$ 0	$ 653.800
SUBTOTALES:										**$ 2.925.800**	**$ 0**	**$ 2.925.800**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 23.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 23.400	$ 0	$ 0	$ 23.400
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 244.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.000	$ 0	$ 0	$ 244.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
MIN001	MIN001-ADRES	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 244.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.000	$ 0	$ 0	$ 244.000
SUBTOTALES:													**$ 731.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 731.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 95.800	$ 95.800	$ 0	$ 0	$ 95.800
SUBTOTALES:									**$ 95.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 95.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	6	$ 731.600	$ 0	$ 731.600
SUBTOTALES:			**$ 731.600**	**$ 0**	**$ 731.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1003805908	CAMACHO BAQUERO DAMARIS JULIETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	
2	CC 1018431787	OSORIO MUNEVAR SANDRA MILENA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		SI																	
3	CC 43155278	MARIN MORENO DIANA ISABEL	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO		SI								01-30									
4	CC 52143756	MATOS GARCIA FANNY ESTER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI		10															
5	CC 73185544	VILLEGAS BOTERO OSCAR MAURICIO	DEPEND		$ 6.100.000	FIJO		SI																	
6	PT 5839581	BRACHO BRACHO KATIUSKA CHIQUINQUIRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	

N°	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	FSP COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF24-COMPENSAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000	1	$ 10.500	30	$ 2.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	231001-COLFONDOS	30	$ 6.100.000	$ 976.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 976.000	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	$ 6.100.000	$ 244.000	$ 0	$ 244.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 6.100.000	1	$ 31.900	30	$ 6.100.000	CCF24-COMPENSAR	$ 244.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	230301-PORVENIR	10	$ 583.635	$ 93.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 93.400	EPS005-SANITAS S.A	10	$ 583.635	$ 23.400	$ 0	$ 23.400	14-11 - ARL SURA	10	$ 583.635	1	$ 3.100	10	$ 583.635	CCF24-COMPENSAR	$ 23.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 6.100.000	$ 976.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 976.000	MIN001-ADRES	30	$ 6.100.000	$ 244.000	$ 0	$ 244.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 6.100.000	1	$ 31.900	30	$ 6.100.000	CCF24-COMPENSAR	$ 244.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF24-COMPENSAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 4.484.800

ACTA DE ENTREGA

En la fecha 24/04/2026, se deja constancia mediante la presente **ACTA DE ENTREGA 2-3** que el proveedor **SOLMAVI** hace entrega a la **E.S.E. Hospital Universitario de Santander – HUS** de los siguientes elementos, conforme a las especificaciones técnicas y contractuales vigentes.

OBJETO CONTRACTUAL
Suministro de elementos de comunicación, papelería, material educativo, elementos de aseo, materiales para la dinamización del derecho humano a la alimentación educada (DHAA) y elementos de apoyo para la implementación de la estrategia de vigilancia basada en comunidad (VBC).

NÚMERO DE CONTRATO: No. 284-2026

LISTADO DE ÍTEMS ENTREGADOS

Papelería y Material Pedagógico

	Elemento	Cantidad mensual	Verificación
1	Resma papel tamaño carta	8	
2	Resma papel tamaño oficio	8	
3	Pliego de cartulina de colores	40	
4	Pliego de papel bond	40	
5	Pliego de papel craft	40	
6	Paquete de octavos de cartulina	40	
7	Colbón mediano	24	
8	Caja de colores x 12 (grande)	24	
9	Caja de crayolas x 12 (grande)	24	
10	Caja de lápices X12	8	
11	Caja de lapiceros negros x 12	8	
12	Caja de resaltadores x6	8	
13	Marcadores punta gruesa caja x 12	8	
14	Marcadores punta fina caja x 12	8	
15	Plastilina X6 mediana	24	
16	Borradores unidad	12	
17	Tijeras de mediana	8	
18	Silicona líquida mediana 100 ml	24	
19	Papel seda en pliego de colores	20	
20	Block papel iris	24	
21	Carpetas de archivo	660	
22	Ganchos legajadores	660	
23	Caja de archivo	30	
24	Huelleros	12	
25	Perforadora	8	
26	Sacaganchos	8	
27	Caja de ganchos de perforadora	8	
28	Grapadora	6	
29	Paquete foami en octavos	24	
30	Sacapuntas	8	
31	Cartuchera de colores grandes	4	
32	Cinta transparente 48 mm x 40 m	8	
33	Cinta de enmascarar 24 mm x 25 m	8	
34	Planchas de dibujo	1600	
35	Infografías 50x70 impresión a color, papel resistentente.	50	
36	Cinta métrica MUAC	64	

Elementos de Asco – Talento Humano

	Elemento	Cantidad Mensual	Verificación
1	Jabón líquido para manos 500 ml	8	
2	Papel higiénico	24	
3	Alcohol 700 ml	8	
4	Toalla de mano	10	
5	Caja de tapabocas x 50	8	
6	Bolsas de basura	120	

Observaciones:
SE HACE ENTREGA MATERIAL ASEO Y PAPELERIA MES ABRIL Y MAYO

ENTREGA
Nombre: PAOLA BARRERA
Cargo: JEFE LOGISTICA
Firma:

RECIBE
Nombre:
Cargo:
Firma:

Lugar y fecha: 24/04/2026

ACTA DE ENTREGA

En la fecha 05/05/2026, se deja constancia mediante la presente **ACTA DE ENTREGA** ____ que el proveedor **SOLMAVI** hace entrega a la **E.S.E. Hospital Universitario de Santander – HUS** de los siguientes elementos, conforme a las especificaciones técnicas y contractuales vigentes.

OBJETO CONTRACTUAL
Suministro de elementos de comunicación, papelería, material educativo, elementos de aseo, materiales para la dinamización del derecho humano a la alimentación adecuada (DHAA) y elementos de apoyo para la implementación de la estrategia de vigilancia basada en comunidad (VBC).

NÚMERO DE CONTRATO: No. 284-2026

LISTADO DE ÍTEMS RECARGADOS

1. **Elementos de Comunicación:**

Elemento	Especificaciones Técnicas	Cantidad
SIM Card	Tarjeta SIM activa, compatible con redes nacionales; activación incluida; plan mensual con minutos ilimitados, mínimo 2.0 GB de datos móviles; cobertura en zonas rurales del área de intervención.	24

	SIM	CÓDIGO	OPERADOR
1	3118284301	57101702602820418	CLARO
2	3118274303	57101702602820419	
3	3118277409	57101702602820420	
4	3118273127	57101702602820421	
5	3118289463	57101702602820422	
6	3118276797	57101702602820423	
7	3118269862	57101702602820424	
8	3118279597	57101702602820425	
9	3118280470	57101702602820426	
10	3118289831	57101702602820427	
11	3118301716	57101702602820428	
12	3118312313	57101702602820429	
13	3118294260	57101702602820406	
14	3118304367	57101702602820407	
15	3115617357	57101702602820410	
16	3118301865	57101702602820408	
17	3118290636	57101702602820409	
18	3118301976	57101702602820411	
19	3118315087	57101702602820412	
20	3118318841	57101702602820413	
21	3118291932	57101702602820414	
22	3118309653	57101702602820415	
23	3118300895	57101702602820416	
24	3115617622	57101702602820417	

Observaciones:

ENTREGA
Nombre: PAOLA BARRERA
Cargo: JEFE LOGISTICA
Firma:

RECIBE
Nombre: Ana Katherine Chaparro
Cargo: Supervisor PIC Nutrición
Firma:

Lugar y fecha: 05/01/2026 NUTRICIÓN

SOLMAVI SAS

TRABAJAMOS CON CORAZÓN
NIT 901623981-2

SOLMAVI

ACTA DE ENTREGA

En la fecha 24/04/2026, se deja constancia mediante la presente **ACTA DE ENTREGA 2-3** que el proveedor **SOLMAVI** hace entrega a la **E.S.E. Hospital Universitario de Santander – HUS** de los siguientes elementos, conforme a las especificaciones técnicas y contractuales vigentes.

OBJETO CONTRACTUAL
Suministro de elementos de comunicación, papelería, material educativo, elementos de aseo, materiales para la dinamización del derecho humano a la alimentación educada (DHAA) y elementos de apoyo para la implementación de la estrategia de vigilancia basada en comunidad (VBC).

NÚMERO DE CONTRATO: No. 284-2026

LISTADO DE ÍTEMS ENTREGADOS

Papelería y Material Pedagógico

	Elemento	Cantidad mensual	Verificación
1	Resma papel tamaño carta	8	✓
2	Resma papel tamaño oficio	8	✓
3	Pliego de cartulina de colores	40	✓
4	Pliego de papel bond	40	✓
5	Pliego de papel craft	40	✓
6	Paquete de octavos de cartulina	40	✓
7	Colbón mediano	24	✓
8	Caja de colores x 12 (grande)	24	✓
9	Caja de crayolas x 12 (grande)	24	✓
10	Caja de lápices X12	8	✓
11	Caja de lapiceros negros x 12	8	✓
12	Caja de resaltadores x6	8	✓
13	Marcadores punta gruesa caja x 12	8	✓
14	Marcadores punta fina caja x 12	8	✓
15	Plastilina X6 mediana	24	✓
16	Borradores unidad	12	✓
17	Tijeras de mediana	8	✓
18	Silicona líquida mediana 100 ml	24	✓
19	Papel seda en pliego de colores	20	✓
20	Block papel iris	24	✓
21	Carpetas de archivo	660	✓
22	Ganchos legajadores	660	✓
23	Caja de archivo	30	✓
24	Huelleros	12	✓
25	Perforadora	8	✓
26	Sacaganchos	8	✓
27	Caja de ganchos de perforadora	8	✓
28	Grapadora	6	✓
29	Paquete foami en octavos	24	✓
30	Sacapuntas	8	✓
31	Cartuchera de colores grandes	4	✓
32	Cinta transparente 48 mm x 40 m	8	✓
33	Cinta de enmascarar 24 mm x 25 m	8	✓
34	Planchas de dibujo	1600	✓
35	Infografías 50x70 impresión a color, papel resistentente.	50	✓
36	Cinta métrica MUAC	64	✓

Elementos de Aseo – Talento Humano

	Elemento	Cantidad Mensual	Verificación
1	Jabón líquido para manos 500 ml	8	✓
2	Papel higiénico	24	✓
3	Alcohol 700 ml	8	✓
4	Toalla de mano	10	✓
5	Caja de tapabocas x 50	8	✓
6	Bolsas de basura	120	✓

Dirección: Carrera 21 # 195-41 local A1 Bogotá
Teléfono: 3138715243- 3043938534
e-mail:solmavisas@gmail.com

Trabajamos con Corazón

Powered by CamScanner

SOLMAVI SAS

TRABAJAMOS CON CORAZÓN
NIT 901623981-2

SOLMAVI

Observaciones:
SE HACE ENTREGA MATERIAL ASEO Y PAPELERIA MES ABRIL Y MAYO

ENTREGA
Nombre: PAOLA BARRERA
Cargo: JEFE LOGISTICA
Firma:

RECIBE
Nombre:
Cargo:
Firma:

Lugar y fecha: 24/04/2026

Dirección: Carrera 21 # 195-41 local A1 Bogotá
Teléfono: 3138715243, 3043038534

Powered by CamScanner

ACTA DE ENTREGA DE PORCIONES DEMOSTRATIVA Y COMUNITARIA

Fecha: 24 **de abril 2026**

Asunto: Soporte entrega preparación demostrativa y comunitaria

Certificación de entrega de preparación demostrativa y comunitaria para los encuentros programados del mes de Abril, correspondiente a la preparación de Arroz con Leche.

Descripción del Suministro:
A continuación, se presenta la relación de La preparación demostrativa entregados correspondientes a la categoría de refrigerio

Elemento	Especificación	Cantidad
PREPARACION DEMOSTRATIVAS Y COMUNITARIA	UNIDAD 1	300
	UNIDAD 2	300
	UNIDAD 3	300
	UNIDAD 4	300
	TOTAL PORCIONES	1200 DE 240ML

Nota aclaratoria:

Los bienes mencionados fueron suministrados en el marco del Contrato No. 284-2026, suscrito con el contratista SOLMAVI S.A.S., cuyo objeto contractual corresponde al suministro de equipos tecnológicos, elementos de comunicación, papelería, materiales educativos, elementos de aseo y demás insumos necesarios, con el fin de fortalecer la prestación del servicio integrado de atención y prevención de la desnutrición del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF). Lo anterior, en desarrollo del Convenio Interadministrativo No. 68004902025 de 2026, suscrito entre el ICBF Regional Santander y la E.S.E. Hospital Universitario de Santander.

Las entregas se realizaron conforme a lo establecido en el cronograma pactado. Todas las porciones del refrigerio fue recibido a satisfacción por parte de los coordinadores responsables de cada unidad de servicio en cantidades establecidas, quienes firmaron el acta correspondiente.

Atentamente,

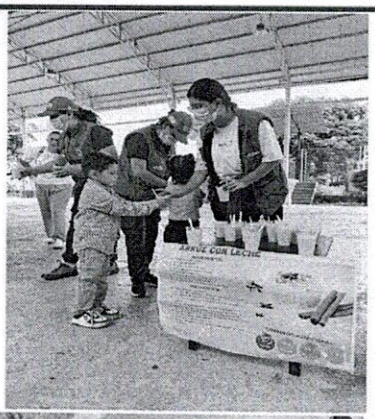
DIANA KATHERINE CHAPARRO HERNANDEZ
CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO SALUD, NUTRICION Y DIETETICA

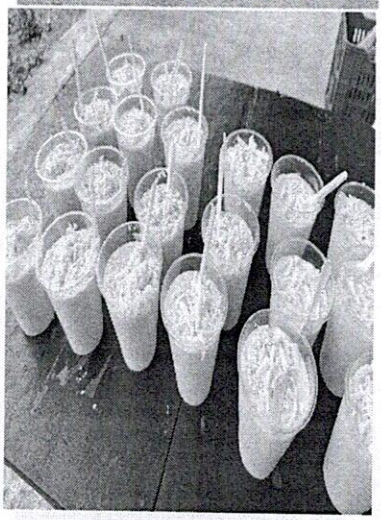
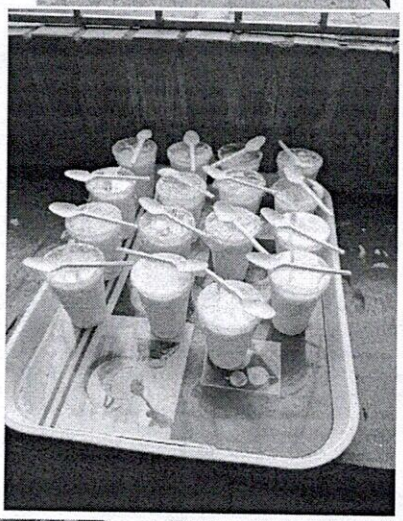
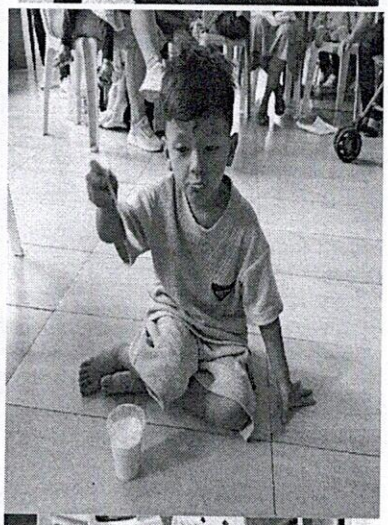
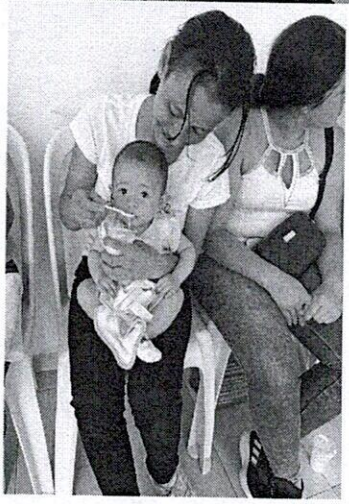
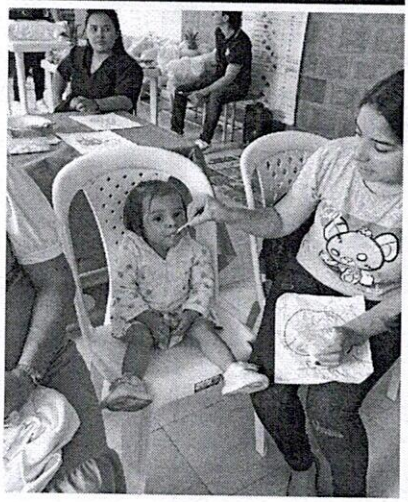
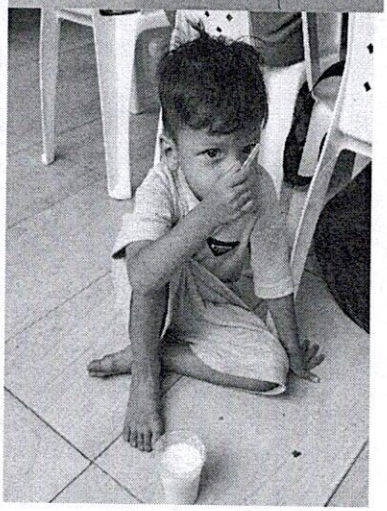
PAOLA BARRERA
CARGO: JEFE DE LOGISTICA

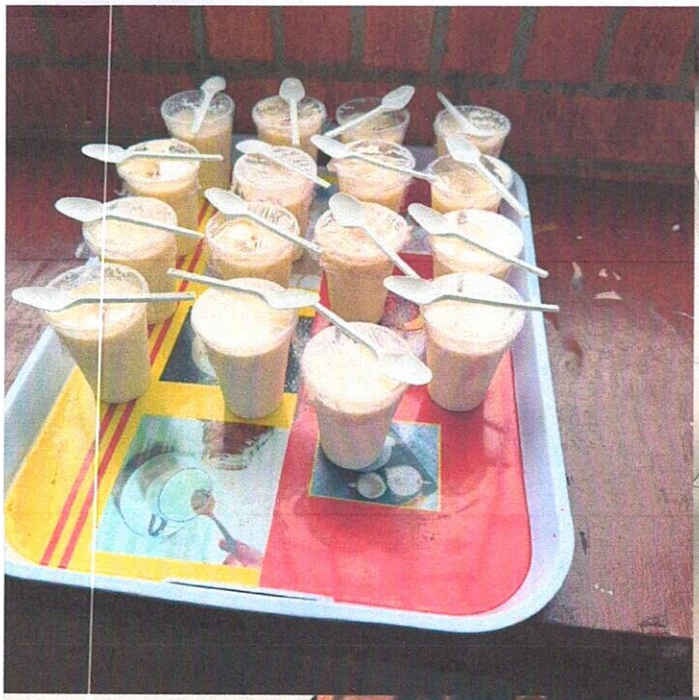
SOLMAVI SAS

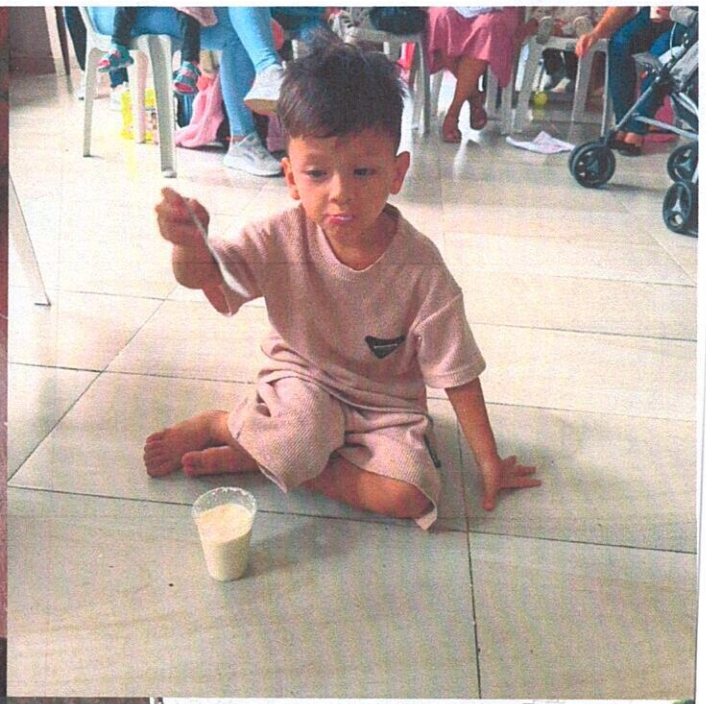
TRABAJAMOS CON CORAZÓN
NIT 901623981-2

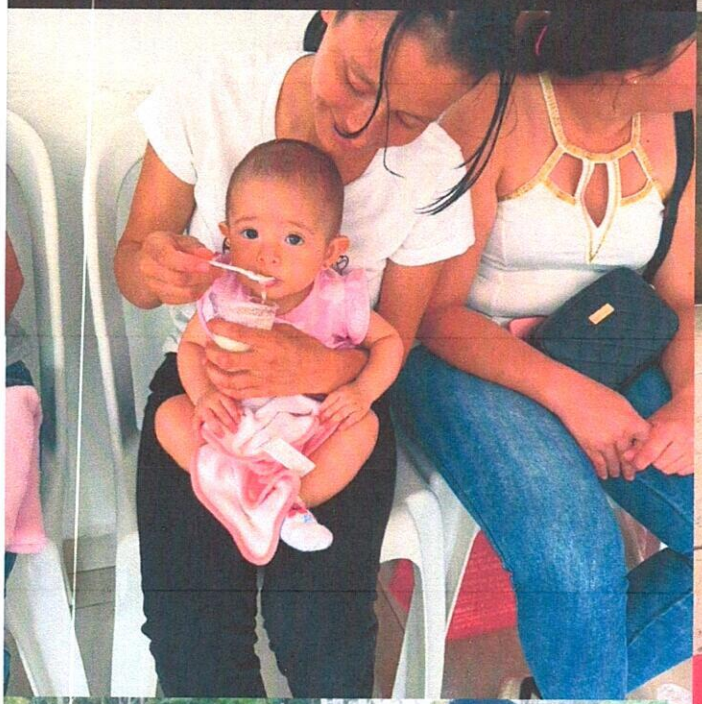
SOLMAVI












ARROZ CON LECHE
INGREDIENTES:

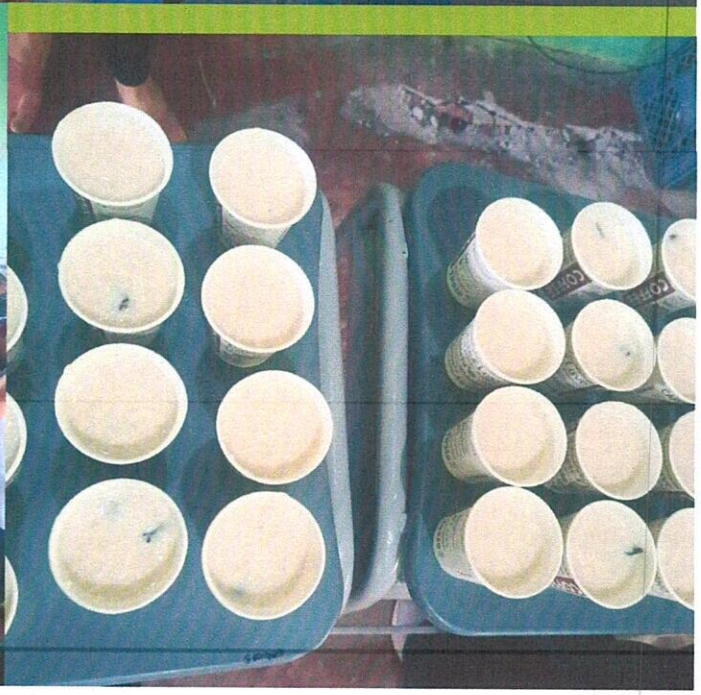

ARROZ CON LECHE






ARROZ CON LECHE





BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

Clasificación de

Tipo de servicio:	**RNH**	**URNCI**	**Servicio Integrado X**	**Regional: SANTANDER**	**Centro Zonal: BUCARAMANGA SUR**
Municipio:MALAGA				**Nombre del operador:HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER**	**Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL**
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario:				**Nombre del la UDS: 2**	
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: Leidy Paola Hernandez Dicttes					**Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 18/04/2026**

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (No aplica URNCI)				PORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE SI	USUARIO ASISTE NO	USUARIO RECIBE LA RFPP SI	USUARIO RECIBE LA RFPP NO	FECHA	USUARIO ASISTE SI	USUARIO ASISTE NO	USUARIO RECIBE LA RFPP SI	USUARIO RECIBE LA RFPP NO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
1	NICOLL EMILIA VILLAMIZAR VILLAMIOZA	RC	1096962864	X		X							Ashey Villamizar	CC	1005040121	Ashey Villamizar
2	ANGELA TATIANA FUENTES VILLAMIL	CC	1005507593	X		X							Angela Tatiana Fuentes	C.C	1005507593	Angela fuentes
3	LUZ HERMINDA RUIZ ORTIZ	CC	1096956400	X		X							Luz Herminda Ruiz	C.C.	1096956400	[illegible]
4	OMAIRA SANGUINO TORRES	CC	63398084	X		X							Omaira Sanguino	C.C.	63398084	omaira Sanguino
5	ELIAN DAVID PADILLA PRADA	RC	1096962520	X		X							Leidy Prada	CC	1096947567	Leidy Prada
6	ILAN YERAY CASTELLANOS TARAZONA	RC	1096961778	X		X							Dares Tarazona	C.C	37271181	Dares Tarazona
7	THIAGO GARED SUAREZ ANGARITA	RC	1096962228	X		X							Diana Angarita	C.C.	1096950928	Diana Angarita
8	THIAGO ALEJANDRO SOTO CARVAJAL	RC	1096962989	X		X							Eliana León	C.C.	1005230697	Eliana Leon.
9	ALAN MATHIAS PEREZ LEON	RC	1096962482	X		X							Yolymar Soto C.	C.C	1096948755	Yolimar Canal
10	GANNEDITH ISABELLA GOMEZ ARELLANO	RC	1096963012	X		X							Lorena Sandoval	C.C.	1005507516	Lorena Sandoval
11	ISABELA NIÑO SANDOVAL	RC	1096962667	X		X							Soleisi Arellano	P.P.T	5383067	Soleisi Arellano
12	JUAN FERNANDO LIZCANO GONZALEZ	RC	1096962902	X		X							Luz Jurado	C.C	1096955411	Luz Jurado Vera
13	ELIETH LUCIANA CASTRO JURADO	RC	1096962848	X		X							Nidya M. A	C.C.	63396516	Nidya M. Aceros
14	MAILEN ANTONELA GUARIN MEDINA	RC	1096962745	X		X							Luis Lizcano	C.C.	1 3928740	Luis Lizcano
15	JUAN ANDRES CASTELLANOS ACEROS	RC	1222255396	X		X							Yury Ramirez	C.C.	1005210245	Yury Maeda Medina R.
16	MARIA PAZ CASTELLANOS ACEROS	RC	1222255395	X		X							Nidya M. A	C.C.	63396516	Nidya M. Aceros
17	EIMMY VALERIA ANGARITA GARCIA	RC	1096962770	X		X							Paola Garcia	C.C	1098859847	PaolaGarciaMonsalve
18	DIEGO MANUEL LOZANO HERRERA	RC	1245728164	X		X							Edgar Lozano	CC	1098895050	Edgar Lozano
19	ELIAN KATELETH RIOS AYALA	RC	1096962666	X		X							Yesica [illegible]	P P	26357493	[illegible]
20	LIAN EMANUEL MOLINA YANEZ	RC	1096962982	X		X							Yusmary	C.I	34739623	Yusmary

Nombre completo del responsable de la entrega: Leidy Paola Hernandez Dicttes **C.C:** 37'617.742 **Firma:** Paola H

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA.

Scanned with CamScanner

Tipo de servicio:	RRH	URNCI	Servicio Integrado X	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: BUCARAMANGA/SUR

Municipio: MALAGA	Nombre del operador: HOSPETAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario:	Nombre del la UDA: 2	
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: Leidy Paola Hernandez Dietter		Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 18/04/2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (No aplica URNCI)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en lactancia)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	EMILY VALERIA DAZA ORTIZ	RC	1095963002	X		X							Ana Isabel Ortiz	CC	1097092389	Ana Isabel Ortiz
2	DERECK EMILIANO PEÑA GARCIA	RC	1096962205	X		X							ADRIANA KARINA GARCIA	C.C.	1096958281	ADRIANA KARINA GARCIA
3	JUANITA RAQUEL ROA BELTRAN	CC	28417094	X		X							Juanita Roa	PPT	28417094	Juanita Roa
4	SAMUEL DAVID JOYA MESA	RC	1096962503	X		X							Dayana Yelina Mesa	CC	1096950653	
5	ASHLY VALENTINA MIRANDA ANGULO	RC	1096962638	X		X							Alix Martinez	PPT	6823470	Alix Martinez
6	ROSALBA ARISMENDI ORTEGA	CC	28054961	X		X							ROSALBA ARISMENDI	CC	28054961	
7	DYLAN EMMANUEL DUARTE BLANCO	RC	1096962942	X		X							Dery Milena Blanco	CC	1096951982	
8	JULIETH DAYANA RODRIGUEZ TARAZONA	RC	1096962210	X		X							Carolina Tarazona	CC	1096950578	Carolina Tarazona
9	RACHEL YAREL MORA MEJIA	RC	1096962782	X		X							Darlines Mejia	PPT	6025089	
10	SHARAY MAIRED CRUZ LOZANO	CC	1095580541	X		X							Sharai cruz	CC	1095580541	Sharai cruz
11						X										
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

Nombre completo del responsable de la entrega: Leidy Paola Hernandez Dietter

CC: 37'617.742

Firma: Paola H

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

Tipo de servicio:	RHH	URNCI	Servicio Integrado X	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: BUCARAMANGA SUR
Municipio: CONCEPCION			Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER		Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario:			Nombre del la UDS: 2		
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: Leidy Paola Hernandez Dietteo					Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 18/04/2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (No aplica URNCI)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE SI	USUARIO ASISTE NO	USUARIO RECIBE LA RFPP SI	USUARIO RECIBE LA RFPP NO	FECHA	USUARIO ASISTE SI	USUARIO ASISTE NO	USUARIO RECIBE LA RFPP SI	USUARIO RECIBE LA RFPP NO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
1	WESLYN JHOSBEL CASTRO MURILLO	RC	1096962592	X		X							Sandra Liliana Murillo	CC	1.098.157.307	Sandra Murillo
2	WILSON ANDRES BALAGUERA CORDERO	RC	1098152620	X		X							Luz Mery Cordero	CC	28076821	Luz Mery Cordero
3	THIAGO GAEL ESPINEL ROJAS	RC	1098152806	X		X							Mary y Hayely F	CC	1098150491	Mary H F R
4	ANGEL GAEL SANTOS FERNANDEZ	RC	1157970316	X		X							Lorena Santos	C.C.	1152738951	Lorena Santos.
5	WILDER FABIAN CONDE DELGADO	RC	1098132543	X		X							Dianince Delgado	CC	1098131593	Dianince Delgado
6	LIZMAR YIRETH CONDE DELGADO	RC	1098132544	X		X							Dianince Delgado	CC	1098131593	Dianince Delgado
7	MELANI SOFIA ORTIZ RODRIGUEZ	RC	1094291307	X		X							Juliana Conde	CC	1007448545	Juliana Conde
8	LESLY NAYARETH SOLANO DELSAGADO	RC	1098132661	X		X							Nelly delgado Bautista	CC	1098130463	Nelly delgado Bautista
9	IVETH ARIANNA SIERRA ALARCON	RC	1098152744	X		X							Eduard Yesid Sierra	CC	1005303080	Eduard Yesid Sierra
10	AILANY VICTORIA GALVIS VALBUENA	RC	1098152979	X		X							Leidy Valbuena	TI	1098152746	Leidy Valbuena
11	LIDIA SOFIA PINZON HERNANDEZ	RC	1096961849	X		X							Jennifer Velasco	CC	1007731606	Jennifer Velandia
12	DERICK DANIEL GUETE PEÑA	RC	1098152649	X		X							Yazmin Yuley P	CC	1005303140	Yazmin Peñci
13	HELLEN VICTORIA ROJAS LOZANO	RC	1096962661	X		X							Blanca Lozano	CC.	1005305572	Blanca Lozano
14	AYLETH ADHARA GONZALEZ VEGA	RC	196962719	X		X							Yeimy Vega	CC	1007732026	Yeimy Vega
15	SAMUEL FELIPE ANTOLINES ROJAS	RC	1098152759	X		X							Dori Julieth Rojas	C.C	1152726389	Dori Julieth Rojas
16	SARETH ANTONELLA RAMIREZ PEÑA	RC	1098132706	X		X							Yennifer Andrea P	CC	1005303139	Yennifer Peñci
17	PAULA VICTORIA PARRA RUEDA	RC	1067694599	X		X							Yaneth Rueda	CC	1005161256	Yaneth Rueda.
18	MADISON ELIANNY FONSECA RAMIREZ	RC	1011263846	X		X							Heidy Ramirez	P.P.T	6034159	Heidy R
19	DIANA MILENA NIÑO OLIVARES	CC	1056553720	X		X							Diana Milena N.	C.C.	1056553720	Diana N.
20	YENNY ADELAIDA GARCIA CUADROS	CC	1193146990	X		X							Estinson Hernandez	C.C	7.056.409.797	Estinson Hernandez

Nombre completo del responsable de la entrega: leidy Paola Hernandez Dietteo — C.C: 37'617.742 — Firma: Paola H

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

¡Antes de imprimir este documento piensa en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

FB MT8.PP
Versión 2
Página 1 de 1
25/04/2025
Clasificación de la Información
PÚBLICA

Tipo de servicio	RNH	URNCI	Servicio Integrado X	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: VELEZ
Municipio: SANTA HELENA DEL OPON			Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTANDER - ICBF		Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: CORREGIMIENTO EL ARAGUA POLIDEPORTIVO			Nombre de la UDS: UNIDAD 3		
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: DIANA PAOLA QUITIAN AYALA GESTORA COMUNITARIA-DAYANNA ROMERO NUTRICIONISTA-DANIELA TARAZONA TRABAJADORA SOCIAL-AZUCENA DIAZ ENFERMERA.					Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 17/04/2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO No aplica URNCI				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE SI	USUARIO ASISTE NO	USUARIO RECIBE LA RFPP SI	USUARIO RECIBE LA RFPP NO	FECHA	USUARIO ASISTE SI	USUARIO ASISTE NO	USUARIO RECIBE LA RFPP SI	USUARIO RECIBE LA RFPP NO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
1	NORALBA SUAREZ SANCHEZ	CC	1103471396	x				17/04/2026	x				Dimas Leal	C	1005602214	Dimas Leal
2	ASLHEY SARAY QUIROGA VALENCIA	RC	1101762060	x				17/04/2026	x				faydi zharic V	CC	1099262778	faydi zharic V A
3	DARCY JULIANA LOZANO AMANO	CC	1096953668	x				17/04/2026	x				Robinson	CC	91352802	
4	DANNA ZARITH MORA FERRER	CC	1005602313	x				17/04/2026	x				Yerson Fabian Tolza	CC	1094207209	Yerson F. Tolza.
5	MARIA CAMILA MATEUS ROBLES	TI	1103471150	x				17/04/2026	x				Brainer sanchez	CC	1007193787	Brainer sanchez
6	NEITHAN MANTILLA SUSATAMA	RC	1099739805	x				17/04/2026	x				Zharik Susatama	CC.	1028662754	Zharik Susatama
7	KALET MATHEO MONCADA RUIZ	RC	1005294682	x				17/04/2026	x				Alba Milena Ruiz	CC.	1072748897	Alba Milena R.
8	TAYLETH ALEXANDRA DIAZ	RC	1095850820	x				17/04/2026	x				oliverio Diaz Perez		1103470562	olirio Diaz Perez
9	AYLIN JULIANA SANCHEZ LOPEZ	RC	1097995745	x				17/04/2026	x				Carmen elsa L A	CC	1094269576	carmen elsa L A
10	ELIAN DANIEL DURAN ORTIZ	RC	1096078723	x				17/04/2026	x				Karen ORTIZ	CC	1097862984	Karen ORTIZ
11	DORIS TATIANA LAITON	CC	1005294682	x				17/04/2026	x				Doris Tatiana L.	CC.	1005294682	Doris T. L.
12	JOSE ANCIZAR GARAVITO MATEUS	RC	1103471723	x				17/04/2026	x				SESIS ANTONIO G	CC	1103470993	SESIS ANTONIO G B
13	JOHAN ALEXIS PEREZ LAITON	RC	1097995414	x				17/04/2026	x				Miguel A. P. G	C C.	1097990752	Miguel.
14	HELLEN ISABEL DIAZ CASTELLANOS	RC	1103471715	x				17/04/2026	x				Dana Yaritza	CC	1095587278	Dana Yaritza
15	CALEB SNEYDER TORRES SOLANO	RC	1103471695	x				17/04/2026	x				Yuleida Solano Bayona	10 CC	1005602094	Yuleida Solano B.
16	DOMINICK JESUS MOYANO DIAZ	RC	1095968470	x				17/04/2026	x				Daira Diaz	C.C.	1095915952	Daira Diaz

Nombre completo del responsable de la entrega: Diana Paola Quitian Ayala

C.C.: 1005303246

Firma: Diana Paola Quitian Ayala.

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

Clasificación de

Tipo de serv	RNH	URNCI	Servicio Integrado X	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: VELEZ

Municipio:SANTA HELENA DEL OPON	Nombre del operador:HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTANDER - ICBF	Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario:CORREGIMIENTO EL ARAGUA POLIDEPORTIVO	Nombre del la UDS:UNIDAD 3	
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP:DIANA PAOLA QUITIAN AYALAGESTORA COMUNITARIA-DAYANA ROMERO NUTRICIONISTA-AZUCENA DIAZ ENFERMERA-DANIELA TARAZONA TRABAJADORA SOCIAL.		Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 17/04/2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestacion			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE		FECHA	USUARIO ASISITE		USUARIO RECIBE		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
17	EMILIO MATEUS RODRIGUEZ	RC	1096077365	X		X		17/04/2026	X				Flor Rocio Rodriguez	CC	1096906361	
18	LIAM DAMIAN PATIÑO	RC	1098838840	X		X		17/04/2026	X				Robinson Patiño	CC	1703470762	Robinson Patiño
19	SULANYI TATIANA VESGA CRUZ	CC	1005467287	X		X		17/04/2026	X				Tatiana Cruz	CC	1005467287	Tatiana Cruz.
20	MARYI PAOLA TORRES	RC	1103471713	X		X		17/04/2026	X				Fernanda Martinez	C.C.	1098671600	Fernanda Martinez
21	IAN SA SOLANO	RC	109752812	X		X		17/04/2026	X				Yined Solano	CC	1005802 100	Yined Solano
22	NAZLY YIRETH DIAZ MATEUS	RC	1141383921	X		X		17/04/2026	X				Edith Mateus R	CC	1005602456	Edith Mateus R.
23	BETZY YULIANA CAMACHO PARDO	RC	1097995558	X		X		17/04/2026	X				Diana M Pardo . monsalve	CC	1007592295	Diana Pardo Monsalve.
24	ACXEL SMITH MARTINEZ B	RC	1097995499	X		X		17/04/2026	X				Luisa fernanda. Ramirez. Velasquez.	C.C	1134434346	luisa Ramirez.
25	HELIZABETH ALEXANDRA RAMIREZ	RC	1103471674	X		X		17/04/2026	X				Jennifer Balbuena López	C.C.	1.097.991355	Jennifer Balbuena.
26	LIAM SANTIAGO SILVA TORRES	RC	1103471680	X		X		17/04/2026	X				Victor Alfonso silva S	CC	1102395684	victor silva
27	DARIE JOSE MATEUS CONTRERAS	RC	1095847709	X		X		17/04/2026	X				Dani contreras	C.C.	1005294720	dani contreras
28	ANGIE LIZETH SANCHEZ CRUZ	RC	1005602292	X		X		17/04/2026	X				Angie Sanchez Cruz	CC	1005602292	Angie Sanchez.
29	ELIAN DANIEL DURAN ORTIZ	RC	1101214045	X		X		17/04/2026	X				•Karen ortiz •1097262984	CC	1097262984	Karen ortiz
30	YEIMER ALONSO DIAZ MATEUS	RC	1103471654	X		X		17/04/2026	X				Lenny Esther	CC	1096953608	Lenny esther

Nombre completo del responsable de la entrega:	C.C.:	Firma:
Diana Paola Quitian	1005303246	Diana Paola Quitian Ayala.

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

Tipo de servicio:	RNH	URNCI	Servicio Integrado	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: SAN GIL
Municipio: SAN GIL				Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SAN GIL	Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: SALON COMUNAL ROJAS PINILLA				Nombre del la UDS: SAN GIL	
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: Nelina Palomino Martinez; Coordinadora, Lizeth Mayerly Conde Rodriguez; Nutricionista Dietista, Deisy Jesney Diaz Vera; Profesional Social, Claudia Juliana Vasquez Arguello; Aux de enfermeria, Yoli Marcela Suárez Guerrero; Gestora Comunitaria.					Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 14-04-2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO No aplica URNCI				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISITE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	ABBY XIMENA DIAZ ROJAS	RC	1100980786	X	-	X	-	-	-	-	-	-	ELIANA CAROLINA ROJAS MIRANDA	CC	1032446994	. Carolina Rojas
2	ALAN GUILLERMO MOTTA ROMERO	RC	1244781340	X	-	X	-	-	-	-	-	-	MARISOL - ROMERO TORRES	CC	1100972727	. Marisol RT.
3	ALANA VICTORIA DUARTE RIVERA	RC	1100980230	X	-	X	-	-	-	-	-	-	ANDREA MILENA RIVERA ORTIZ	CC	1005480039	. Andrea Rivera.
4	ANNIE SAMANTA MORENO PALLARES	RC	1100980179	X	-	X	-	-	-	-	-	-	NATALIA ALEJANDRA PALLARES MUÑOZ	CC	1096802058	Natalia Pallares.
5	DAVID SANTIAGO ARCHILA GUIZA	RC	1186715314	X	-	X	-	-	-	-	-	-	SANDRA LILIANA GUIZA FRANCO	CC	1096482629	Sandra
6	DEIVID JOSUE DELGADO GOMEZ	RC	1100980255	X	-	X	-	-	-	-	-	-	DORIS ANDREA GOMEZ ARENAS	CC	1100972533	Doris Andrea Gomez A
7	EMILY SOFIA VASQUEZ BAYONA	RC	1186715667	X	-	X	-	-	-	-	-	-	YONATAN FAVIAN VASQUEZ MONTAÑEZ	CC	1007579436	. yonatan favian
8	EMMA CAMILA GOMEZ HERNANDEZ	RC	1100978756	X	-	X	-	-	-	-	-	-	LAURA MARCELA HERNANDEZ CASTELLANOS	CC	1098621175	Laura Hernandez.
9	ESTEFANY NATASHA LEON RAMIREZ	RC	1100979623	X	-	X	-	-	-	-	-	-	FRANCIS GABRIELA RAMIREZ BUENDIA	CC	1100978745	. Francis R.
10	IBRAHIM SAMIR MARQUEZ BRICEÑO	RC	1096514696	X	-	X	-	-	-	-	-	-	YENIFER COROMOTO BRICEÑO RIVAS	PPT	5701226	El Yenifer Briceño
11	IVAN SEBASTIAN MANRIQUE GASCON	RC	1186715115	X	-	X	-	-	-	-	-	-	BRISIMAR OSYARLIN GASCON FERNANDEZ	PPT	4991587	Brisimar Gascon
12	JERONIMO SEPULVEDA SILVA	RC	1100980844	X	-	X	-	-	-	-	-	-	ALLISON MARIANA SEPULVEDA SILVA	TI	1121867006	.
13	JULIAN HARVEIS BETANCOURT CASAS	RC	1100980780	X	-	X	-	-	-	-	-	-	DEIXY LORENA CASAS SEPULVEDA	CC	1067591222	Deisy Casas
14	LIAM JOSE MOTTA ROMERO	RC	1244781339	X	-	X	-	-	-	-	-	-	MARISOL - ROMERO TORRES	CC	1100972727	. Marisol RT.
15	RAQUEL ZARETH VEGA PELAEZ	RC	1100980972	X	-	X	-	-	-	-	-	-	MARLEY SOLANDY PELAEZ CASTILLO	CC	1096200401	Solandy Pelaez
16	NAYIBI MILEIDI CABRERA GUERRERO	CC	1007254222	X	-	X	-	-	-	-	-	-	NAYIBI MILEIDI CABRERA GUERRERO	CC	1007254222	Nayibi Cabrera
17	NASHLY FERNANDA JARAMILLO TROCEL	RC	1100980706	X	-	X	-	-	-	-	-	-	YSMARY NAYRELIS TROCEL ARIAS	PPT	7063510	Ysmary Trocel
18	NEITHAN MANUEL SANCHEZ ROMERO	RC	1100980869	X	-	X	-	-	-	-	-	-	WALKIDIA SARAITH ROMERO QUIVA	PPT	6665880	. Walkidia
19	NICOL LUCIANA VELASQUEZ TRIANA	RC	1100978875	X	-	X	-	-	-	-	-	-	MARIA DEL CARMEN TRIANA BAEZ	CC	1100951173	Maria del Carmen Triana.
20	SILVIA KATHERINE TRIANA TRIANA	CC	1100965016	X	-	X	-	-	-	-	-	-	SILVIA KATHERINE TRIANA TRIANA	CC	1100965016	Silvia Katherine Triana

Nombre completo del responsable de la entrega: YOLI MARCELA SUAREZ GUERRERO C.C.: 63551919 Firma: Marcela S.C.

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Copia no controlada

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

Tipo de servicio:	RNH	URNCI	Servicio Integrado	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: SAN GIL
Municipio: SAN GIL				Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SAN GIL	Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: SALON COMUNAL ROJAS PINILLA				Nombre del la UDS: SAN GIL	
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: Nelina Palomino Martinez; Coordinadora, Lizeth Mayerly Conde Rodríguez; Nutricionista Dietista, Deisy Jesney Diaz Vera; Profesional Social, Claudia Juliana Vasquez Arguello; Aux de enfermeria, Yoli Marcela Suárez Guerrero; Gestora Comunitaria.					Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 14-04-2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO No aplica URNCI				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISITE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	SANDRA LISBETH RUIZ SUAREZ	CC	1090485360	X	-	X	-	-	-	-	-	-	SANDRA LISBETH RUIZ SUAREZ	CC	1090485360	Sandra R
2	SHAYRA VALENTINA VASQUEZ BAYONA	RC	1100980551	X	-	X	-	-	-	-	-	-	YURLEY DAYANNA BAYONA CASTRO	CC	1005480078	Yurley Bayona
3	THIAGO ALEJANDRO MARTINEZ MONSALVE	RC	1100980949	X	-	X	-	-	-	-	-	-	SILVIA JULIANA MONSALVE DELGADO	TI	1100961123	Silvia Monsalve D.
4	YANNERY MARIA SANCHEZ GUTIERREZ	PPT	6612510	X	-	X	-	-	-	-	-	-	YANNERY MARIA SANCHEZ GUTIERREZ	PPT	6612510	-Yannery
5	ZOE ANTONELLA MORENO PALLARES	RC	1096261506	X	-	X	-	-	-	-	-	-	ELBA JULIANA PALLARES MUÑOZ	CC	1096243894	-Elba.
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

Nombre completo del responsable de la entrega: YOLI MARCELA SUAREZ GUERRERO C.C.: 63551919 Firma:

*RC: Registro civil, TI Tarjeta de identidad, CC Cédula de ciudadanía, CE Cédula de extranjería, PPT Permiso de permanencia temporal, SD Sin documento

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es una COPIA NO CONTROLADA

Tipo de servicio:	**RNH**	**URNCI**	**Servicio Integrado**	**Regional:SANTANDER**	**Centro Zonal: SAN GIL**

Municipio: SAN GIL	**Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SAN GIL**	**Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL**
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: SALON COMUNAL CALLE 20 #6-7	**Nombre de la UDS: SANGIL**	
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: COORDINADORA NELINA PALOMINO, NUTRICIONISTA SARA FERRER ; ENFERMERA CINDY MORENO; PSICOLOGO JUAN CARLOS, GESTORA ANDREA URIBE MEDINA		**Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 13/ABRIL /2026**

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO No aplica URNCI				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISITE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	ARAHAN GABRIEL PEREZ QUERALEZ	PPT	7.139.637	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	ALBA ROSA QUERALES DE PEREZ	PPT	6.178 895	Mariangel P
2	ARANZA ISABELLA PEREZ QUERALEZ	PPT	7.139.412	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	MARIAANGEL YOSELIN PEREZ QUERALES	PPT	1.082.864 047	Alba Q
3	ARIANNE LUCIA POSADA URIBE	RC	1.238.838.619	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	EDELBERTO POSADA CRUZ	CC	1.100 951 376	Edelberto
4	ARTURO CASTELLANOS BALAGUERA	RC	1.100.980 415	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	ALEJANDRA JOSE BALAGUERA CRUZ	PPT	6.379 380	Alejandra Balaguera
5	ASHELEY SALOME MUÑOZ DIAZ	RC	1.100.980.490	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	JOSUENNYS GABRIELA DIAZ MANRIQUE	PPT	6.708 459	Gabriela
6	AXEL ZAIN CORREA DURAN	RC	1.100.979 808	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	PAOLA ANDREA DURAN CANO	CC	1.082.864 047	Paola Duran
7	BELKY KATHERINE OROZCO GUTIERREZ	CC	1.044 619 371	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	ROSARIO GUTIERREZ RODRIGUEZ	CC	37 891 740	Belky Orozco
8	CRISTOFER ALEXANDER GOMEZ DURAN	RC	1.100 979 452	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	ELIZABETH PAOLA DURAN CANO	CC	1.082 864 064	Elizabeth Duran
9	DANNA VALERIA DURAN SALAZAR	RC	1.238 838.590	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	ISABEL CRISTINA SALAZAR	CC	63.556 250	Isabel S
10	DAVID EMILIANO MACÍAS PINILLA	RC	1.238 838.566	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	NATALY PINILLA GALVIS	CC	1.100 958 202	Nataly
11	ESPERANZA PORRAS MIRANDA	CC	1.100.949.408	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	ANA BELEN MIRANDA	CC	37 892 840	Esperanza Porras
12	GABRIELA URIBE MEDINA	CC	1.007.617.437	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	DAVID FERNANDO SARMIENTO RODRIGUEZ	CC	1.100 974 130	Gabriela Uribe M
13	JERONIMO ROMAN HERNANDEZ	RC	1.155.721.712	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	MARIA JOSE HERNANDEZ SILVA	CC	1.005 450 959	Maria Jose Hernandez
14	KATHERIN VANNESA PINZON SILVA	CC	1 098.407 050	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	ANA BELEN SILVA	CC	37 707 468	Ana Belen Silva
15	LAHIAM SANTIAGO GOMEZ RINCON	RC	1.100 980.701	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	LINA ROCIO ARIZA NOVA	CC	37 947 982	
16	BRIANNA VALESKA LOPEZ GARCIA	RC	1.100.980 886	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	MARIA DE LOS ANGELES MENA GARCIA	PPT	6.217 945	Maria Garcia
17	MIA NATALIA BOLIVAR NAVARRO	RC	1.100.979 823	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	ALDRIMAR DANIELA NAVARRO QUERALES	PPT	7.084 177	Aldrimar N
18	MARIA ANTONIA LOPEZ MANCILLA	RC	1.100 980.928	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	ALEJANDRA MANCILLA SANABRIA	CC	37 897 870	Paola Lopez M
19	SAHIR ALEJANDRO GONZALEZ CURVELO	RC	1.100 980 475	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	MARIA EUGENIA TRIANA SILVA	CC	37 896 642	Maria Eugenia

20	SAMIRA ALEJANDRA GONZALEZ CURVELO	RC	1.100.980.476	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	JHON SEBASTIAN GONZALEZ TRIANA	CC	1.100.975.375	Jhon Gonzalez
21	SARA FLOREZ GARCIA	RC	1.238.838.569	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	MAIRA ALEJANDRA GARCIA CENTENO	CC	1.100.968.666	
22	OLIVIA MEJIA AVENDAÑO	RC	1.101.625.121	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	SELENA PAOLA AVENDAÑO HERAZO	CC	1.044.627.081	Selena
23	SNEIDER DE JESUS GARCES GARCIA	RC	1.186.715.606	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	ESTEBAN DE JESUS GARCES PORTILLO	PPT	6.664.511	Esteban
24	WILLIAM FELIPE CORREDOR OVIEDO	RC	1.238.838.648	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	YEISI CAROLINA OVIEDO MONTERO	CC	1.082.931.350	Carolina
25	ELIAM GAEL GARCES GARCIA	PPT	1.100.980.921	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	ESTEBAN DE JESUS GARCES PORTILLO	PPT	6.664.511	Yenifer
26	YUDY VANNESA BRAVO POLANIA	CC	1.005.460.088	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	JUAN PABLO RUEDA BAUTISTA	CC	1.101.622.158	
27	ABY YOSELIN LEON MURILLO	RC	1.100.980.585	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	YESSICA MURILLO LUYO	CC	1.100.971.618	
28	ADHARA SOFIA RINCON MURILLO	RC	1.100.980.798	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	ANGI LISBLEIDY MURILLO BAUTISTA	TI	1.100.958.403	Angie Bautista
29	AMELIA CABRERA BECERRA	RC	1.100.979.903	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	KATHERINE BECERRA LAITON	CC	1.098.734.376	
30	ANGEL JOSUE TRUJILLO TORRES	RC	1.238.838.602	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	LAURA DANIELA TORRES OLAYA	CC	1.005.364.176	
31	DARLIANYS ANDREA COLMENARES REYES	CC	1.100.973.177	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	RONALDO DELGADO GOMEZ	CC	1.005.449.926	
32	DAYRA AYSEL MORALES PAMPLONA	RC	1.186.715.214	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	LADY ADRIANA PAMPLONA HERNANDEZ	CC	1.100.960.421	
33	ELKIN STYBEN CAMACHO ROMERO	RC	1.186.715.566	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	GLORIA ROMERO ARAQUE	CC	37.707.609	
34	EMILIANO MEJIA SANCHEZ	RC	1.100.980.205	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	NIKOLE STEFANNY SANCHEZ CACERES	CC	1.102.352.968	
35	ISABELLA CALDERON ARDILA	RC	1.238.838.497	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	SARAI ARDILA	CC	1.100.972.763	
36	ITZEL CAMILA DURAN ROA	RC	1.240.300.275	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	NINA VIVIANA ROA URIBE	CC	1.100.958.304	
37	JERONIMO RODRIGUEZ VILLAMIZAR	RC	1.099.752.238	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	LINDSAY ANDREA QUINTERO HERNANDEZ	CC	1.005.479.866	
38	JUAN ANDRES TRIANA MAYORGA	RC	1.100.980.727	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	JENNY TATIANA MAYORGA TRIANA	CC	1.100.963.372	
39	JUAN FELIPE TIBADUIZA CAMACHO	RC	1.100.978.455	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	YULLY CAROLINA CAMACHO ABRIL	CC	1.100.949.627	
40	KAREN XIOMARA DURAN QUIÑONES	CC	1.095.701.243	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	DEIVER DE JESUS CAUSIL RODRIGUEZ	CC	1.104.424.741	
41	LIAM EMILIANO GONZALEZ JIMENEZ	RC	1.101.077.352	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	ROSIBEL JIMENEZ VARGAS	CC	1.044.424.446	
42	LUCIANA QUINTERO FUENTES	RC	1.238.838.574	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	CLAUDIA YARELI CASTRO FUENTES	CC	1.100.960.732	
43	MAIRA KATERINE CACERES CANO	CC	1.193.366.830	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	HECTOR DELGADILLO VELASCO	CC	91.539.525	
44	MIA DE LOS ANGELES MENA GUZMAN	RC	1.100.980.036	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	CIOLYS DEL VALLE GUZMAN DUARTE	PPT	6.683.756	

45	MIA JULIANA PAEZ PICO	RC	1.100.979.968	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	HAIDA KATHERINE PICO BUENO	CC	1.100.967.981	Haida Pico.
46	EDINEY ROXANA CHIRINOS PINEDA	PTT	7.620.260	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	ALIX ROJAS MAYORGA	CC	63.342.640	Ediney
47	SAMUEL RODRIGUEZ VILLAMIZAR	RC	1.099.752.239	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	KAREN DAYANNA VILLAMIZAR FORERO	CC	1.100.964.111	KAREN V.
48	TAJIR ALEXANDER OCHOA ARAQUE	RC	1.186.715.324	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	TANIA ANDREINA ARAQUE POVEDA	PPT	3.634.747	Tania Araque
49	THIAGO GAEL AGUILAR TORRES	RC	1.100.980.850	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	YENNY MARCELA TORRES TORRES	CC	1.100.221.582	Yenny M. Torres T.
50	MARIAM GISELL VERGARA DELGADO	RC	1.100.979.881	X	-	X	-	13/04/2026	-	-	-	-	DIANA CAROLINA DELGADO TRIANA	CC	1.077.874.488	Diana Del

Nombre completo del responsable de la entrega: ANDREA CAROLINA URIBE MEDINA | **C.C.: 1100955455** | **Firma:**

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

Tipo de servicio:	RNH	URNCI	Servicio Integrado	Regional: Santander	Centro Zonal: San Gil
Municipio: San Gil					
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: Salon Comunal rojas pinilla				Nombre del operador: Hospital universitario de San Gil Nombre de la UDS: San Gil	Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: Abril
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: Nelina Palomino coordinadora, Juliana vasquez Enfermera, lizeth conde Nutricionista, Deisy Diaz psicosocial, Isabel Diaz. Gestora					Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitarios: 13/Abril/26

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	NAILETH SAMARA QUIJANO SARMIENTO	RC	1101203431	X	—	X	—	—	—	—	—	—	TANIA FERNANDA SARMIENTO ESTUPIÑAN	CC	1007617585	Fernanda Estupiñan
2	SARA VALENTINA RAMIREZ CORDERO	RC	1102397551	X	—	X	—	—	—	—	—	—	LAURA MARIA CORDERO RODRIGUEZ	CC	1256730474	Laura Maria Cordero
3	KARENLORENA SILVA CHACON	CC	1005464313	X	—	X	—	—	—	—	—	—	KAREN LORENA SILVA CHACON	CC	1005464313	Karen Silva
4	ANA PAULA MEDINA ALVAREZ	RC	1100980701	X	—	X	—	—	—	—	—	—	SILVIA KARINA ALVAREZ FONSECA	CC	1095790878	
5	JOSAFAT RUGE GOMEZ	RC	1101203400	X	—	X	—	—	—	—	—	—	ARCED GOMEZ MARTINEZ	CC	1005178620	
6	KEITHEY JULIETH AFANADOR PORRAS	CC	1005464460	X	—	X	—	—	—	—	—	—	KEITHEY JULIETH AFANADOR PORRAS	CC	1005464460	
7	THIAGO CARRIZOSA FIGUEROA	RC	1100980784	X	—	X	—	—	—	—	—	—	ANGIE DANIELA FIGUEROA RUIZ	CC	1098513004	Angie Daniela
8	ANDRES ESTEBAN RUEDA VERA	RC	1100978795	X	—	X	—	—	—	—	—	—	MAYRA ALEJANDRA VERA PADILLA	CC	1005821369	Mayra V.
9	ASHLY VANESA GOMEZ VARGAS	RC	1185715449	X	—	X	—	—	—	—	—	—	YUDI KATERIN VARGAS BARRAGAN	CC	1100075837	Yudi Vargas
10	AYLEN SAMARA GUERRERO RESTREPO	RC	1185715444	X	—	X	—	—	—	—	—	—	JOHANA RESTREPO RAMIREZ	CC	1005540521	Nini P
11	ISAAC DAZA AYALA	RC	1100980837	X	—	X	—	—	—	—	—	—	LESLI DAZA AYALA	CC	1007158284	Lesly Daza
12	BRENDA CARRIAZO FLOREZ	RC	1098985022	X	—	X	—	—	—	—	—	—	REINAR CARRIAZO ARCHBOLD	CC	18000408	
13	JULIETA ARIAS MONTERO	RC	1222255374	X	—	X	—	—	—	—	—	—	SANDRA JULIETH MONTERO BLANCO	CC	1018150284	Julieth M
14	FREDDY ALZATH PEREZ BASTIDAS	RC	1067398824	X	—	X	—	—	—	—	—	—	ANA YEIBI	CC	1049809	Anayibi
15	EMY SAMARA JIMENEZ AFANADOR	RC	1185715325	X	—	X	—	—	—	—	—	—	SONIA MARIA JIMENEZ AFANADOR	CC	37893954	
16	THOMAS ALEJANDRO PARRA MARQUEZ	RC	1100978236	X	—	X	—	—	—	—	—	—	ANA ROMELIA MARQUEZ CASTILLO	CC	3790139	
17	MADISSON MERLIAH MARTINEZ TORRES	RC	1103980167	X	—	X	—	—	—	—	—	—	YULIETH TATIANA TORRES RINCON	CC	1098948949	
18	HELLEN GABRIELA MEJIA MUÑOZ	RC	1100978569	X	—	X	—	—	—	—	—	—	MARIA LUISA SANDOVAL ROMAN	CC	37861717	Estudios Sandy
19	ISABELLA GOMEZ PORRAS	RC	1100980769	X	—	X	—	—	—	—	—	—	KAREN TATIANA GOMEZ PORRAS	CC	1100972577	Karen Gómez.
20	SARA CELESTE BUENAHORA NIÑO	RC	1100980609	X	—	X	—	—	—	—	—	—	PUR EDITH NIÑO	CC	1005127292	Ruth Niño C.
21	ANTONELLA RUIZ INFANTE	RC	1185715737	X	—	X	—	—	—	—	—	—	MARIA JOSE INFANTE ROMERO	CC	1100948838	Maria Jose Infante R
22	ARANZHA AZAHARA ROJAS ORTIZ	RC	1185715448	X	—	X	—	—	—	—	—	—	ALBA LUZ ORTIZ PIMIENTO	CC	1100966678	
23	JOSSE DAVID REYES CAMACHO	RC	1100980032	X	—	X	—	—	—	—	—	—	MARIA LILIANA CAMACHO AGON	CC	1101094421	

Powered by CamScanner

24	JOSEFA ROJAS BARAJAS	TI	1105560861	X	–	X	–	–	–	–	–	–	DANNA VALENTINA BARAJAS ORTIZ	CC	1105485506	Valentina Ortiz
25	LAURA YULIETH GOMEZ ROMERO	RC	1100980907	X	–	X	–	–	–	–	–	–	YULY NATALIA ROMERO CABALLERO	CC	1100478963	
26	JUAN JOSE RESTREPO SUAREZ	RC	1100980870	X	–	X	–	–	–	–	–	–	MARLIN YOLANIS SUAREZ LARROTA	CC	1122748815	marlin suarez
27	ABBIE GISELLE COLORADO MARTINEZ	RC	1100980902	X	–	X	–	–	–	–	–	–	FRANCHESKA COLORADO MARTINEZ	CC	23925302	Franchesca
28	IAN MATHIAS PINTO SOSSA	RC	1004864803	X	–	X	–	–	–	–	–	–	ANA ELIZABETH NIÑA ANAYA	CC	1056272480	Ana Elizabeth
29	DANNA VALERIA JIMENEZ ROA	TI	1101263247	X	–	X	–	–	–	–	–	–	ANDREA LIZETH PLATA GUTIERREZ	CC	1101220534	andrea Roa.
30	KAREN DAYANA SUAREZ HERNANDEZ	CC	1101752802	X	–	X	–	–	–	–	–	–	KAREN DAYANA SUAREZ HERNANDEZ	CC	1101752802	Karen Suarez
31	SAMUEL ALEJANDRO PATIÑO CARREÑO	RC	1100978278	X	–	X	–	–	–	–	–	–	XIOMARA ANDREA CARREÑO	CC	1100980272	Marina Diaz
32	MARIA JOSE DURAN PORRAS	RC	1100980735	X	–	X	–	–	–	–	–	–	MAYRA ALEJANDRA PORRAS	CC	1026451650	Daniela D
33	JOHAN DAVID TERAN BERMUDEZ	RC	1100978660	X	–	X	–	–	–	–	–	–	SARA DEL CARMEN BERMUDEZ	CC	60256370	Sara del Carmen
34	ALLISON SAMANTA COLORADO MARTINEZ	RC	1100980880	X	–	X	–	–	–	–	–	–	CARINA COLORADO COLORADO	CC	5825008	Carina E.
35	ANDREY YADIEL SALAZAR HERNANDEZ	RC	1100715372	X	–	X	–	–	–	–	–	–	RAMER EDUAR HERNANDEZ	CC	79817542	Hernandez B
36	SALOME ADHARA CRISTANCHO PIMIENTO	RC	1101025103	X	–	X	–	–	–	–	–	–	CLAUDIA ISABEL PIMIENTO	CC	1100980056	Claudia pimiento
37	EIDER SAID MUÑOZ ROJAS	RC	1100980091	X	–	X	–	–	–	–	–	–	JENNY JULIETH MUÑOZ	CC	1100980025	Jenny Muñoz R
38	DARWIN DAMIAN ROMERO PIMIENTO	RC	1101263085	X	–	X	–	–	–	–	–	–	MONICA ALEJANDRA PIMIENTO	CC	1101250036	monica Pimiento
39	ESTEHAN BALLESTEROS SANCHEZ	RC	1100980711	X	–	X	–	–	–	–	–	–	DORIS AMPARO SANCHEZ	CC	1100956846	Doris Sanchez
40	LUZ MILENI MONTES ORTIZ	PPT	8025569	X	–	X	–	–	–	–	–	–	GERARDO JOSE ESPARRAGOZA	CC	1127544289	Luz ortiz
41	KAROL DANIELA CRISTANCHO URIBE	CC	1044017009	X	–	X	–	–	–	–	–	–	AMPARO URIBE MONTAÑEZ	CC	32788717	
42	DARKIEL AGUILAR ENCISO	RC	1186715349	X	–	X	–	–	–	–	–	–	LEIDY PAOLA ENCISO	CC	1100949435	Leidy Paola E.
43	MARIA SALOME BARRERA SILVA	RC	1098411025	X	–	X	–	–	–	–	–	–	MARTHA YOLANDA SILVA	CC	1098430857	Martha Silva
44	JOHATHAN KALETH RUEDA BAUTISTA	RC	1100980017	X	–	X	–	–	–	–	–	–	YURAINY FERNANDA RUEDA	CC	1121522157	Fernanda Rueda
45	AARON EMMANUEL CAMACHO ARGUELLO	RC	1100979101	X	–	X	–	–	–	–	–	–	NATALIA ARGUELLO	CC	1100930621	
46	IAN JERONIMO ORTIZ PINZON	RC	1006037931	X	–	X	–	–	–	–	–	–	MONICA SIRLEY PONZON	CC	1100954783	
47	JESUS DAVID PEREZ CONTRERAS	RC	1100980256	X	–	X	–	–	–	–	–	–	MARIANA BEATRIZ CONTRERAS	CC	1041773687	Mariana T.
48	HASLY ZULEY SARMIENTO CHAPARRO	RC	1186715484	X	–	X	–	–	–	–	–	–	MARIA ANDREA CHAPARRO	CC	1096513836	Maria andrea chaparro
49	MARIANGEL CABALLERO ROJAS	TI	1042705690	X	–	X	–	–	–	–	–	–	XIOMARA PATRICIA ROJAS	CC	1056330077	Carlos C.
50	MAYERLI GOMEZ ORTIZ	CC	1100980002	X	–	X	–	–	–	–	–	–	GRACIELA DURAN URIBE	CC	28980902	mayerli Gomez

Nombre completo del responsable de la entrega: Isabel Sofia Diaz Mayorga C.C.: 1100955534 **Firma:** Isabel Diaz

RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/08/2019
Clasificación de la información
Clasificada

Tipo de servicio:	[illegible]	[illegible]	Servicio Integrado	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: VELEZ
Municipio: PUENTE NACIONAL					
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: [illegible]		Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER		Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la BFPP: ABRIL	
		Nombre de la UDS: UDS VELEZ			
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la BFPP: LAURA CABRERA NUTRICIONISTA, YUDI HERNANDEZ PSICOSOCIAL, MONICA ARDILA ENFERMERA, LEZLY ARIZA GESTORA.				Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 16 DE ABRIL [illegible]	

N° ORDEN	DATOS DEL USUARIO: NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO: USUARIO ASISTE SI	NO	USUARIO RECIBE LA BFPP SI	NO	FECHA	FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR: USUARIO ASISTE SI	NO	USUARIO RECIBE LA BFPP SI	NO	DATOS DEL ACUDIENTE: NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
1	ZOE ISABELLA ARIZA ZARATE	RC	1101180044						X		X		DANIELA ZARATE SALAZAR	CC 1233901161	1233901161	Daniela Zarate
2	LUIS ENRIQUE CORONEL SAEZ	RC	1060364295						X		Y		DIDOALY ORIANA SAEZ GOMEZ	CC 27.176.509	27176509	[illegible]
3	EDUARD JOSUE CASTILLO IZQUIEL	RC	11979543						X		Y		WILLIANY NEUMAR IZQUIEL TORRES	CC 29794431	29794431	Williany
4	LUZ YADIRA REYES PAEZ	CC	1101175899						X		Y		LUIS MIGUEL BELTRAN REYES	CC 1101175899	1101175699	Yadira Reyes
5	LAURA VALENTINA GALINDO GALINDO	RC	1101180049						X		Y		AURA CONSTANZA GALINDO FORERO	CC 1026562988	52904725	[illegible]
6	ELIAN TOBAR SIERRA	RC	1101179907						X		X		LIZETH ALEJANDRA SIERRA GALINDO	CC 28308654.	1101175899	Alejandra S
7	ANGELA KATHERYNE FAJARDO FONSECA	CC	1007551811						X		X		LUIS ALEJANDRO PUENTES HERNANDEZ	CC 1007551811	1005460667.	Angela Fajardo
8	BELLANITH LORENA FAJARDO SAENZ	CC	1101174619						X		X		DANIEL FERNANDO MONTES PEÑA	CC	1009710874	[illegible]
9	LUZ GABRIELA ARIZA SANCHEZ	RC	1187214148						X		X		KAREN JULIETH SANCHEZ FAJARDO	CC 1101174819	1101174102	Karen Sanchez
10	KAROL MICHELLE SUPELANO MARTINEZ	RC	1101180097						X		X		LUZ DARY MARTINEZ SAEZ	CC 1.101.177.629	1101177629	Luz Dary Martinez C.
11	ANGELICA MARIA GONZALEZ NIÑO	CC	1101177962						X		X		ANGELICA MARIA GONZALES NIÑO	CC 1.101.177.962	1101177962	Angelica
12	LIAM MAXIMILIANO SANCHEZ MARTINEZ	RC	1101179942						X		X		ALIX SLENDY SANCHEZ MARTINEZ	CC 1.101.174616	1101174616	[illegible]
14	CRISTIAN FABIAN BARRERA FAJARDO	RC	1101180128						X		X		LUDY GABRIELA FAJARDO GAITAN	CC 1095486467	1095486467	Ludy F
15	LUZ MILIANA OVALLE SALAS	RC	1101180137						X		X		VALENTINA SALAS ARIZA	CC 1101174092	1005484978	[illegible]

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/08/2019
Clasificación de la información
Clasificada

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FFC ASISTE SI	NO	RECIBE SI	NO	FECHA	FFH ASISTE SI	NO	RECIBE SI	NO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
16	VICTORIA ISABELLA GONZALEZ COY	RC	1099221037						X		X		ALEJANDRA DEL PILAR GONZALEZ PINZON	CC 1101178374	1101178374	Acla
17	ERIK DANIEL MERCHAN VILLAMIL	RC	1101180158						X		X		ANGIE NATALIA VILLAMIL PARRA	CC 1101174725	1101174725	Natalia V.
18	ZADY GAEL ACERO PARRA	RC	1101180134						X		X		EDITH JOHANA PARRA BOHORQUEZ	CC 1101.178.761	1101178761	Johana Parra
19	ALICE ARIADNA PARDO ARIZA	RC	1101180107						X		X		LEZLY DAJANA ARIZA RODRIGUEZ	CC 1022419091	1022419091	Dajana A.
20	OZIEL ARIZA AVILA	RC	1019165187						X		X		LUZ ANGELA AVILA MEJIA	CC 1099211321	1099211321	[illegible]
21	DANA VISETH PAEZ MANRIQUE	RC	1101180053						X		X		VIVIANA MANRIQUE HERRERA	CC 52975194	52975194	Viviana
22	SARA YINETH LUENGAS OVALLE	CC	1101176887						X		X		DUBAN FELIPE RUEDA VELASCO	1101176507	1005275199	[illegible]
23	PAULA ANDREA RUIZ SAENZ	RC	1101179970						X		X		EMILCE ROCIO RUIZ SAENZ	CC 1000251004	1000251004	[illegible]
24	DARA ISABELLA GONZALEZ MAYORAL	RC	1020853493						X		Y		DARLYN DAYANA MAYORAL SIERRA	CC 1.101.177.692	1101177692	[illegible]
25	SUREYI XIOMARA FAJARDO ESPITIA	RC	1054684361						X		X		MARIA AURORA ESPITIA SANCHEZ	CC 37626961	37626961	Maria E.
26	MELY SAMANTA PEÑA SANCHEZ	RC	1101179876						X		X		WENDY DAYANA SANCHEZ MARTINEZ	CC [illegible]	1101178730	[illegible]
27	LOREN DAYANA ESPITIA MARTINEZ	RC	1101179904						X		X		DILSA JOHANA ESPITIA MARTINEZ	CC 1006778963	1101176424 / [illegible]59930	Lauren F. Mar
28	LAUREN FERNANDA HUERTAS DIAZ	CC	1122924014						X		X		NORMA ESTHER DIAZ SUAREZ	CC 1006778963	[illegible]	Lawrente
29	SANTIAGO NIEVES HERNANDEZ	RC	1099219597						X		X		MARIA ANTONIA HERNANDEZ CUBIDES	CC 28.216705	1005460705	[illegible]
30	YOSSELITH MICHELLE RINCON RAMIREZ	RC	1101180181						X		X		XIMENA CAROLINA RAMIREZ MERCHAN	CC 1005460705	28216705	Carolina

Nombre completo del responsable de la entrega: LEZLY DAJANA ARIZA RODRIGUEZ | C.C.: 1022419091 | Firma: Dayana Ariza 1022419091

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RPPP

Tipo de servicio	RNH	URNCI	Servicio Integrado	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: ANTONIA SANTOS
Municipio: EL PLAYON			Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER		Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RPPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: COLISEO ALARCON VERGEL			Nombre de la UDS: UNIDAD 1		
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RPPP: Alba Hernandez Diana Gomez Anafloralba Anaya Laura Duran					Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 18/04/2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			PORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO No aplica URNCI				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RPPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	LEIDY JOHANNA ACERO MORA	CC	1097306860	X		X							x Leidy Johanna	CC	x1097306860	x Leidy Acero
2	KAROLL YARITZA LOPEZ NOREÑA	CC	1193392973	X		X							Karoll Yaritza	CC	1193392973	Karoll Lopez
3	JHOANA GARCIA CAICEDO	CC	1005248648	X		X							Jhoana Caicedo	CC	1005248648	x Jhoana Caicedo
4	WENDY LORAINE ESPINOZA GUERRERO	CC	1094779258	X		X							Wendy Loraine	C.C	1094779258	Wendy Esp.
5	ROBERT NICK ESPINOZA PERES	RC	1097308251	X		X							x Robert	CE	x23621572	Robert
6	AARON GAEL CABALLERO VILLAREAL	RC	1259228309	X		X							x Ayda U	CC	1049344771	x Ayda U.
7	SARA SOFIA ESTEBAN ORTEGA	RC	1100898715	X		X							x Gladys Ortega	CC	x1003248129	x Gladys Ortega
8	MADISSON AENARA DURAN GARCES	RC	1097308245	X		X							x Laura D	CC	x1091152995	Laura C
9	ADAIA ANTONELLA BARBOSA HERNANDEZ	RC	1100898715	X		X							Adriana Hernandez	CC	1005248595	Adriana Hernandez
10	LUKA DHAMIAN SERRANO CONTRERAS	RC	1244781531	X		X							Edaily Contreras	CC	x1098651118	x Edaily
11	IRIS SAMARA ARGUELLO ARENAS	RC	1097307881	X		X							PAOLA ARENAS	CC	1116807003	PAOLA ARENAS
12	MARIA SALOME GOMEZ CONTRERAS	RC	1100898319	X		X							x Zaida C	CC	x1098637[illegible]	x Zaida C
13	ANDRES FELIPE ORELLAN MARTINEZ	RC	1142727383	X		X							Esneidy	CC	1098687231	x Esneidy
14	AILEN AHITANA CRISTANCHO HERNANDE	RC	1095323169	X		X							x Maria Hernandez	CC	x1097306881	x Maria Hernandez
15	OSCAR LEONARDO ESTEBAN ORTEGA	RC	1097307636	X		X							x Oscar Esteban	CC	x1097306881	x Oscar Esteban
16																
17																
18																
19																
20																

Nombre completo del responsable de la entrega: Alba Nucena Hernandez Rodriguez | C.C.: 37667453 | Firma: Alba Nucena Hernandez Rodriguez

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

FS.MT6 PP
Versión 2
Página 1 de 1
25/04/2025
Clasificación de la Información
PUBLICA

Tipo de servicio:	RNH	URNCI	Servicio Integrado X	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: BUCARAMANGA SUR

Municipio: LOS SANTOS	Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: COLEGIO AGROECOLOGICO HOLANDA SEDE A	Nombre del la UDS: 2	
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: Andrea del Pilar Boada Caceres		Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 17/04/2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (No aplica URNCI)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISITE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	EVELYN SOFIA MACAREO AYALA	RC	1098263326	X		X							Diana Macareo	CC.	1098260419	Diana Macareo.
2	EMMA FERNANDA BUENO MANTILLA	RC	1098263309	X		X							Yaira Pantilla	CC	1098260007	Yaira Pantilla
3	ANTONELLA AYALA VILLARREAL	RC	1098263238	X		X							Ariana Villarreal	CC	1084729047	Ariana Villarreal
4	LIAM GAEL RONDON RAMIREZ	RC	1102399058	X		X							Shaqid Rondon	CC	1.099739860	Shaqid
5	HELEN SOFIA DUEÑAS LIZARAZO	RC	1097158601	X		X							Cristal Lizarazo	CC	1.098261392	Cristal Lizarazo
6	ANDREY FABIAN HERNANDEZ JEJEN	RC	1102397251	X		X							Mona Magdalena Jejen	CC	1.102389594	Mona Magdalena Jejen
7	CANDELARIA DEL CARMEN SALCEDO P.	CC	1002490033	X		X							Candelaria Salcedo	CC.	1002490033	Candelaria Salcedo
8	MIA CELESTE JAIMES PEDRAZA	RC	1221467568	X		X							Marly Pedraza	CC	1098262182	Marly Pedraza
9	ADRIANA URIBE NIÑO	CC	1098261346	X		X							Adriana Uribe	CC	1098261346	Adriana Uribe Niño
10	MARILYN PAOLA AYALA MORA	RC	1098263229	X		X							Lilibeth Mora	CC	63.272.75	Lilibeth Mora A.
11	LEORIANNY ELENA RODRIGUEZ COELLO	PPT	5032215	X		X							Leorianny R.	PPT	5032215	Leorianny R.
12	ALAN JAEL ALMEIDA ESPINOSA	RC	1098263340	X		X							Liseth Espinosa	CC	1098260042	Liseth Espinosa
13	DANNA SOFIA AYALA ALMEYDA	RC	1098263106	X		X							Deisy Almeyda	CC	1007805623	Deisy Almeyda
14	MARIA JOSE RONDON ALMEYDA	RC	1098263361	X		X							Deisy Almeyda	CC	1007805623	Deisy Almeyda
15	EMILIO ANDRES CARRILLO VALDERRAMA	RC	1097155104	X		X							Luisa Valderrama	CC	1.081.828.381	Luisa Valderrama
16	ESNEIDER FABIAN RODRIGUEZ REYES	RC	1102646026	X		X							Yohana Reyes	CC	1.102366.589	Yohana Reyes
17	HANNA ISABELLA RONDON BAUTISTA	RC	1098263088	X		X							Mayra Bautista	CC	1102375639	Mayra Bautista
18	MAYLIN ALEXA MEDINA ARCHILA	RC	1250098224	X		X							Yuly Paola Archila	CC	1099366607	Yuly Paola Archila
19	SONIA LUZ DURAN REYES	CC	1102382473	X		X							Sonia Luz Duran	CC	1102382473	Sonia Luz Duran
20	IAN EMILIANO BUENO RUIZ	RC	1102645794	X		X							Tatiana Ruiz	1102386809	1102386809	Tatiana Ruiz

Nombre completo del responsable de la entrega:	C.C.:	Firma:
ANDREA DEL PILAR BOADA C.	37864019	ANDREA BOADA C.

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

Scanned with CamScanner

Tipo de servicio:	RNH	URNCI	Servicio Integrado X	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: BUCARAMANGA SUR
Municipio: LOS SANTOS				Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: COLEGIO AGROECOLOGICO HOLANDA SEDE A				Nombre de la UDS: 2	
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: Andrea del Pilar Boada Caceres					Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 17/04/2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (No aplica URNCI)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISITE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	ARLEY EMILIANO CORZO MARTINEZ	RC	1097151359	X		X							ludys M.	C.C	1102382372	Judys M
2	DANIEL FELIPE BUENO DURAN	RC	1102645893	X		X							Caren Dayana D	CC	1102351197	Caren Duran
3	DERWIN ISAC BRITO POLANCO	RC	1102397739	X		X							Derwin Isac Brit	CC	1782477B	Nancy Polanco
4	SEBASTIAN CAMILO ROJAS ORTIZ	RC	1102398895	X		X							Sandra Milena	CC	37 613838	Sandra Milena
5	IVANA LUCIA AZA BUENO	RC	1102647328	X		X							Lucia Bueno	CC	1005559013	Lucia Bueno
6	JHONNATAN ADRIAN SUAREZ GARCIA	RC	1101701527	X		X							Diana Garcia	CC	3005307244	Diana García
7	IAM SANTIAGO RINCON ARCINIEGAS	RC	1097152191	X		X							Tania Morgado	CC	1102379764	Tania Morgado
8	KARLISMAR SOFIA LOPEZ DABOIN	RC	1098837978	X		X							Rossymar	P.P.T	2169656	Rossymar Daboin
9	LIAM ANTONELLA MORENO MARTINEZ	RC	1244781729	X		X							Ana Maria Martinez	CC	44205803	Ana Maria Martinez C.
10	ALISSON SOFIA SALAZAR FLOREZ	RC	1097153121	X		X							Vanesa Florez	CC	1102374820	Vanesa Florez
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

Nombre completo del responsable de la entrega: ANDREA DEL PILAR BOADA C. C.C: 37864019 Firma: ANDREA BOADA C

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y EN PEDAZOS DE HOGAR

FR-MPP-PPP
Versión 2
Página 1 de 1
26/06/2025
Clasificación de la información: PÚBLICA

Tipo de servicio:	SIAPD	URNCI	Servicio Integrado	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: VELEZ
Municipio: LANDAZURI			Nombre del operador: HUS		Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: COLISEO LAS PALMAS			Nombre del la UDS: UDS_VELEZ		
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: DEYSI HERREÑO, ANGIE HERNANDEZ, LIZETH GALEANO, DANIELA SANCHEZ, TATIANA BARRERA					Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 20/04/2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (Navegando Juntos)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niñas y niños o adolescentes, personas mayores, gestantes y personas en gestación)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	KAREN JULIANA PEREZ MARTINEZ	CC	1005293635	X		X							KAREN JULIANA PEREZ MARTINEZ	CC	1005293635	Karen Perez
2	SANYI LICETH PULGARIN	CC	1099545495	X		X							SANYI LICETH PULGARIN	CC	1099545495	Sanyi Pulgarin
3	LUISA VALENTINA BARRERA PEÑA	CC	1193529350	X		X							LUISA VALENTINA BARRERA PEÑA	CC	1193529350	Luisa Valentina Barrera P
4	CAROLINA CABREJO GARCIA	CC	1005294329	X		X							CAROLINA CABREJO GARCIA	CC	1005294329	Carolina Cabrejo
5	YEIMI KATHERINE ARENAS QUITIAN	CC	1097990002	X		X							YEIMI KATHERINE ARENAS QUITIAN	CC	1097990002	Yeimi Arenas
6	YERSSI KATERINE FONTECHA BARRERA	CC	1005303923	X		X							YERSSI KATERINE FONTECHA BARRERA	CC	1005303923	Katerine
7	MELANI VALENTINA PATIÑO MOGOLLON	TI	1099207849	X		X							ENY YOFANA MOGOLLON PATIÑO	CC	37670724	Yofana Mogollon
8	MARIANA CAROLINA DUQUE ROA	CE	31375006	X		X							MARIANA CAROLINA DUQUE ROA	CE	31375006	Mariana Duque
9	YENI LIZETH GONZALEZ GAONA	CC	1097990993	X		X							YENI LIZETH GONZALEZ GAONA	CC	1097990993	Yeni Gonzalez
10	NATALIA CAMACHO SANCHEZ	CC	1005294641	X		X							NATALIA CAMACHO SANCHEZ	CC	1005294641	Natalia camacho s.
11	ANGIE KATTERINE RODRIGUEZ MOSQUERA	CC	1097994559	X		X							ANGIE KATTERINE RODRIGUEZ MOSQUERA	CC	1097994559	Katherine Rodriguez M.
12	MARLEYDI SOFIA FONTECHA CUBIDES	CC	1005295334	X		X							MARLEYDI SOFIA FONTECHA CUBIDES	CC	1005295334	Marleydi Fontecha.
13	LIAM DAVID PATIÑO LOPEZ	RC	1097995763	X		X							DARCY MARIANA LOPEZ QUIROGA	CC	1097994821	Mariana L.
14	IAN SMITH VASQUEZ GONZALEZ	RC	1097995769	X		X							YELY YASMIN GONZALEZ QUIROGA	CC	1098170522	Yeli Gonzalez
15	KALET QUIROGA ZUTA	RC	1097995752	X		X							MARCELA ZUTA ARIZA	CC	1097994891	Marcela Z.
16	EITHAN YAEL HERREÑO ARIZA	RC	1101762047	X		X							DEISY JOHANA ARIZA RUIZ	CC	1096483868	Deisy Johana
17	ITZEL ALARA HERNANDEZ CABANZO	RC	1097995754	X		X							ELIANA CABANZO ORTIZ	CC	1005196193	Eliana C.O
18	ANTHONY GAEL GIL ARIZA	RC	1012486309	X		X							LUZ EDITH ARIZA MENDOZA	CC	1012452644	Luz Arita
19	KAROL JULIETH ARIZA PEREZ	RC	1097995726	X		X							LEYDI YURANI PEREZ LIPPELT	CC	1097993015	L.Y.P.L
20	EMILLY VALENTINA NOVA HERNANDEZ	RC	1097995454	X		X							JULIETH NOVA HERNANDEZ	CC	1005294696	Yulieth Nova M

Nombre completo del responsable de la entrega: Daniela Sanchez Fontecha | C.C.: 1010093701 | Firma: Daniela Sanchez

*RC. Registro civil. TI. Tarjeta de identidad. CC. Cédula de ciudadanía. CE. Cédula de extranjería. PPT. Permiso de permanencia temporal. SD. Sin documento

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE LOS MODALIDADES
FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO
Y ENTREGA DE RFPP

FR-MTE-PP
Versión 7
Página 1 de 1
20/04/2026
Cuando copia de la versión de
FR-TE-CA

Tipo de servicio:	SIAPD	URNCI	Servicio Integrado	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: VELEZ
Municipio: LANDAZURI			Nombre del operador: HUS		Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: COLISEO LAS PALMAS			Nombre del la UDS: UDS_VELEZ		
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: DEYSI HERREÑO, ANGIE HERNANDEZ, LIZETH GALEANO, DANIELA SANCHEZ, TATIANA BARRERA					Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 20/04/2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISITE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	VALERY NICOLLE NOVA HERNANDEZ	RC	1098839824	X		X							JULIETH NOVA HERNANDEZ	CC	1005294696	Yulieth Nova H
2	LAURA MILENA CARDENAS CABREJO	RC	1101761873	X		X							MAIDOSENY CABREJO GARCIA	CC	1097991802	maidoseni cabrejo
3	HEIDY VALENTINA MORALES PEÑA	RC	1101761746	X		X							IRENE PEÑA ZAMBRANO	CC	1005293542	Irene peña
4	TAYLOR SMITH GONZALEZ LOPEZ	RC	1097995495	X		X							YOLANDA LOPEZ RINCON	CC	1099548710	Yolanda L.
5	AILYN VICTORIA QUIROGA GUIZA	RC	1097995685	X		X							ANA LEYDA GUIZA GIL	CC	1098170844	Ana Leyda Guiza
6	CAROL YULIETH AGRESOT ARDILA	RC	1097995556	X		X							YURLEI ARDILA QUIROGA	CC	1005294435	Yurley Ardila
7	ELIAK MATEO ARIZA CEPEDA	RC	1099557309	X		X							EDILSE CEPEDA PINZON	CC	37697376	Edilse cepeda
8	YEFER SANTIAGO FONTECHA AGUILAR	RC	1101761654	X		X							WILLIAM FONTECHA	CC	1395813	William F
9	LIAN ANDREY DIAZ QUIROGA	RC	1097995613	X		X							MERCEDES QUIROGA SARMIENTO	CC	1099547321	mercedes Quiroga
10	MARIA LIUISA SERRANO MARTINEZ	RC	1097995393	X		X							GLADYS MARTINEZ PARDO	CC	1097992929	Gladys Martinez P
11	ANGEL GAEL HERNANDEZ CABANZO	RC	1097995591	X		X							ELIANA CABANZO ORTIZ	CC	1005196193	Eliana C.O
12	SHAIRA AZNARIS NIAZA ARENAS	RC	1097995555	X		X							SHIRLEY TATIANA ARENAS QUITIAN	CC	1097991597	Shirley Quitian
13	ELIAM DAVID GOMEZ BALLEN	RC	1097995678	X		X							ANGIE LIZETH BALLEN QUIROGA	CC	1097991988	Angie Ballen
14	JONATHAN JULIAN AGUILAR CIRO	RC	1099556721	X		X							YUDY MARCELA CIRO NARANJO	CC	1099544642	Yudymarcela
15	SERGIO PEDROZO MENDOZA	RC	1097995675	X		X							ENNY MAYERLY MENDOZA CAÑAS	CC	1033757188	
16	MIA ANTONELLA AGUILAR PALOMO	RC	1111208266	X		X							ANGIE LIZETH PALOMO BARAJAS	CC	1010112730	Angie Paloma
17	YOHAN JAIR SUAREZ ARIZA	RC	1096078374	X		X							YAMILE ARIZA SAAVEDRA	CC	1097990015	Yamile Ariza S.
18	EVELIN SAMARA ROJAS SANTAMARIA	RC	1101761770	X		X							ANYI SANTAMARIA MOSQUERA	CC	1097990899	angi santamaria
19	HELEN VICTORIA ARIZA HERNANDEZ	RC	1098172102	X		X							DARCY JULIETH HERNANDEZ ROJAS	CC	1098170397	Darcy Hernanda.
20	HALAN SMITH ROJAS AGUILAR	RC	1097995577	X		X							LUISA FERNANDA AGUILAR ARIZA	CC	1097991274	Luisa Fernanda

Nombre completo del responsable de la entrega: Daniela Sanchez Fontecha | C.C: 1010093701 | Firma: Daniela Sanchez F.

*RC: Registro Civil; TI: Tarjeta de identidad; CC: Cedula de ciudadania; CE: Cédula de extranjeria; PPT: Permiso de permanencia temporal; SD: Sin documento

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

Tipo de servicio:	SIAPD	URNCI	Servicio Integrado	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: VELEZ
Municipio: LANDAZURI			Nombre del operador: HUS		Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: COLISEO LAS PALMAS			Nombre del la UDS: UDS_VELEZ		
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: DEYSI HERREÑO, ANGIE HERNANDEZ, LIZETH GALEANO, DANIELA SANCHEZ, TATIANA BARRERA					Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 20/04/2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (No aplica a niñez)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niñas y niños o adolescentes de las otras gestantes y personas en gestación)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		PECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA		NOMBRES Y APELLEDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	LIAN MATHIAS GAMBOA ORTIZ	RC	1097995699	X		X							DANNY SOFIA GAMBOA ORTIZ	TI	1097993557	Sofia Gamboa
2	LUISA FERNANDA FURNIELES RODRIGUEZ	RC	1097995539	X		X							KAREN DAYANA RODRIGUEZ AYALA	CC	1097990299	Karen Dayana
3	NASHLY JULIETH SANCHEZ AGUILAR	RC	1097995567	X		X							YENY AGUILAR ARIZA	CC	1099546390	Yenny Aguilar
4	EIDEN JHAIR MORALES LOPEZ	RC	1099264020	X		X							DEISY LOPEZ RINCON	CC	1098751537	Deisy Lopez
5	ELIAN YESID MOSQUERA VELASCO	RC	1097995411	X		X							MARISELA MOSQUERA VELASCO	CC	28216477	Marisela Mosquera
6	ANDERSON ANDREY FRANCO MORENO	RC	1029526104	X		X							DILSA MORENO DEBIA	CC	1005363940	Dilsa
7	EDELYN JICETH MATEUS CORAL	RC	1095324006	X		X							MARCELA IDALID CORAL RENGIFO	CC	1117529006	Marcela Idalid
8	EITHAN SANTIAGO QUIROGA SUAREZ	RC	1097995620	X		X							LAURA CAMILA SUAREZ VELASCO	CC	1098171838	Laura Suarez
9	DEILYN SOFIA HIGUERA QUIROGA	RC	1097995694	X		X							YULIANA QUIROGA CABREJO	TI	1097993209	Yuliana Cabrejo
10	DILAN SAMUEL CAIPE PARDO	RC	1233922950	X		X							YURANI PARDO MENDOZA	CC	1005294203	Yurani Pardo
11	LUISA FERNANDA GUIZA SERRANO	RC	1097995634	X		X							ELIZABETH GUIZA SERRANO	CC	1096483806	Elizabeth Guiza
12	ASHLEY LIZETH SUAREZ ARDILA	RC	1233922952	X		X							KAREN SUAREZ ARDILA	CC	1101753732	Dayana Suarez
13	DANNA ISABELLA JIMENEZ MEDINA	RC	1099556708	X		X							ANGIE MEDINA ALVAREZ	CC	1005363728	Angie Medina
14	LAHIAM JEFREY BARRERA BRACAMONTE	RC	1097995680	X		X							GENESIS BARACAMONTE VASQUEZ	PPT	7157835	Genesis B
15	LHIAM SAMEER ARIZA VARGAS	RC	1097995737	X		X							XIMENA ARIZA VARGAS	CC	1007848741	Ximena Ariza
16																
17																
18																
19																
20																

Nombre completo del responsable de la entrega: Daniela sanchez Fonseca C.C.: 1010043701 Firma: Daniela sanchez

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cedula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

FR.MTB.FP
Versión 2
Página 1 de 1
28/04/2023
Clasificación de la Información: PUBLICA

Tipo de servicio:	RNH	URNCI	Servicio Integrado X	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: SOCORRO
Municipio: GUADALUPE			Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER		Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: Abril.
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: CASA DE LA CULTURA MUNICIPIO DE GUADALUPE			Nombre del la UDS: UDS_SANGIL		
Nombre de las profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: Nelina Palomino Diaz (Coordinadora) Arcelia Diaz (Auxiliar de enfermeria) Daniela Taratara (Psicologa) J. Lady Romero (Nutricionista) Maria Diaz (Gestora).					Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 11/04/26.

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO						PORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO No aplica URNCI				PORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO				TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
							SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	JULIAN	ANDRÉS	BARRIOS	VARGAS	RC	1095511715	X		X							Yeny Liliana Vargas.	CC	1095510065	
2	DAVID	SANTIAGO	ORTIZ	CUADROS	RC	1095511644	X		X							Claudia Cuadros	CC	1095510337	Maria Claudia O.
3	MIGUEL	ANGEL	MARTINEZ	GOMEZ	RC	1095511660	X		X							Ruth Mary	CC	37948239	Ruth Mary G.
4	DAVID	SANTIAGO	LOPEZ	GARCIA	RC	1101701488	X		X							Daniela Mejia.	CC	1005132088	
5	AMELIA		GARAVITO	BERNAL	CC	1005342814	X		X							Amelia Garavito	CC	1005342814	Amelia G.
6	LEYDI	YOHANA	MUÑOZ	FANDIÑO	CC	1005342814	X		X							Edwina Rojas	CC	37884769	
7	NARLY	VIVIANA	MARTINEZ	RAMIREZ	RC	1095511654	X		X							Roque Julio.	CC	5654556.	Roque J.
8	MARIA	LUCIA	PAEZ	VILLAMIZAR	RC	1097156364	X		X							Guadalupe V.	CC	1005131281	
9	DAMARIS	YULIANA	BOLAÑO	GONZALEZ	RC	1095986098	X		X							Paola Gonzalez	CC	1095510936	Paola.
10	ZARET	SOFIA	JIMENEZ	CASTRO	RC	1095511763	X		X							Mercedes.	CC	28168802.	
11	KAROL	GISEL	SANCHEZ		RC	1095511788	X		X							Maria Cristancho	CC	1095514477	Maria V Cristancho
12	ELENA	VALENTINA	BLANCO	URIBE	CC	1095511771	X		X							Dana Blanco.	CC	1096702205.	
13	JEYDAN	ALIRIO	GARCIA	JIMENEZ	RC	1095511756	X		X							Nelerda Jimenez	CC	1095511270.	
14	ANDRÉS	SANTIAGO	PINTO	MORENO	RC	1095511728	X		X							Yaneth Moreno.	CC	1095511483	Yaneth M.
15	NARLY	PAOLA	DIAZ	MORENO	RC	1095511731	X		X								CC.	1095510081	

Nombre completo del responsable de la entrega: Maria Alexandra Diaz. Leon

C.C.: 1.193.127.958.

Firma: Manuel. Alexandra Diaz Leon.

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

Scanned with CamScanner

Tipo de servicio:	RNH	URNCI	Servicio Integrado X	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: SOCORRO
Municipio: GUADALUPE			Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER		Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: Abril.
Dirección/ Lugar del encuentro familiar comunitario: CASA DE LA CULTURA MUNICIPIO DE GUADALUPE			Nombre de la UDS: UDS_SANGIL		
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: Nelina Palomino Diaz (Coordinadora) Azucena Diaz (Auxiliar de enfermeria). Daniela Taratona (Psicologa) Clody Romero (Nutricionista) Maria Alexandra Diaz (Gestora.)					Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 17/04/26.

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO						FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO No aplica URNCI				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO				TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
							SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	YISBETH	VICTORIA	ARDILA	BARRIOS	RC	109598614	X		X							Yiseth Barros	CC	1127348884	Yiseth Barros
2	NICOL	TATIANA	CHACON	DIAZ	RC	1097133937	X		X							Elizabeth Diaz	CC	28169295	Arcelina Diaz.
3	DANNA	SOFIA	CHACON	DIAZ	RC	1097153938	X		X							Elizabeth Diaz	CC	1098610809	Elizabeth Diaz
4	MATEO		BERNAL	TRUJILLO	RC	1098836178	X		X							Daniela Trujillo	CC	1070670225	Daniela Trujillo.
5	ANTHONY		MALDONADO	VARGAS	RC	1095511695	X		X							Jeimi Vargas	CC	1095510940	Yeimmy A.
6	DANNA	ISABELLA	NARANJO	PICO	RC	1099283240	X		X							Zuleyma Pico.	CC	1102489099	Zuleyma Pico.
7	JUAN	ESTEBAN	FONTECHA	MEJIA	RC	1243188313	X		X							Gladys Mejia.	CC	28.169.391	Gladys Y Mejia.
8	ELIAN	SAMUEL	LAMUS	BRAVO	RC	1095986102	X		X							Edith Martinez	CC	1095510339	Edith Martinez
9	SALMA	RENATA	ASTRO	ARIZA	RC	1099283178	X		X							Paola Arita S.	CC	1095128283	[illegible]
10	MARIA	FERNANDA	BAUTISTA	REYES	RC	1095511659	X		X							Adriana Reyes	CC	1104071430	Adriana Reyes
11	DULCEMARIA		ROMERO	FONSECA	RC	1095511769	X		X							Maria Fonseca	CC	1095511328	[illegible]
12	SARAI	EMILIA	JIZMAN	GAÑIZAREZ	CC	5953346	X		X							Saray Gelman	CC	5953346.	Sarai Gelman
13	SARAY	LUPITA	SAAVEDRA	FERRO	RC	1095511716	X		X							Alba Ferro	CC	1095511334	Alba Ferro.
14	YHRORGHY	SANTIAGO	MOSQUERA	URIBE	RC	1095511663	X		X							Ana Milena Uribe	CC	52865688	[illegible]
15	ERIK	JHOANY	MARQUEZ	PATIÑO	RC	1099283239	X		X							Liliana Patiño.	CC.	1005342808	Liliana Patiño.

Nombre completo del responsable de la entrega: Maria Alexandra Diaz Leon

C.C.: 1.193.127.958.

Firma: Maria Alexandra Diaz Leon.

*: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO Y FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

FR.M78.PP
Versión 2
Página 1 de 1
25/04/2025
Clasificación de la información
PUBLICA

Tipo de servicio:	ENH / URNCI / Servicio Integrado	**Regional:**		**Centro Zonal:**	Antonia Santos
Municipio:	Girón	**Nombre del operador:**	Hospital Universitario de Santander	**Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP:**	Abril.
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario:	Salon Comunal Rio de Oro	**Nombre de la UDS:**	Unidad 1	**Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario:**	14/04/2026
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP:	Paula Niño, Angela Nuñez, Claudia Vargas, Juliana Castillo				

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (No aplica URNCI)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	Alan Josue Bautista Ballesteros	RC	1239093628	X		X							Nidy Niño	CC	63534140	Nidy Isabel N. Niño
2	Cristal Sofia Vivanco Castro	RC	1096545389	X		X							Ana Carrillo	CC	1193956917	Ana P. Castro
3	Adrian Eduardo Perez Perez	RC	1095964077	X		X							Carmen Perez	CC	1095938442	Carmen Perez
4	Osmar Gadiel Perez Perez	RC	1095967398	X		X							Carmen Perez	CC	1095938442	Carmen Perez
5	Keren Luciana Rondon Garnica	RC	1096545401	X		X							Silvia Garnica	CC	1005150618	Silvia Garnica
6	Elian Stick Gonzalez Machado	RC	1244781026	X		X							Bernardo Sacha	CC	91461046	
7	Zoeth Nahomi Gutierrez Jimenez	RC	1238140567	X		X							Yanet Bayona	CC	37898909	
8	Antonella Diaz Herreño	RC	1097152753	X		X							Paola Herrera	CC	1095466414	Paola A. H.
9	Mia Antonella Gomez Arias	RC	1099752129	X		X							Wendy Arias	CC	1005155182	Wendy Arias
10	Jean Sebastian Villamizar Esparza	RC	1095964464	X		X							Evelin Esparza	CC	1126424924	Evelin Esparza.
11	Deiker Noath Lopez Angarita	RC	1095967350	X		X							Yuli Angarita	CC	1095425851	Yuli Angarita
12	Samantha Beatriz Perez Nuñez	PPT	5904718	X		X							Samantha Perez	PPT	5904718	Perez
13	Eiker Josue Torres Ganipa	RC	1092040104	X		X							Diana Ganipa	PPT	4571347.	
14	Anthony Yoel Cantillo Galvis	RC	1095966505	X		X							Maritza Galvis	CC	1095916566	Maritza Galvis
15	Eilin Loralny Torrado Serrano	CC	1007333504	X		X							Eilin Torrado	CC	1007333504	Eilin Lorainy TS
16	Isabella Mendez Mendoza	RC	1142728148	X		X							Tatiana Mendoza	CC	37760598	Tatiana Mendoza
17	Audriel Miguel Amaya Ortega	RC	1185716427	X		X							Mariana Ortega	PPT	6828032	Maria Ortega
18	Noah Abdiel Amaya Ortega	RC	1095968327	X		X							Mariana Ortega	PPT	6828032.	Maria Ortega
19	Juan David Manrique Archbold	RC	1095966394	X		X							Juan Manrique	CC	91268958	
20	Jeronimo Vargas Rojas	RC	1097158012	X		X							Alicia Vargas	CC	30210658	Alicia Vargas

Nombre completo del responsable de la entrega: Paula Alyandra Niño Mantilla. **C.C.:** 1095959442 **Firma:** Paula Alyandra Niño M.

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

FR.MTE.PP
Versión 2
Página 1 de 1
25/04/2023
Clasificación de la Información
PUBLICA

Tipo de servicio:	RNH	URNCI	Servicio Integrado	Regional:		Centro Zonal:	Antonia Santos
Municipio:	Cairón			Nombre del operador:	Hospital Universitario de Santander	Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP:	Abril
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario:	Salón Comunal Rio de Oro.			Nombre de la UDS:	Unidad 1		
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP:	Paula Niño, Angela Nuñez, Claudia Vargas, Juliana Castillo					Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario:	19/04/2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (No aplica URNCI)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
21	Lucia Isabel Ayala Serrano	RC	1244781112	X		X							Yuri Serrano	CC	1095526331	Yuri Serrano
22	Hannah Sofia Vega Bermudez	RC	1095968250	X		X							Dery Bermudez	CC	1002369483	Dery Bermudez
23	Kilyam Gael Martinez Mantilla	RC	1095967692	X		X							Yesly Mantilla	CC	1007676559	Yesly mantilla
24	Emma Victoria Alvarez Duarte	RC	1095966549	X		X							Martha Mantilla	CC	28211704	Martha Mantilla
25	Brianna Isabella Granados Gil	RC	1095966309	X		X							Carmela Delgado	CC	45481478	Carmela D.
26	Alison Juliana Anaya Jaimes	RC	1095967452	X		X							Ana Jaimes	CC	1098700246	Ana Jaimes
27	Miguel Angel Rosas Bermudez	RC	1099431973	X		X							Maria Amaya	CC	28136996	Maria Amaya
28	Tayler Josue Nuñez Machado	PPT	7112022043	X		X							Yoraima Nuñez	PPT	19796618	
29	Thiago Ismael Muñoz Alvarez	RC	1097796173	X		X							Dayana Alvarez	CC	1005281204	Dayana A.
30	Nikol Daniela Moncada Guerrero	TI	1098704653	X		X							Nikol Moncada	TI	1098704653	Nikol Moncada
31	Hellen Maia Carreño Ardila	RC	1095964613	X		X							Maria Ardila	CC	8135023	
32	Sol Ainara Serrano Lizarazo	RC	1221466212	X		X							Milena Lizarazo	CC	1095908211	Milena Lizarazo
33	Dulce Maria Garcia Esparza	RC	1095968754	X		X							Geraldine Esparza	CC	1095925909	Gesparza.
34	Matias Alessandro Fornerino Rodriguez	RC	1095963427	X		X							Nina Rodriguez	PPT	29982135	Nina R.
35	Ethan David Vera Roa	RC	1095968686	X		X							Yenifer Roa	PPT	8219213	
36	Liam Josue Moncada Guerrero	RC	1095965936	X		X							Yuli Moncada	CC	1098722929	Yuli Moncada
37	Abdiel Alfonso Calderon	RC	1095966594	X		X							Patricia Castro	CC	1007415946	Patricia C.
38	Gael Stiven Garcia Sanchez	RC	1239093659	X		X							Andrea Sanchez	CC	1007759458	
39	Yeisibeth Segunda Pacheco Gonzalez	PPT	4905937	X		X							Yeisibeth Pacheco	PPT	4905937	
40	Nashlly Sophia Oliyera Rey	RC	1097160987	X		X							Luz Rey	CC	1049738727	

Nombre completo del responsable de la entrega: Paula Alejandra Niño Mantilla

C.C.: 1095954742

Firma: Paula Niño

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

¡Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se entenderá como COPIA NO CONTROLADA

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

FR MTS PP
Versión 2
Página 1 de 1
20/04/2023
Clasificación de la información: PÚBLICA

Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: FABIAN FONTECHA -ANGELA NUÑEZ-CLAUDIA VARGAS- SARA ROMERO

Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 14-04-2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (No aplica UDENCI)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	Christopher Emilio Cabezas Maldonado	RC	1095848334	X		X							sandra maldonado	CC	1095913160	Sandra Maldonado
2	Martin Alejandro Cabezas Maldonado	RC	1095850300	X		X							sandra maldonado	CC	1095913160	Sandra Maldonado
3	Derly Antonela Garcia Nossa	RC	1095963827	X		X							silvia garcia	CC	1095936544	Garcia Silvia
4	Maximiliano Carreño Garcia	RC	1095968532	X		X							silvia garcia	CC	1095936544	Silvia Garcia
5	Luisa Fernanda Ortiz Mendonza	RC	1068393984	X		X							leonela mendoza	CC	1004144074	leonela M.
6	Ender Eliel Reyes Mantilla	RC	1098839924	X		X							linda mantilla	CC	1096538937	Linda Mantilla
7	Luz Helena Palomino Solano	RC	1096963528	X		X							Yeimy solano	CC	1095458993	Yeimy Rojas
8	Eider Mathias Quintero Gomez	RC	1095966595	X		X							luisa Gomez	CC	1095911156	Luisa Gomez
9	Dey David Mendoza Ibañez	RC	1095964640	X		X							Karen Ibañez	CC	1005156029	Karen Ibañez
10	Alan Fernando Rincon Ramirez	RC	1095964202	X		X							ROCIO Ramirez	CC	1095950608	Rocio Ramirez
11	Yazlin Rodriguez Borja	RC	1096259599	X		X							Mariellys Borja	CC	1005182010	Mariellys Borja
12	Emily Gabriela Sanabria Ramirez	RC	1095966547	X		X							Maria Ramirez	CC	1005346199	Maria Ramirez
13	Antonella Pardo Medina	RC	1097157796	X		X							Zuleima medina	CC	1007272115	Zuleima M
14	Anny Daireth Ortiz Ascanio	RC	1095968140	X		X							emily ascanio	CC	1004824468	Emely A.
15	Jesus Mathias Arrieta Hernandez	RC	1095968241	X		X							Sindy Hernandez	CC	1095931364	Sindy Paola H
16	Emmanuel Elian Pedrozo Camargo	RC	1096967802	X		X							Ingrid Camacho	CC	1095918070	[illegible]
17	Maria Antonia Albarracin Ortega	RC	1095963859	X		X							Anny Ortega	CC	1095923334	Anny K. Ortega
18	Axel Nicolas Ardila Infante	RC	1142727825	X		X							Andres Ardila	CC	1095815613	Andres Ardila
19	Michel Dayana Rodriguez Gomez	CC	1095922826	X		X							michel Rodriguez	CC	1095922826	Michel Rodriguez
20	Viviana Nayarith Molano Roa	CC	1096071281	X		X							viviana molano	CC	1096071281	Viviana Molano

Nombre completo del responsable de la entrega: Fabian Armando Fontecha Ayala

C.C.: 1095819521

Firma: Fontecha

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

FR-MT0-FP
Versión: 2
Página 1 de 1
Julio/2020
Clasificación de la información: PÚBLICA

Tipo de servicio:	RNH	URNCI	Servicio Integrado	Regional:	Centro Zonal: ANTONIA SANTOS	
Municipio: GIRON				Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSIOTARIO DE SANTANDER		Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: SALON COMUNAL RIO DE ORO				Nombre del la UDS: UNIDAD 1		
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: FABIAN FONTECHA -ANGELA NUÑEZ-CLAUDIA VARGAS- SARA ROMERO						Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 14-04-2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (No aplica URNCI)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
21	Liam Geronimo Jaimes Camargo	RC	1097155460	X		X							Deysi camargo	CC	1102718776	Liliana C.
22	Karen Lizeth Ibañez Cuy	CC	1005156029	X		X							karen ibañez	CC	1005156029	Karen Ibañez
23	Emily Xiomara Martinez Rondon	RC	1095964794	X		X							samira caceres	CC	37395153	Alejandra C.
24	Ailany Giselle Martinez Diaz	RC	1095967976	X		X							Yadira diaz	CC	1097608175	yadira
25	Hellen Antonella Villamizar Martinez	RC	1097155329	X		X							mariselg martinez	CC	28060728	
26	Kyannis Milagro Mendoza Espinel	RC	1095963503	X		X							luz mendoza	CC	1006893823	
27	Nalieth Sofia Mendoza Silva	RC	1095964618	X		X							Rosa silva	CC	1005155654	
28	Emily Julieth Afanador Porras	RC	1095965680	X		X							Deisy Porra	CC	1102725195	
29	maximiliano Castañeda Rueda	RC	1097155662	X		X							silvia Rueda	CC	1095936596	
30	Adrian Isaac Forero Medina	RC		X		X							Ana Medina	CC	5742288	
31	Luciana Salome Moreno Rodriguez	RC	1095968678	X		X							Nina Rodriguez	CC	29982135	
32	Maria Angel Acevedo	RC	1095967225	X		X							Luz Acevedo	CC	1095921243	
33	Sebastian David Castro Salgado	RC	1216985117	X		X							Yeimy salgado	CC	1085038132	
34	Maximiliano Ortiz Mendoza			X		X							leonela mendoza	CC	1004819407	
35	Charith Melisa Vargas Aceros	TI	1097195878	X		X							laura vargas	CC	225044804	
36	Alvaro Baron Ramirez	RC	1095847922	X		X							Yenny Ramirez	CC	1094169224	
37	Richar Manuel Parada Suarez	RC	1095964044	X		X							Angela suarez	CC	1095955647	
38	Anny Sofia Rodriguez Gutierrez	RC	1096545660	X		X							yuleisy gutierrez	CC	1116492387	yuleisy G.P.
39	Rosa Angelica Silva Bernal	CC	1005155654	X		X							Rosa silva	CC	1005155654	
40	Andres Santiago Rodriguez Ayala	RC	1095965996	X		X							Sandra Ayala	CC	1006440347	Sandra A.

Nombre completo del responsable de la entrega: Fabian Armando Fontecha Ayala

C.C.: 1095819527

Firma: Fontecha

*RC: Registro Civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de Ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

Scanned with CamScanner

Tipo de servicio: RIBF | Modalidad: URBANO | Servicio Integrado | Regional: Santander | Centro Zonal: C2 Bucaramanga Sur

Municipio: Floridablanca | Nombre del operador: Hospital Universitario de Santander - HUS | Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RPPP: Abril

Dirección / Lugar del encuentro familiar comunitario: Carrera 11 # 13-09 Barrio Sena Asa - Floridablanca | Nombre de la UDS: Bucaramanga

Nombre de los profesionales que liderar el Fortalecimiento Familiar y entrega la RPPP: Diana Carolina Gomez Hernandez, Wilber Steeven Sepulveda Fonseca, Ana Flor Alba Anaya, Jailene Castillo, Maira Guarnizo, Claudia Helena Rojas Patiño | Fecha en la cual se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 16 / Abril / 2026

N° USUARIO	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RPPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RPPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	Zoe Antonella Garcia Camaccho	RC	1097923503	✓		✓							Maria Yuliet Camacho Camacho	CC	1094243229	
2	Shaira Victoria Hurtado Flores	RC	1097154074	✓		✓							Abril Del Carmen Flores Garcia	CC	1098823509	abril flores
3	Cristopher Santiago Reyes Prada	RC	1097923300	✓		✓							Wendy Vanesa Prada Fonseca	CC	1097096062	wendy Prada
4	Emiliano Jose Quiñonez Santamaria	RC	1253638854	✓		✓							Francy Santamaria Marcher	CC	45778450	
5	Jeronimo Acevedo Badillo	RC	1102727259	✓		✓							Jesus Dario Acevedo Alvarez	CC	1017717628	
6	Samuel Estrada SanMartin	RC	1096708655	✓		✓							Yenareby SanMartin Simanca	CC	1069911363	
7	Jose Luis Ramirez Ramirez	RC	1234343348	✓		✓							Yury Noreli Ramirez Pinto	CC	1096951342	
8	Mia Camila Morales Quintero	RC	1234342795	✓		✓							Leidy Vanessa Quintero Neño	CC	1095810417	
9	Zoe Alicia Gomez Toloza	RC	1095848707	✓		✓							Tania Toloza	CC	1005234789	
10	Emmanuel Colmenares Agudelo	RC	1095322927	✓		✓							Diana Amparo Agudelo Velasco	CC	63561087	
11	Ethan Gael Jose Aguilera Figueroa	RC	1095850143	✓		✓							Omirlys Elena Del Carmen Figueroa	CC	1317195	
12	Mia Charlotte Toscano Contreras	RC	1095848285	✓		✓							Sienoy Yuliett Contreras Rangel	CC	1095836761	Sienoy contreras
13	Emmanuel Rios Parra	RC	1095850248	✓		✓							Daniela Andrea Rios Parra	CC	1095841249	Daniela Rios
14	Nicolas Andres Capacho Rodriguez	RC	1095585198	✓		✓							Maria Olinda Rodriguez Quiñonez	CC	1004820484	Maria Rodriguez
15	Ivy Sofia Sierra Sanchez	RC	1142725408	✓		✓							Jennifer Daniela Sanchez Fuentes	CC	1005347153	Jennifer Sanchez
16	Lihan Michael RiVero Araque	RC	1095850164	✓		✓							Brenyely Zaraith Araque Vargas	CC	32326319	Brenyely A.
17	Ian Galvis Pastrana	RC	1241591353	✓		✓							Indis Lineth Pastrana Cuello	CC	1124035096	Indis P. C.
18	Angel Joel Solano Gamboa	RC	1244781389	✓		✓							Nayeli Gamboa Hernandez	CC	1005364971	
19	Maria Paula Becerra Ponton	RC	1098836816	✓		✓							Adriana Patricia Ponton Sanguino	CC	1095913396	Adriana Ponton
20	Salome Jimenez Carrillo	RC	1095948106	✓		✓							Mayerlyn Yohana Carrillo Bolivar	CC	5429342	

Nombre completo del responsable de la entrega: Claudia Helena Rojas Patiño | CC 37688273 | Firma:

Powered by CamScanner

PROCESO
ATENCIÓN Y PROTECCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL
Y ENTREGA DE RFPP

Tipo de servicio:	ERA	UROCI	Servicio Integrado	Regional: Santander	Centro Zonal: CZ Bucaramanga Sur
Municipio: Floridablanca				Nombre del operador: Hospital Universitario de Santander - HUS	Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección: Lugar del encuentro familiar comunitario: Carrera 11 # 13-09 Santa Ana - Floridablanca				Nombre de la UDS: Bucaramanga	
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: Diana Carolina Gomez Hernandez, Nilian Daniela Sejenero Fonseca, Ana Flor Alba Anaya, Juliana Casilla, Naira Guerrero, Claudia Helena Rojas Patiño					Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 16/ABRIL/2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	David Santiago Gomez Corzo	RC	1097156647	✓		✓							Carla Catalina Corzo Carvajal	CC	1098746582	
2	Ehren Alejandro Ortiz Rincon	RC	1096850254	✓		✓							Andrea Ximena Rincon Martinez	CC	1005334859	
3	Emily Sofia Ortiz Esparcia	RC	1097156669	✓		✓							Laura Liliana Esparcia Cardona	CC	1096953662	
4	Eilin Yohana Arroyo Ramirez	CC	1051892539	✓		✓							Eilin Yohana Arroyo Ramirez	CC	1051892539	
5	Ian Gabriel Mantilla Rincon	RC	1096850152	✓		✓							Maria Alejandra Rincon Galindo	CC	1096825331	
6	Jean Rodryck Celis Corzo	RC	1096092274	✓		✓							Estella Raquel Corzo Carvajal	CC	1098786687	
7	Wendy Antonella Suarez Martinez	RC	1244781357	✓		✓							Genesis Martinez Cadis	CC	27103804	
8	Cleemer Naveed Vasquez Albornoz	RC	1096849374	✓		✓							Rusbeidy Albornoz Garces	CC	4571318	
9	Keyler Yair Plata Alvarez	RC	1146339018	✓		✓							Karen Julieth Alvarez Gonzalez	CC	1096814719	
10	Liam Mathias Abril Lopez	RC	1234343313	✓		✓							Ana Gabriela Lopez Riberos	CC	1098701240	
11	Jheiner Camilo Garcia Muñoz	RC	1234343479	✓		✓							Carlymar Muñoz Gonzales	CC	5776584	
12	Zoe Nahiara Suarez Rodriguez	RC	1096967514	✓		✓							Zharick Nicole Rodriguez Carreño	CC	1096920488	
13	Gabriela Roa Rey	TI	1097107227	✓		✓							Marleny Rey Ardila	CC	49620247	
14	Emma Lilian Russo Quiroz	RC	1096850995	✓		✓							Karol Lizeth Quiroz Cortes	CC	1095756808	
15	Luz Adriana Diaz Caicedo	CC	1100894366	✓		✓							Luz Adriana Diaz Caicedo	CC	1100894366	
16	Thiago Said Mendoza Salazar	RC	1096850163	✓		✓							Sandra Milena Salazar Hernandez	CC	1010221045	
17	Mariana Becerra Garcia	RC	1097156883	✓		✓							Tania del Pilar Garcia Tellez	CC	1096835433	
18	Thiago Stiven Perez Monsalve	RC	1234343706	✓		✓							Laura Andrea Monsalve M	CC	1193525434	
19	Zahira Sofia Buenaver Correa	RC	1097156606	✓		✓							Brillid Correa Ballesteros	CC	1193478698	
20	Daniel Josue Cubillos Ardila	RC	1097156609	✓		✓							Elizabeth Andrea Ardila Nieto	CC	1098700743	

Nombre completo del responsable de la entrega: Claudia Helena Rojas Patiño C.C. 37688373 Firma:

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

Tipo de servicio:	RNN	URNCI	Servicio Integrado	Regional: Santander	Centro Zonal: C2 Bucaramanga Sur
Municipio: Floridablanca				Nombre del operador: Hospital Universitario de Santander - HUS	Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: Abril
Dirección / Lugar del encuentro familiar comunitario: Carrera 11 # 13-09 Sena Ane- Floridablanca				Nombre del la UDS: Bucaramanga	
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: Diana Carolina Gomez Hernandez, Nilian Daniela Sejonero Fonseca, Ana Flor Alba Anaya, Juliana Casillo, Mairs Guerrero, Claudia Helena Rojas Patiño					Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 16/ABRIL/2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (No aplica URNCI)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niños y niñas o acudientes de los hogares gestantes y personas en gestación)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	Juan Esteban Solano Vega	RC	1104140201	✓		✓							Yesabella Karoline Vega Rios	CC	1104136680	Yesabella Vega Rios
2	Sara Isabel Perez Castañeda	RC	1221467626	✓		✓							Maria Camila Castañeda Sanchez	CC	1090524248	Camila C.
3	Joán Reinaldo Solano Rojas	RC	1234342225	✓		✓							Claudia Helena Rojas Patiño	CC	37688373	Ana Solano
4	Federico Mora Ramirez	RC	1096263105	✓		✓							Maria Fernanda Ramirez Luna	CC	1102725425	Maria Fernanda R.
5	Genesis Alaia Puerta Gelves	RC	1142728765	✓		✓							Luz Kely Gelves Gelves	CC	1090455633	Kely Gelves G.
6	Kaleth Matteo Guevara Jimenez	RC	1095850641	✓		✓							Krisbet Alejandra Jimenez Inojosa	CC	29693286	Krisbet
7	Erick Joel Vargas Diaz	RC	1142728484	✓		✓							Deyssi Natalia Diaz Guerrero	CC	1100812702	Deyssi Natalia Diaz
8	Santiago Vargas Hernandez	RC	1239092801	✓		✓							Ivonne Catherine Vargas Hernandez	CC	1098604589	Ivonne Vargas
9	Marian Lucia Garcia Blanco	RC	1100979689	✓		✓							Maria Fernanda Blanco Jaimes	CC	1095789656	
10	Maria Fernanda Lopez Villarreal	CC	1085165348	✓		✓							Maria Fernanda Lopez Villarreal	CC	1085165348	Maria Fernanda Lopez V.

Nombre completo del responsable de la entrega: Claudia Helena Rojas Patiño

CC: 37688373

Firma:

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cedula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

PR.MTG.PP
Versión 2
Página 1 de 1
25/04/2025
Clasificación de la información: PUBLICA

Tipo de servicio:	RNH	URNCI	Servicio Integrado	DE ATENCION A LA DESNUTRICION	Regional:	Centro Zonal: Malaga
Municipio: CAPITANEJO - Santander				Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIOS DE SANTANDER		Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: TEATRO MUNICIPAL DE CAPITANEJO				Nombre del la UDS: UDS 2_MALAGA		
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: WENDY DAYANA AFRICANO ORTIZ - GESTORA COMUNITARIA, MÓNICA JULIETH JOYA ROSAS - PSICOSOCIAL, JHERALDINE NATALIA BAUTISTA VERA - NUTRICIONISTA Y MARIA ISABEL DUARTE ROJAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA						Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario:

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (No aplica URNCI)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISITE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	LIAM MATHIAS GARZA PITA	RC	1098103119	X		X							Patricia Pita	cc	1098101801	Patricia Pita
2	MICHEL DAYANA MURILLO ANGARITA	CC	1098102106	X		X							Michel Dayana Murillo	cc	1098102106	Michel D Murillo A.
3	HANNA SOPHIA MARTINEZ SEPULVEDA	RC	1096962228	X		X							Claudia sepulveda	CC	1099662176	Claudia sepulveda
4	ANGIE YULIETH DUARTE FLOREZ	CC	1005300052	X		X							karen C.	C.C.	1005300265	karen C
5	ANGEL GABRIEL CANCHILA PRIETO	RC	1096962592	X		X							[illegible]	CC	1096962625	[illegible]
6	LIAN MATHIAS SANCHEZ SANABRIA	RC	1098103117	X		X							[illegible]	CC	1061331/24	[illegible]
7	ROSA TATIANA VALERO RUIZ	CC	28346858	X		X							[illegible]	CC	28346858.	[illegible]
8	ERICK SANTIAGO GALLARDO PITA	RC	1245728056	X		X							Mileidy Pita C	CC	1098102526	Mileidy Pita
9	SHARITH LUCIANA GALLARDO PITA	RC	1096962275	X		X							Mileidy Pita G	CC	1098102526	Mileidy pita
10	DILAN SANTIAGO GODOY JOYA	RC	1098103080	X		X							Angelica Rocio Godoy Joya	CC	1092364567	Angelica Rocio
11	MARIA ISABEL PITA DUARTE	RC	1096962107	X		X							Valeria Tellez	C.C	6486244	Valeria Tellez
12	DAVID ALEJANDRO PRADA GARZA	RC	1098103018	X		X							Maria Liliana Garza Ramos	C.C	1098102420	[illegible]
13	ADHARA ISABELLA MIRANDA SOLANO	RC	1096103122	X		X							Ciroeth Yuana Solano R.	CC	1005300165	CiroethSolanoR
14	ADHARA ISABELLA MOJICA RAMIREZ	RC	1098103120	X		X							Maite N MojicaR	C.C	28.584.425	Maite N Mojica R
15	NASLY VALENTINA MOJICA REYES	RC	1098102920	X		X							Carlos Pita	CC	13520432	Carlos Pita
16	THIAGO ANDRES BLANCO DUARTE	RC	1099303165	X		X							Sara Melisa Vargas Ortiz	C.C	1099302824	SARAVARGAS
17	ELIZABETH LIZARAZO LIZARAZO	CC	1005343318	X		X							Yesica Lizarazo C.	C.C.	1099302917	Yesica Lizarazo C.
18	ELIE GABRIELA MENDIETA LAGOS	RC	1099303151	X		X							[illegible]	C.C.	1102395966	[illegible]

Nombre completo del responsable de la entrega: WENDY DAYANA AFRICANO ORTIZ-GESTORA COMUNITARIA — C.C.: 1099302654 — Firma:

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

Tipo de servicio:	RNH	URNCI	Servicio Integrado	DE ATENCION A LA DESNUTRICION	Regional:	Centro Zonal: Malaga
Municipio: CAPITANEJO - Santander				Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIOS DE SANTANDER		Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: TEATRO MUNICIPAL DE CAPITANEJO				Nombre del la UDS: UDS 2_MALAGA		Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario:
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: WENDY DAYANA AFRICANO ORTIZ - GESTORA COMUNITARIA, MÓNICA JULIETH JOYA ROSAS - PSICOSOCIAL, JHERALDINE NATALIA BAUTISTA VERA - NUTRICIONISTA Y MARIA ISABEL DUARTE ROJAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA						

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO No aplica URNCI				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISITE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
19	ANDREA CAROLINA LANDINEZ DIAZ	CC	1099302712	X		X							Andrea Landinez	CC	1099302712	
20	MARTIN HERNANDEZ ACEROS	RC	1052848500	X		X							Lina Marcela A	CC	1099302855	Lina Marcela A
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																
32																
33																
34																
35																
36																
37																
38																

Nombre completo del responsable de la entrega: WENDY DAYANA AFRICANO ORTIZ-GESTORA COMUNITARIA — C.C.: 1099302654 — Firma:

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadania, CE: Cédula de extranjeria, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

FO.MIS.PP
Versión 2
Página 1 de 1
20/04/2015
Clasificación de la información
PÚBLICA

Tipo de servicio:	~~ZNH~~	~~URNCE~~	**Servicio Integrado**	**Regional: SANTANDER**	**Centro Zonal: VELEZ**
Municipio: EL PEÑÓN				**Nombre del operador: HUS**	**Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL**
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: CASA DE LA CULTURA				**Nombre de la UDS: UDS - VELEZ**	
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: LAURA CABRERA, MONICA ARDILA, BIBIANA HERNANDEZ, DIANA JEREZ, Deisy Yarlen Herreño					**Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 17/04/2026**

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	DERECK JHOSUA QUIROGA HERNANDEZ	RC	1098172186	X		X							Mariy Mogollon	CC	1097493172	
2	YOSTIN PINZON GONZALEZ	RC	1098172152	X		X							Jenifer Gonzalez	CC	1098003536	
3	JOSETH ELIAS AMADO RIVERA	RC	1097923540	X		X							Yarlen Rivera	CC.	1005303773	
4	KELLY SARETH FORERO VARGAS	RC	1098172139	X		X							Luisa Fernanda Vargas	CC.	1098170793	
5	EDIER FARID GONZALEZ GONZALEZ	RC	1098172104	X		X							Luz ely Gonzalez	CC.	1026277435	
6	ALAN SNEY BARRERA JEREZ	RC	1098172155	X		X							Yuliana Romero	CC.	1097499210	
7	ELIANA MEDINA GONZALEZ	RC	1098172135	X		X							Maria Camila Gonzalez	CC	1098170589	
8	HAROLD SAHIR RIVERA MENDOZA	RC	1098172203	X		X							Yureli Mendoza	CC	1005303467	
9	JHOSTIN ZAIR GONZALEZ JEREZ	RC	1098172147	X		X							Yeny Quiroga	CC	63420057	
10	EMILY SARAY RODRIGUEZ DUCUARA	RC	1098172109	X		X							Yeimi Ducuara	CC	1007089313	
11	EMANUEL QUIROGA PARDO	RC	1098172134	X		X							Delfina Mojica	CC.	28038354	
12	CHAROL DAYANA MONCADA QUIROGA	RC	1244779597	X		X							Yeny Quiroga	CC.	1098174616	
13	SAMIR ANDREY ARIZA FANDIÑO	RC	1098172094	X		X							Yuiany Fandiño	CC.	1005803435	
14	ALAN PINZON RUIZ	RC	1101761740	X		X							Ana Feliciana Pinzon	CC.	1032430144	
15	IAN DAVID SANTAMARIA SUAREZ	RC	1098172204	X		X							Yenire Suarez	CC.	46778843	
16	DAILIN ZAIRETH HERNANDEZ FRANCO	RC	1098172090	X		X							Gloria Vargas	CC	52498839	
17	EITHAN YAEL HERNANDEZ QUIROGA	RC	1098172212	X		X							Luz ely Gonzalez	CC.	1026277435	
18	JUAN ESTEBAN BURGOS HERNANDEZ	RC	1053356075	X		X							Ivonne Hernandez	CC.	1098171323	
19	ZARETH MARTINA GUIZA GONZALEZ	RC	1098172165	X		X							Luz Gonzalez	CC.	1098171710	
20	ALARICK XAEL HERNANDEZ JEREZ	RC	1098172209	X		X							Diana Mosquera	CC	1098172435	

Nombre completo del responsable de la entrega: Diana Patricia Jerez Moncada — **C.C.:** 1.019.098.812 — **Firma:**

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente
Controlado cuando ingrese de una carpeta de intercambio como COPIA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

PS.MYS.PP
Versión 2
Página 1 de 1
29/04/2020
Clasificación de la Información
PUBLICA

Tipo de servicio:	RNH	URNCI	Servicio Integrado	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: VELEZ
Municipio: EL PEÑON			Nombre del operador: HUS		Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: CASA DE LA CULTURA			Nombre de la UDS: UDS - VELEZ		
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: LAURA CABRERA, MONICA ARDILA, BIBIANA HERNANDEZ, DIANA JEREZ, Deisy Yolen Herreño					Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 17/04/2020

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE SI	USUARIO ASISTE NO	USUARIO RECIBE LA RFPP SI	USUARIO RECIBE LA RFPP NO	FECHA	USUARIO ASISTE SI	USUARIO ASISTE NO	USUARIO RECIBE LA SI	USUARIO RECIBE LA NO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
1	DAMARIS ESTHER LINARES MEJIA	RC	1097995751	X		X							Sergio Romero	CC	17412710	
2	EVELIN TAMARA HERREÑO FRANCO	RC	1097995453	X		X							Ingo Romero	CC	91452861	
3	IAN CALEB SUAREZ GALEANO	RC	1030717734	X		X							Tatiana Galeano	CC	1101759509	Tatiana Galeano
4	DULCE MARIAM JEREZ GALEANO	RC	1098172161	X		X							Martha. Galeano	CC	1005303757	Martha Galeano
5	ERICK SAMIR GONZALEZ MORENO	RC	1098172125	X		X							Doris Moreno	CC	1098171724	Doris Moreno
6	MILER PINZON GONZALEZ	RC	1098171877	X		X							Judy M. Gonzalez	CC	1098171877	Judy Marce G
7	ASLID AILANY CUBIDES MORALES	RC	1187214273	X		X							Viviano Morales	CC	1098170814	Viviana Morales
8	SERGIO DANIEL PEÑA DIAZ	RC	1096485463	X		X							Daniela Diaz	CC	1094274860	
9	YEIRA ALEXANDRA ARIZA QUIROGA	RC	1098172092	X		X							Yenny Silva	CC	1015405961	Jenny Silva
10	HEIDY CELESTE GOMEZ PARDO	RC	1187214198	X		X							Anayulieth Pardo	CC	1098170659	Anayulieth Pardo
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

Nombre completo del responsable de la entrega: Diana Patricia Jerez Moncada — C.C.: 1.019.098.812 — Firma:

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

Tipo de servicio:	ERM	URNCT	Servicio Integrado	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: SOCORRO	
Municipio: EL GUACAMAYO				Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL	
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: CASA DEL SEÑOR JACOBO VELASCO				Nombre de la UDS: UDS - SAN GIL		
Nombre de las profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: ANA MARIA DIAZ-LAURA DANIELA TARAZONA-MARIA AZUCENA DIAZ-LEYDA DAYANA ROMERO-NELINA PALOMINO MARTINEZ					Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 12-04-2026	

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (No aplica URNCT)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niños y niñas o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	ALBA SOFIA ARCHILA TAVERA	CC	1005482573	X		X							FLOR ALBA RUIZ ARIZA	CC	27464942	
2	LIAM JOSUE SIERRA BARRIOS	RC	1098082651	X		X							YENIFER ROCIO BARRIOS BARONA	CC	1007727530	Yenifer Barrios
3	EIDER NICOLAS VARGAS CORREA	RC	1101701443	X		X							FREDI CENEN VARGAS CONTRERAS	CC	102/342632	Fredi Vargas C.
4	EIDAN MILAN MATEUS LOPEZ	RC	1097890823	X		X							ESNEIDER ESTIVENT MATEUS	CC	1004288917	Esneider Stiven M.
5	ANGEL MATIAS GOMEZ DIAZ	RC	1101700841	X		X							MARYBEL DIAZ MOSQUERA	CC	27465142	MarybelDiazM
6	JUAN DAVID MENDOZA CONTRERAS	RC	1024819263	X		X							BELKIS JOHANA CONTRERAS	PPT	4670083	Johana C.
7	DILAN MARTIN AMADO BECERRA	RC	1097890803	X		X							YULY CRISTINA BECERRA	CC	1004602132	Cristina Becerra
8	ALONSO ARDILA SAAVEDRA	RC	1097890807	X		X							MARCELA SAAVEDRA QUIROGA	CC	1097890228	Marcela Saavedra
9	ARIBBETH CATTLEYA VARGAS MATEUS	RC	1074831983	X		X							DAYANA LISETH MATEUS DIAZ	CC	1004294806	
10	EZEQUIEL COREA CAÑAS	RC	1098619871	X		X							CARLOS ANDRES CORREA	CC	1101470710	Carlos A Correa A
11	AILEN TAVERA CRUZ	RC	1098283181	X		X							DEYANIRA CRUZ CARO	CC	1004282985	Deyanira. C. C
12	KAROL JULIETH MENDOZA TAVERA	RC	1103471721	X		X							CELMIRA TAVERA ESTUPIÑAN	CC	1004282892	Celmira Tavera E.
13	LAURA VANESA CASTILLO CRUZ	RC	1038550133	X		X							SOLANGI CRUZ MENDOZA	CC	1101470051	Solangie Cruz M
14	CARMEN LUCIA VARGAS CORREA	CC	1097890123	X		X							CARMEN LUCIA VARGAS CORREA	CC	1097890126	CarmenLuciaVargasC
15	SARA CRUZ VARGAS	RC	1105455013	X		X							ANGIE LORENA VARGAS	CC	1111554734	Angie V
16	JISELL MARIAN REY DIAZ	RC	1097890823	X		X							MARIA ANUNCIACION MOSQUERA	CC	27464702	
17	IAN JOIEL DIAZ GARCIA	RC	1098283265	X		X							JORGE AGUSTIN DIAZ	CC	1004282505	
18	DANNA ISABELA FLOREZ PARDO	RC	1097890823	X		X							LUZ ALEJANDRA PARDO	CC	1097890457	luz Alejandra Pardo G
19	BRIANA VALERIA VARGAS CORREA	RC	1101701441	X		X							LAURA MARIA CORREA	CC	1004288956	Laura Correa
20	ALEXANDRA MATEUS QUIROGA	RC	1097890813	X		X							LIRIA YOLANDA QUIROGA	CC	1097890143	Liria Y. Quiroga M

Nombre completo del responsable de la entrega: ANA MARIA DIAZ MOSQUERA

C.C.: 1097890294

Firma:

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE BFPP

Tipo de servicio:	Sitio	URBANO	Servicio Integrado	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: BUCARO
Municipio: EL BUCARAMANGO				Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la BFPP: ABRIL
Dirección / Lugar del encuentro familiar comunitario: CASA DEL SEÑOR JACOBO VELASCO				Nombre del la UDS: UDS - SAN GIL	
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la BFPP: ANA MARIA DIAZ-LAURA DANIELA TARAZONA-MARIA AZUCENA DIAZ-LEYDA DAYANA ROMERO-NELINA PALOMINO MARTINEZ					Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 12-04-2022

No.	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (No aplica VIRTUAL)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE SI	USUARIO ASISTE NO	USUARIO RECIBE LA BFPP SI	USUARIO RECIBE LA BFPP NO	FECHA	USUARIO ASISTE SI	USUARIO ASISTE NO	USUARIO RECIBE LA BFPP SI	USUARIO RECIBE LA BFPP NO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
21	LEZLY ALEJANDRA ACEVEDO CRUZ	RC	1101701410	✓	—	✓	—						AZUCENA CRUZ GALEANO	CC	1103471083	Azucena Cruz
22	ELIAN ESNEYDER VELANDIA GOMEZ	RC	1098293222	✓	—	✓	—						DAYANA ANDREA GOMEZ	CC	1098342829	
23	ALAN MATEO BANABRIA AMADO	RC	1097998811	✓	—	✓	—						VIVIANA VELASCO MATEUS	CC	27988168	Viviana Velasco
24	RAQUEL CORREA CAÑAS	RC	1098618908	✓	—	✓	—						MAYERLINE CAÑAS AMADO	CC	1098208890	Mayerline Cañas A
25	ESTIVEN QUIROGA MEDINA	RC	1098618922	✓	—	✓	—						WILSON QUIROGA VELANDIA	CC	1098618291	wilson quiroga v
26	DILAN SANTIAGO MATEUS LOPEZ	RC	1103471738	✓	—	✓	—						NEZLY XIOMARA LOPEZ	CC	1097998030	Nezly
27	ANGEL STIVEN FUENTES ARIZA	RC	1097998021	✓	—	✓	—						LEANDRO ESTEBAN FUENTES	CC	1097998563	Leandro Esteban F A
28	ANGEL EMMANUEL AMADO DIAZ	RC	1103471883	✓	—	✓	—						ANYI YULIETH DIAZ SOTO	CC	1103471469	Anyi Yulieth Diaz
29	PAULA ANDREA FUENTES ARIZA	RC	1103471742	✓	—	✓	—						DANIELA ARIZA FORERO	CC	1098282308	Daniela Ariza Forero
30	STEPANNY VILLAMIL ROMERO	RC	1101700400	✓	—	✓	—						MARGY LORENA ROMERO	CC	1103691437	Lore Ariza
31	VICTORIA FUENTES AMADO	RC	1097998018	✓	—	✓	—						ANA RUBIELA AMADO	CC	28414388	ANA RUBIELA A.
32	LIAM SMITH ARIZA FLOREZ	RC	1097998029	✓	—	✓	—						HULIETH MARIANA FLOREZ	TI	1026888062	Hulieth F.O
33	PAULA ANDREA RUIZ PEÑA	CC	1098484298	✓	—	✓	—						PAULA ANDREA RUIZ PEEÑA	CC	1098484298	Andrea Ruiz Peña
34	EMMANUEL ALONSO CHINCHILLA ESTUPIÑAN	RC	1098293243	✓	—	✓	—						MARIA JOSE ESTUPIÑAN	CC	1098484294	Maria Jose E.
35	YAPEL SOFIA NIÑO MENDOZA	RC	1098984368	✓	—	✓	—						ERIKA DEL CARMEN MENDOZA	CI	27988984	Erika Mendoza

Nombre completo del responsable de la entrega: ANA MARIA DIAZ BOSQUERA — C.C: 1097998294 — Firma: Ana Maria Diaz B.

*RC: Registro civil. TI: Tarjeta de identidad. CC: Cédula de ciudadanía. CE: Cédula de extranjería. PPT: Permiso de permanencia temporal. SD: Sin documento

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

Tipo de servicio:	RNH	URNCI	Servicio Integrado	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: SAN GIL	
Municipio: CURITÍ				Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SAN GIL		Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: COLISEO CUBIERTO MUNICIPAL				Nombre del la UDS: SAN GIL		Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 14-04-2026
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: Nelina Palomino Martinez; Coordinadora, Lizeth Mayerly Conde Rodríguez; Nutricionista Dietista, Deisy Jesney Diaz Vera; Profesional Social, Claudia Juliana Vasquez Arguello; Aux de enfermería, Yoli Marcela Suárez Guerrero; Gestora Comunitaria.						

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO No aplica URNCI				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISITE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	ANDREA JULIANA APARICIO VARGAS	TI	1100958058	X	-	X	-	-	-	-	-	-	ANDREA JULIANA APARICIO VARGAS	TI	1100958058	Andrea Juliana Aparicio
2	MIA ANTONELLA GONZALEZ VELASQUEZ	CNV	26034210102150	X	-	X	-	-	-	-	-	-	DANNA VALENTINA VELASQUEZ RAMIREZ	CC	1100953665	Danna valentina
3	DARLY JINED DIAZ RAMIREZ	CC	1096512425	X	-	X	-	-	-	-	-	-	DARLY JINED DIAZ RAMIREZ	CC	1096512425	Darly Jined Diaz
4	DIANA MAYERLI FERREIRA AYALA	CC	1007617497	X	-	X	-	-	-	-	-	-	DIANA MAYERLI FERREIRA AYALA	CC	1007617497	Diana Ferreira
5	DILAN SANTIAGO GARCIA MENDOZA	RC	1098359483	X	-	X	-	-	-	-	-	-	LUZ ESTHELLA MENDOZA MORENO	CC	1100949631	
6	EDWIN JULIAN GUARGUATI RUIZ	RC	1096514694	X	-	X	-	-	-	-	-	-	MARIA MAGDALENA RUIZ HERRERA	CC	1005411626	
7	ELIZABETH — CARVAJAL OCHOA	RC	1101625057	X	-	X	-	-	-	-	-	-	AURA PATRICIA OCHOA RODRIGUEZ	CC	1100966581	
8	ELIZABETH — APARICIO FIGUEROA	RC	1100980713	X	-	X	-	-	-	-	-	-	KAREN MELISA FIGUEROA VIVIESCAS	CC	1007439038	Karen Figueroa
9	FANNY IRENE RAMIREZ VARGAS	CC	1100958091	X	-	X	-	-	-	-	-	-	FANNY IRENE RAMIREZ VARGAS	CC	1100958091	
10	FLOR MELANIA CASTELLANOS JIMENEZ	CC	1096512045	X	-	X	-	-	-	-	-	-	FLOR MELANIA CASTELLANOS JIMENEZ	CC	1096512045	Flor Melania Castellanos
11	GABRIELA ALEJANDRA BARRETO MENDOZA	SD	SD CV 32591518	X	-	X	-	-	-	-	-	-	GABRIELA ALEJANDRA BARRETO MENDOZA	SD	SD CV 32591518	Gabriela Barreto
12	GINA SANDRID MEJIA FERREIRA	CC	1096514197	X	-	X	-	-	-	-	-	-	GINA SANDRID MEJIA FERREIRA	CC	1096514197	
13	JEISSON HERNANDO ZAMBRANO CAMACHO	RC	1061548506	X	-	X	-	-	-	-	-	-	MONICA - CAMACHO PRADA	CC	1100223132	Mónica camacho P
14	JULEY ANDREA BAUTISTA MAYORGA	CC	1101992362	X	-	X	-	-	-	-	-	-	JULEY ANDREA BAUTISTA MAYORGA	CC	1101992362	
15	JULIAN FELIPE ACEBEDO ACOSTA	RC	1096514735	X	-	X	-	-	-	-	-	-	GLORIA ESMITH ACOSTA CAMACHO	CC	1136883465	Gloria Acosta C.
16	JULIETH KARINA REYES ROA	RC	1186715716	X	-	X	-	-	-	-	-	-	ELIZABETH - ROA AVILA	CC	1100954611	Elizabeth ROA
17	EMILY JULIANA SANCHEZ ACOSTA	RC	1100980974	X	-	X	-	-	-	-	-	-	LAURA KATHERINE ACOSTA RODRIGUEZ	CC	1098799239	Laura Acosta
18	LAURA ALEJANDRA CASTILLO MOSQUERA	CC	1099214351	X	-	X	-	-	-	-	-	-	LAURA ALEJANDRA CASTILLO MOSQUERA	CC	1099214351	Laura Castillo
19	LIAM MATEO DÍAZ PEREZ	RC	1222147097	X	-	X	-	-	-	-	-	-	LORENA ARLEY PEREZ MAYORGA	CC	1096514162	
20	LIAM DAVID SILVA VARGAS	RC	1096514927	X	-	X	-	-	-	-	-	-	LEYDI MAYERLY VARGAS CASTRO	CC	1005450125	Leydi Mayerli V.

Nombre completo del responsable de la entrega: YOLI MARCELA SUAREZ GUERRERO — C.C.: 63551919 — Firma:

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es considerada Copia CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL
FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO
Y ENTREGA DE RFPP

Tipo de servicio:	RNH	URNCI	Servicio Integrado	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: SAN GIL
Municipio: CURITÍ				Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SAN GIL	Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: COLISEO CUBIERTO MUNICIPAL				Nombre de la UDS: SAN GIL	Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 14-04-2026
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: Nelina Palomino Martinez; Coordinadora, Lizeth Mayerly Conde Rodríguez; Nutricionista Dietista, Deisy Jesney Diaz Vera; Profesional Social, Claudia Juliana Vasquez Arguello; Aux de enfermería, Yoli Marcela Suárez Guerrero; Gestora Comunitaria.					

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO No aplica URNCI				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISITE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	LIAM MATHIAS MEDINA ALMEIDA	RC	1100980378	X	-	X	-	-	-	-	-	-	LEIDY JULIANA ALMEIDA GALVIS	CC	1096513816	Leidy Almeida
2	LINA MARIA FLOREZ ORTIZ	CC	1095800192	X	-	X	-	-	-	-	-	-	LINA MARIA FLOREZ ORTIZ	CC	1095800192	Lina Maria Florez.
3	MARIA GUADALUPE SANTANA CASTRO	RC	1101701385	X	-	X	-	-	-	-	-	-	MARTHA CAROLINA CASTRO BALLESTEROS	CC	1101260279	Martha Castro C.
4	MIA GABRIELA ACOSTA ORTIZ	RC	1096514914	X	-	X	-	-	-	-	-	-	GISSELLA YURANI ORTIZ LIZARAZO	CC	1100969995	GISSELLA ORTIZ
5	THIAGO ALEJANDRO DURAN MARTINEZ	RC	1100980085	X	-	X	-	-	-	-	-	-	ROCIO ESMERALDA MARTINEZ ADAN	CC	1095459304	Rocio Martinez
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

Nombre completo del responsable de la entrega: YOLI MARCELA SUAREZ GUERRERO C.C.: 63551919 Firma:

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Controlar copias impresas este documento es responsabilidad del CUSTODIO NO CONTROLADA

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ARCHIVO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

FORMATO RFPP
Versión 2
Página 1 de 1
29/04/2025
Clasificación de la Información: PUBLICA

Tipo de servicio:	RNH	URNCI	Servicio Integrado	**Regional:** SANTANDER	**Centro Zonal:** SOCORRO
Municipio: CONTRATACIÓN				**Nombre del operador:** HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	**Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP:** Abril.
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: SEDE DEPORTIVA JHON F KENEDDY				**Nombre de la UDS:** UDS_BANGEL	**Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario:** 12/04/2026.

Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: Monica Gallo (Nutricionista) Viviana Carlos Portilla (Psicosocial) Cyndi Molero (Auxiliar de enfermería) Maria alexandra Diaz Gestora

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO				TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (No aplica URNCI)				PORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niños y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO						USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
							SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	THOMAS	DAVID	MEDINA	JIMENEZ	RC	1088283288	X		X							claudia Jimenez	CC	1100971897	Claudia Jiménez
2	MARLY	GEORGINA	MATEUS	MATEUS	CC	1018467618	X		X							Marly Mateus	CC	1018467618	Marly Mateus
3	DIEGO	MARO	LEON	MARQUEZ	RC	1088283248	X		X							Nelfi Marquez P	CC	1099282780	Nelfi M D
4	ARON	MATHIAS	BAUTISTA	SERRANO	RC	1088283287	X		X							Zaireth Serrano	CC	1018462118	[illegible]
5	ALAN	SANTIAGO	CHIA	MATEUS	CC	1073485854	X		X							CAMILA MATEUS	CC	1099282024	ANDREA M.
6	LAUREN	SOFIA	LAYTON	LEON	RC	1088283298	X		X							Mylviana Gonzalez	CC	30008559	Mylviana Gonzalez
7	KAREN	YULIETH	RESTREPO	CESPEDES	CC	1024583107	X	-	X							Karen Restrepo C.	CC	1024583107	Karen Restrepo C.
8	AYLANY	ELIZABETH	ACOSTA	SANCHEZ	RC	1234781481	X		X							Adriana A S	CC	1099282514	Adriana A.S.
9	EMILY	SOFIA	ANGARITA	ARIZA	RC	1101931278	X		X							Yuri Marcela A	CC	1193227557	Yuri Marcela A
10	SARA	ISABELLA	TAVERA	ARIZA	RC	1099282228	X		X							Cristian Taveca	CC	1100282397	Cristian Taveca.
11	EMILY	SALOME	BAUTISTA	SALDAÑA	RC	1076475455	X		X							Erika Saldaña	CC	1074954588	Erika Saldaña
12	DULCE	MIA	TARAZONA	JIMENEZ	RC	1088283160	X		X							Paola Correa	CC	1099282518	[illegible]
13	DAYLIN	VALERIA	ANGARITA	DUARTE	RC	1098283177	X		X							JOSE PATRICIO A	CC	1099282501	JOSE PATRICIO A
14	JHOJAN	SMITH	CARO	ARIZA	RC	1099283263	X		X							Ana Yasmin	CC	1094282114	Ana Yasmin
15	DILAN	KAMILO	VELASQUEZ	MATEUS	RC	1099283263	X		X							Yesica Mateus	CC	1005342937	[illegible]

Nombre completo del responsable de la entrega: María Alexandra Diaz León

C.C. 1.193.127.498

Firma: María Alexandra Diaz León.

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

¡Antes de imprimir este documento … piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

Tipo de servicio:	RMH	URNCI	Servicio Integrado	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: SOCORRO

Municipio: CHIMA	Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario:	Nombre del la UDS: UDS SANGIL	
Nombre de los profesionales que lideren el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: MANUEL ARTURO RODRIGUEZ SIERRA , NELINA PALOMINO MARTINEZ,MONICA MALLERLEY GALLO CAICEDO, CINDY VANESSA MORENO PRADA, JUAN CARLOS PORTILLA.		Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 13/04/2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (No aplica URNCI)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niños y niñas o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE SI	USUARIO ASISTE NO	USUARIO RECIBE LA RFPP SI	USUARIO RECIBE LA RFPP NO	FECHA	USUARIO ASISTE SI	USUARIO ASISTE NO	USUARIO RECIBE LA RFPP SI	USUARIO RECIBE LA RFPP NO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
1	ADHARA ZHAIRETH CARDENAS MENESES	RC	1101701372	X		X							[illegible]	CC	1102400851	
2	ADRIAN ALEJANDRO BERNAL ARDELA	RC	1095767007	X		X							LUZ AMANDA ARDELA CHIA	CC	1098772592	Amanda Ardela
3	ALEJANDRA CALA CALA	CC	1097970496	X		X							WILSON EDUARDO LUQUE PINEDA	CC	1095768836	Wilson Luque
4	ALMA JAZIEL ALVAREZ ROBLES	RC	1095766947	X		X							ANDY VANESSA ROBLES BUENAVENTE	CC	1095768489	
5	AMERICA BERNAL CAMACHO	TI	1095766387	X		X							RAFAEL TOMAS MOLINA ARIAS	CC	1101886884	Jair Molina
6	ANGELA SAHARA ANGARITA PRADA	RC	1101700956	X		X							RUBY DIOS PRADA ZUÑIGA	CC	1095768489	Yuleidy P.
7	ASLEY VALERIA TAVERA BERNAL	RC	1095766944	X		X							NELSON BERNAL JIMENEZ	CC	1101326345	
8	DAMIAN ANDREY MEJIA LEÓN	RC	1095766961	X		X							DAYI YAMILE LEON MONTOYA	CC	1095543483	DAYI LEÓN
9	MATELDE MOLINA BENITEZ	CC	1095920839	X		X							YORMAN FERNEY MESA GARAVITO	CC	1018494566	matilde molina
10	DILAN SANTIAGO ARIZA AVELLANEDA	RC	1240295183	X		X							CLARA AVITH ARIZA VARGAS	CC	3744739	Clara
11	DILAN MATEO CASTRO TOSCANO	RC	1101700522	X		X							KARIN YULIETH TOSCANO SANTANA	CC	1102488214	Karin T
12	DILAN JULIAN GARCIA GARCIA	RC	1095766935	X		X							MARIA ANGELICA GACIAS LANDAZABAL	CC	1095768068	Maria Garcia
13	EITHAN GAEL PARRA PEREZ	RC	1101701907	X		X							YANETH LUCIA PEREZ CALDERON	CC	1101320488	
14	EITHAN EMILIANO PARRA CARREÑO	RC	1095767003	X		X							YENNNI PAOLA CARREÑO ZUÑIGA	CC	1098798377	Paola C
15	ELIAN MATEO PARRA CARREÑO	RC	1221466572	X		X							YENNI PAOLA CARREO ZUÑIGA	CC	1098798377	Paola C
16	ELIZABETH MARIA CAMACHO FIGUEROA	RC	1095766975	X		X							HIDALI FIGUEROA DIAZ	CC	1095798053	Hidali Figueroa
17	EMILY SARAI CARDENAS TAVERA	RC	1095766937	X		X							LUZ EDITH TAVERA PLATA	CC	1095798758	Luz E. Tavera
18	EMILY ALANNA NUÑEZ RIVERO	RC	1095766952	X		X							YULIANA NUÑEZ CALA	CC	1097970821	Yuliana Nuñez
19	ERICK NICOLAS ARIAS ARCINIEGAS	RC	1101700825	X		X							SANDRA ARCINIEGAS NIÑO	CC	1101470421	Sandra P.S
20	FARID ALEJANDRO BARRAGAN SILVA	RC	1095766956	X		X							SANDRA MILENA SILVA SANDOVAL	CC	1095798204	SANDRA SILVA

Nombre completo del responsable de la entrega: Manuel Arturo Rodriguez Sierra C.C.: 1095766407 Firma:

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

Scanned with CamScanner

Tipo de servicio:	RNN	UNNCI	Servicio Integrado	Regional:SANTANDER	Centro Zonal: BUCARO
Municipio: CHIMA				Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la EFPP: ABRIL
Lugar del encuentro familiar comunitario:				Nombre del la UDS: UDS SANSI.	

Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la EFPP: MANUEL ARTURO RODRIGUEZ SIERRA , NELENA PALOMINO MARTINEZ, MONICA HALLERLEY GALLO CASCEDO, CINDY VANESSA MORENO PRADA , JUAN CARLOS PORTILLA .

Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 13/04/2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO No aplica UNNCI				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA EFPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA EFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
21	FARID ALFONSO CEBEDEZ BAEZ	RC	1095766969	X		X							[illegible]	CC	1095402217	Luis Duran
22	NEIDY KATHERINE GARCIA BENITEZ	RC	1095766939	X		X							ADRIANA LUCIA BENITEZ PINTO	CC	1095403879	Adriana Lucia
23	IAN NATHAN CRUZ GUECHA	RC	1095766937	X		X							LAURA CATHERINE SUESCUN DOMINGUEZ	CC	1095766732	Lyda Guecha
24	ISABEL SOFIA ARDILA BARRERA	RC	1101701244	X		X							ISABEL CRISTINA BARRERA CASTRO	CC	1095148396	Isabel Barrera
25	ISMAEL TAVERA BAEZ	RC	1095767012	X		X							JESSICA BAEZ MOLINA	CC	1095148479	Jessica Baez M.
26	JHON ALEJANDRO AMAYA LANDINEZ	RC	1101321741	X		X							HEIDI PAULET LANDINEZ ROJAS	CC	1102563592	Heidi Pinto M.
27	JHON EMILIANO JEREZ BERNAL	RC	1101321730	X		X							KARINA BERNAL SARMIENTO	CC	1095766815	Karina B.
28	JOHAN SEBASTIAN TOLOSA BARBOSA	RC	1095766951	X		X							CARMEN ROSA QUINTERA BARBOSA	CC	1095766408	Carmen Rosa
29	JUAN DIEGO DUARTE TAVERA	RC	1101700285	X		X							LUISA FERNANDA SANTANA ARGUELLO	CC	1095766881	Luisa Fernanda
30	LAURA VESENIA HEREDIA ABAUNZA	CC	1005148385	X		X							OSTIVEN BENITEZ PINTO	CC	1095148335	Ostiven benitez
31	LIA SAMARA ZAMBRANO AVELLANEDA	RC	1095767017	X		X							KAREN DANIELA AVELLANEDA VARGAS	CC	1101321489	Karen Duran Avella
32	LIAN SANTIAGO TOLEDO PAJARDO	RC	1239090887	X		X							FLOR ALBA TAMARIZ GOMEZ	CC	3794591	Flor Alba Cayado
33	LISBETH JULIANA VEGA ORTIZ	RC	1095766954	X		X							ROSALBA DAVIDS DI 99	CC	52857788	Rosaura C.
34	MANUEL GABRIEL VARGAS CASTILLO	RC	1101701820	X		X							SANDRA MILENA CASTILLO VILLA	CC	1193226330	[illegible]
35	MARIA VALERIA ACOSTA CONTRERAS	RC	1186715125	X		X							CINDY VANESSA CONTRERAS SANCHEZ	CC	1091873774	Cindy V. Contreras
36	MARIA ZULEYMA MOLINA ARIAS	RC	1095767004	X		X							ALBA ARIAS ROMERO	CC	1095766063	Alba Arias
37	SANTIAGO BUEDA CAMACHO	RC	1099750824	X		X							PAYMA ALEJANDRA CAMACHO ABAUNZA	CC	1095743878	Mayra Abaunza
38	VALENTINO MEJIA YOSANDO	RC	1096259938	X		X							DIANA MARIA YOSANDO ASCUE	CC	1123660629	Diana Mª Yosando
39	WILMARY YAMISLEY PAJARDO PARRA	RC	1095766946	X		X							JOHANA PARRA VALERO	CC	6881110	Paraly Johana
40	AILANIS JULIETH ESPINOSA URIBE	RC	1102490648	X		X							YICED MARTINEZ URIBE	CC	1004605066	Yiced Uribe M.

Nombre completo del responsable de la entrega: Manuel Arturo Rodriguez Sierra C.C.: 1095766407 Firma:

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

Scanned with CamScanner

Tipo de servicio:	RNH	URNCI	Servicio Integrado	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: HALAGA
Municipio: CERRITO			Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER		Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: PUENTE LA CHINA			Nombre del la UDS: UNIDAD 2		
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: ALEXANDRA PATIÑO, YENNY ORTIZ, MAGDA ORTIZ, ASTRID YECENI VARGAS					Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 21/04/2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (No aplica URNCI)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en postación)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	Wirceya Yesenaida Kamara Becera	RC	1090252521	X		X							Checura Aguablanca Aguablanca			
2	Jaider Sebastian Santos Valencia	RC	1048300837	X		X							Zolia Aguablanca Aguablanca			
3	Urwerima Brayan Reyes Aguablanca	RC	1048300844	X		X							Zolia Aguablanca Aguablanca			
4	Yilin Barrera Aguablanca	RC	1090252503	X		X							Edwin Alexander Tamaran Suarez			
5	Damian Samir Runia Corona	RC	1090252491	X		X							Sistas Yesaica Runia Corona			
6	Manacuba Valeria Barrosa Santos	RC	1090252410	X		X							Adriana Ramos Gomez			
7	Erick David Reyes Aguablanca	RC	1048300804	X		X							Cecilia Dihula Reyes Arnaga			
8	Duvan David Aguablanca Aguablanca	RC	1090252805	X		X							Tultuya Aguablanca Aguablanca			
9	Bulteka Eleon Estiven Reyes Donsa	RC	1090252510	X		X							Nunsa Aguablanca			
10	Yatamara karen Xiomara Ganshoa Aguablanca	RC	1048300548	X		X							Betty Aguablanca Correa			
11	Ikata Yanwey Aguablanca Aguablanca	RC	1048300771	X		X							Rubiela Aguablanca			
12	Brisnelda aguablanca	RC	1090252578	X		X							Brisnelda Aguaglanca			
13	Ander Johan aguablanca Reyes	RC	1048383598	X		X							kuana Aguablanca			
14	Herkana Salbes Kaleth Aguablanca Aguablanca	RC	1090252537	X		X							Kwancura Aguablanca Aguablanca			
15	Kaureska Jaider Runia Aguablanca	RC	1048300107	X		X							Williston Runia Corona			
16	Keisi Jinith Reyes Aguablanca	RC	1048300812	X		X							Yulfer perdioma Reyes			
17	Bayet Angel Santos Santos	RC	1090252580	X		X							Yamile kabina santos			
18	Chano Aguablanca Aguablanca	RC	1048300878	X		X							Busubusa Aguablanca			
19	Yorkoa Yair Lizandro Aguablanca Aguablanca	RC	1048300525	X		X							Irena Aguablanca			
20	Elena Bocota Tamara	RC	1007220640	X		X							Elena Bocota Tamara			

Nombre completo del responsable de la entrega: ASTRID YESENIA VARGAS BASTO

C.C.: 1098130188

Firma: Astrid Y. Vargas B

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

Powered by CamScanner

Tipo de servicio:	RNM	URNCI	Servicio Integrado	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: MALAGA
Municipio: CERRITO				Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: PUENTE LA CHINA				Nombre de la UDS: UNIDAD 2	
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: ALEXANDRA PATIÑO, YENNY ORTIZ, MAGDA ORTIZ, ASTRID YECENIA VARGAS					Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 21/04/2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (No aplica URNCI)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
21	Virgelina Garcia Kamara	RC	1048366813	X		X							Chevchaba Kamara			
22	Santiago Aguablanca Aguablanca	RC	1049396748	X		X							Sirsira kamara			
23	Darwin Stiven Aguablanca Aguablanca	RC	1049396598	X		X							Cubara Aguablanca			
24	Anamly Maximiliano Aguablanca Reyes	RC	1049396564	X		X							Geivin Reyes Santos			
25	Nealy Evanibely Gashoa Valencia	RC	1090252594	X		X							Edilma Valencia Reyes			
26	Erick Manuel Valencia Reyes	RC	1090252519	X		X							Luz Dary Reyes Valencia			
27	Nararwia Yaritalet Dicarewa Valencia	RC	1090252522	X		X							Alorvo Sucita Ganshoa			
28	Dilan Andrey Celis Rania	RC	1090252538	X		X							Diner Arley CelisDorea			
29	Edrik Rania Rios	RC	1048369220	X		X							Nobemy Rois Valencia			
30	Tania Aguablanca Aguablanca	RC	1098130278	X		X							Tania Aguablanca			
31	Diomedes Setura Aguablanca	RC	1090252608	X		X							Bayona Laimy Aguablanca			
32	Yuliana Aguablanca Aguablanca	RC	1090252536	X		X							Laidi Patricia Aguablanca			
33	Sefail Santos	RC	1049397671	X		X							Bubirima Rocio Aguablanca Aguablanca			
34	Mariana Aguablanca	RC	1048396707	X		X							Lisbey Celis Dorea			
35	Delker Fabian Gomez Gomez	RC	1030501121	X		X							Mayelina Gomez Gomez			
36	Diego Contreras Correa	RC	1049398256	X		X							Sirara Ricar Uwa Contreras Aguablanca			
37	Juliana Aguablanca Santos	RC	1090252577	X		X							Yamile Kabina Santos Valencia			
38	Daneidy Samira Garcia Celis	RC	1090252596	X		X							Almani Rookana Celis Valencia			
39	Sindy Santos Santos	RC	1098150829	X		X							Sindy Santos Santos			
40	Macil Santos Aguablanca	RC	1098130256	X		X							Macil Santos Aguablanca			

Nombre completo del responsable de la entrega: ASTRID YESENIA VARGAS BASTO

C.C.: 1098130158

Firma: Astrid Y. Vargas B

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

Powered by CamScanner

Tipo de servicio:	RNH	URNCI	Servicio Integrado	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: MALAGA
Municipio: CERRITO			Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER		Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: PUENTE LA CHINA			Nombre de la UDS: UNIDAD 2		
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: ALEXANDRA PATIÑO, YENNY ORTIZ, MAGDA ORTIZ, ASTRID YECENIA VARGAS					Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 21/04/2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (No aplica URNCI)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
41	Cecilia Dilula Reyes Ansaga	RC	1007545525	X		X							Cecilia Dilula Ansaga			
42	Itana Kamara Kamara	RC	1005302855	X		X							Itana Kamara Kamara			
43	Esnena Niskua Riskua Aguablanca	RC	1007545848	X		X							Luz Dary Reyes Valencia			
44	Martha Abazucria Aguablanca Aguablanca	RC	1005302945	X		X							Abazucria Aguabelca			
45	Eylany Zairan Aguablanca Santos	RC	1090252820	X		X							Yohana Santos Valencia			
46	Bouryena Laimy Aguablanca Aguablanca	RC	1098150811	X		X							Bouyena laimy Aguablanca			
47	Rurkowia Yasnari Becota Valencia	RC	1049382927	X		X							Mireya Aguablanca Valencia			
48	Paola Camacho Villamizar	RC	1098131848	X		X							Paola Camacho Villamizar			
49	Mayelina Gomez Gomez	RC	1030500253	X		X							Mayelina Gomez Gomez			
50	Darinson Matias Castilo Aguablanca	RC	1115753071	X		X							Jose Isidrio Castillo			
51																
52																
53																
54																
55																
56																
57																
58																
59																
60																

Nombre completo del responsable de la entrega: ASTRID YESENIA VARGAS BASTO

C.C.: 1098130158

Firma: Astrid Y. Vargas B

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

PR.MTA.PP
Versión 2
Página 1 de 1
25/04/2025
Clasificación de la información
PUBLICA

Tipo de servicio:	RNH	URNCI	Servicio Integrado	DE ATENCION A LA DESNUTRICION	Regional:	Centro Zonal: Malaga
Municipio: CAPITANEJO - Santander				Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIOS DE SANTANDER		Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: TEATRO MUNICIPAL DE CAPITANEJO				Nombre de la UDS: UDS 2_MALAGA		
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: WENDY DAYANA AFRICANO ORTIZ - GESTORA COMUNITARIA, MÓNICA JULIETH JOYA ROSAS - PSICOSOCIAL, JHERALDINE NATALIA BAUTISTA VERA - NUTRICIONISTA Y MARIA ISABEL DUARTE ROJAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA						Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario:

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (No aplica URNCI)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	LIAM MATHIAS GARZA PITA	RC	1098103119	X		X							Patricia Pita	cc	1098101580	Patricia Pita
2	MICHEL DAYANA MURILLO ANGARITA	CC	1098102106	X		X							Michel Dayana Murillo	CC	1098102106	Michel D Murillo A.
3	HANNA SOPHIA MARTINEZ SEPULVEDA	RC	1096962228	X		X							Claudia sepulveda	CE	1099662176	Claudia sepulveda
4	ANGIE YULIETH DUARTE FLOREZ	CC	1005300052	X		X							Karen Cely C.	C.C.	1005300265	Karen Cely C
5	ANGEL GABRIEL CANCHILA PRIETO	RC	1096962592	X		X							Nuryuri	CC	1096968625	Nuryuri
6	LIAN MATHIAS SANCHEZ SANABRIA	RC	1098103117	X		X							Limbelys	CC	1061331/24	Limbelys
7	ROSA TATIANA VALERO RUIZ	CC	28346858	X		X							Rosa Tatiana Valero	CC	28346858.	Rosa Tatiana -
8	ERICK SANTIAGO GALLARDO PITA	RC	1245728056	X		X							Mileidy Pita6	CC	1098102526	Mileidy Pita
9	SHARITH LUCIANA GALLARDO PITA	RC	1096962275	X		X							MileidyPita 6	CC	1098102526	Mileidy Pita
10	DILAN SANTIAGO GODOY JOYA	RC	1098103080	X		X							Angelica Rocio Godoy Joya	CC	1092364SCA	Angelica Rocio
11	MARIA ISABEL PITA DUARTE	RC	1096962107	X		X							Valeria Tellez	C.C	6486244	Valeria Tellez
12	DAVID ALEJANDRO PRADA GARZA	RC	1098103018	X		X							Maria Liliana Garza Ramos	C.C	1098102429	[illegible]
13	ADHARA ISABELLA MIRANDA SOLANO	RC	1096103122	X		X							Ciroeth Yuana Solano R	CC	1005300165	Ciroeth Solano R
14	ADHARA ISABELLA MOJICA RAMIREZ	RC	1098103120	X		X							Maite N Mojica R	C.C	28.584425	Maite N Mojica R
15	NASLY VALENTINA MOJICA REYES	RC	1098102920	X		X							Carlos Pita	CC	13570432	Carlos Pita
16	THIAGO ANDRES BLANCO DUARTE	RC	1099303165	X		X							Sara Melisa Vargas Ortiz	C.C	1099302824	SARA VARGAS
17	ELIZABETH LIZARAZO LIZARAZO	CC	1005343318	X		X							Yasid Cepeda C.	C.C.	1099302917	Yasid Cepeda C.
18	ELIE GABRIELA MENDIETA LAGOS	RC	1099303151	X		X							Wayra Lagos	C.C.	1102395966	Wayra Lagos

Nombre completo del responsable de la entrega: WENDY DAYANA AFRICANO ORTIZ-GESTORA COMUNITARIA — C.C.: 1099302654 — Firma:

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

Powered by CamScanner

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

Tipo de servicio:	RNH:	URNCI	Servicio Integrado	DE ATENCION A LA DESNUTRICION	Regional:	Centro Zonal: Malaga
Municipio: CAPITANEJO - Santander				Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIOS DE SANTANDER		Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: TEATRO MUNICIPAL DE CAPITANEJO				Nombre del la UDS: UDS 2_MALAGA		
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: WENDY DAYANA AFRICANO ORTIZ - GESTORA COMUNITARIA, MÓNICA JULIETH JOYA ROSAS - PSICOSOCIAL, JHERALDINE NATALIA BAUTISTA VERA - NUTRICIONISTA Y MARIA ISABEL DUARTE ROJAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA						Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario:

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (No aplica URNCI)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
19	ANDREA CAROLINA LANDINEZ DIAZ	CC	1099302712	X		X							Andrea Landinez	CC	1099302712	
20	MARTIN HERNANDEZ ACEROS	RC	1052848500	X		X							Lina Marcela A	CC	1099302855	Lina Marcela A
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																
32																
33																
34																
35																
36																
37																
38																

Nombre completo del responsable de la entrega: WENDY DAYANA AFRICANO ORTIZ-GESTORA COMUNITARIA — C.C.: 1099302654 — Firma:

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

Powered by CamScanner

Tipo de servicio:	RIAM	UIMIC	Servicio Integrado	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: ANTONIA SANTOS
Municipio: BUCARAMANGA			Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER		Hora del encuentro familiar comunitario y entrega de la RPPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: ADORA SALON COMUNAL BENEDY			Nombre de la UDP: UNIDAD 1		
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RPPP: MARIA NATALY DELGADO AMADO					Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 11/04/2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (Para adultos y niños)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niños y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RPPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RPPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	LORAINE DOVALE NAVARRO	CC	1098779223	X		X							loraine dovale	CC	1098779223	loraine Dovale N
2	JOEL ARVEY NIÑO GALVIS	RC	1096078649	X		X							Dafalia Galviz	CC	63372153	Dafalia Galviz
3	YERAEL MAURICIO VARGAS AVILA	RC	1232896392	X		X							Oscar Vargas	PPT	7018815	Oscar
4	VALENTINO LAMUS TOSCANO	RC	1098083250	X		X							INGRID TOSCANO	C.C	1095929968	INGRID TOSCANO
5	WENDY YISETH JAIMES MACIAS	CC	1099738652	X		X							Wendy Macias	C.C	1099738652	Wendy Macias
6	ZARAY ANDREA DEL AGUILA DEL VELLAR	CC	1001878954	X		X							Zaray del aguila	CC	1001878954	Zaray del aguila
7	WENDY VANESSA SANCHEZ SANCHEZ	CC	1092691536	X		X							Juan Camilo	CC	1005758891	Juan Camilo
8	ISAY OLEYDER ARIZA MESA	RC	1239091095	X		X							ANGIE meza	CC	1098733954	ANGIE meza
9	LIAN RHODES BARRERA BARBOSA	RC	1098228306	X		X							Keilys Barbosa	Cedula C	1129060	Keilys B B
10	MARIA FERNANDA TORRES CASTAÑEDA	PPT	4855999	X		X							Jackeline	CC	1007861772	Becerra D.
11	VALERY RAVELY ALBARRACIN MOSQUERA	RC	1139130489	X		X							Maria Nostu	CC	1100890921	Maria Mosquera
12	SARAY DANIELA OSPINO WECHES	CC	1097491137	X		X							Jorge Mesa	CC	3155422218	Jorge Mesa
13	LINA VANESSA CENTENO MORZOSA	CC	1090400349	X		X							Lina centeno	CC	1090400349	Lina centeno
14	SARENTH YESENIA GERRIO IBARRA	CC	1093890813	X		X							Omaro jimenez	CC	8039514	Omaro jimenez
15	NEILA JIMENEZ JIMENEZ	PPT	7993035	X		X							NEILA	PPT	7090305	NEILA
16	KELLIAN FERNANDO CABALLAS QUINTERO	RC	1099752442	X		X							lady Quintero	CC	1093788505	lady Quintero
17	SALOME VALENCIA PAEZ	RC	1139137927	X		X							omaldo P	CC	1090500	omaldo P
18	ELIAN SANTIAGO HERNANDEZ IBAÑEZ	CC	1259228306	X		X							Zuliglenis	CC	49666544	Zuliglenis R
19	BRYAN ALEXANDER ROJAS QUIÑONES	RC	1099431918	X		X							Yamila Quiroz	CC	63486027	Yamila Q
20	ARELLA ELIZABETH CHAVEZ ANZOATEGUI	RC	1244781642	X		X							Yasnelly Chavez	CC	8123593	Yasnelly

Nombre completo del responsable de la entrega: Maria Nataly Delgado

C.C. 1098617897

Firma: Maria Nataly Delgado

*RC: Registro Civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

Scanned with CamScanner

Tipo de servicio	CUP	UNIDAD 1	Servicio Integrado	Regional SANTANDER	Centro Zonal SANTANA SANTOS
Municipio BUCARAMANGA			Nombre del operador HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER		Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la UFPP: MAY.
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: CARRERA 33A CON CALLE 29 BARRIO:			Nombre del la UBS: UNIDAD 1		
Nombre de los profesionales que llenan el Fortalecimiento Familiar y entregan la UFPP: MARIA NATALY DELGADO AMADO					Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 13/04/2024

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (Por ejemplo: Grupal)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niños, niñas y adolescentes)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA SESIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA UFPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA UFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	DIANA DAVID GERENA GUTIERREZ	TI	1098941052	X		X							Donna Gutierrez	CC	1005332461	Donna Gutierrez
2	DAVID VALENCIA PACHECO OCEO	TI	1123889827	X		X							Yuly Pinto	CC	1123789085	Yuly Rico
3	ARIDAEL PEÑA TAFUR	TI	1067522865	X		X							Lina Tafur Daniela Pabon	CC	1037621397 1005=2365	Lina Tafur Daniela Pabon
4	DERECK JOEL MUÑOZ POSSO	TI	1098843752	X		X								CC		
5	EVANS SANTIAGO SUAREZ CARRASCAL	TI	1128141028	X		X							Ingrid Carascal	CC	1072661350	Ingrid Carascal
6	MIA SAMARA PEÑALOSA SANTOS	TI	1098781181	X		X							Daniela Santos	CC	1098609808	Daniela Santos
7	DAYLIN YULIETH DIDIZ VILLAMIZAR	TI	1098840450	X		X							Carlos Suarez	CC	1098664518	Carlos Suarez
8	SAMUAN MATEUS GALEANO PARDO	—	1244781721	X		X							Gladismar F	CC	1097308011	Gladismar F.
9	JULIO ROBERT PAZ RODRIGUEZ	TI	1087756529	X		X							Karen Bohorquez	CC	1123891984	Karen Bohorquez
10	TANIA ALEJANDRA CHACON CARREÑO	TI	1098818547	X		X							Santiago Cañas	CC	63526160	Santiago Cañas
11	ADRIAN CENTENO AVILA	TI	1098124738	X		X							Sara Avila	CC	1098339876	Sara Avila
12	ESTEFANI MARIA RODRIGUEZ MENDOZA	TI	27731575	X		X							Estefani R	CC	27737575	Estefani R
13	JUAN PABLO VARGAS GARCIA	TI	1244781704	X		X							Maria G	CC	49611771	Maria
14	ANGEL DAVID CARVAJAL MONTAÑEZ	TI	1102829848	X		X							Dulfa Montañez	CC	1098344651	Dulfa Montañez
15	ESTEVEN ALEJANDRO GUTIERREZ REY	TI	1095569931	X		X							Yeni Rey	CC	60532551O	Yeni Rey
16	SARA VALENTINA GALVIRGEA RAMOS	TI	1006160509	X		X							Aura Ramos	CC	1100565773	Aura Ramos
17	FLOR MARIA CARRERO PEREZ	—	5445463	X		X							Flor M. Carrero	PPT	5445463	Flor Carrero
18	ERIKA LILIANA LOPEZ PINTO	TI	1123892171	X		X							Erika Lopez	CC	1232891171	Erika Lopez
19	DIMAS GRANIT LOPEZ MANTILLA	TI	1123892890	X		X							Yolanda Montilla	CC	1098728238	Yolanda Montilla
20	YESSICA MORALES PEREZ	TI	1098761768	X		X							Yessica Morales	CC	1099764458	Yessica M.P

Nombre completo del responsable de la entrega: Mario Nataly Delgado — CC: 1096617897 — Firma: Mario Nataly Delgado

RC: Registro civil. TI: Tarjeta de identidad. CC: Cedula de ciudadanía. CE: Cedula de extranjería. PPT: Permiso por permanencia temporal. SC: Sin documento

Scanned with CamScanner

Fs MTE PYP
Versión 2
Página 1 de 2
26/04/2019
Clasificación de la información
PUBLICA

Tipo de servicio:		**Servicio Integrado**	**Regional: SANTANDER**	**Centro Zonal:**	
Municipio: BUCARAMANGA			**Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER**	**Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RPPP: ABRIL**	
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: CLL 37 #10cc-37 BARRIO LA JOYA			**Nombre de la UDS: BUCARAMANGA**		
Nombre de los profesionales que liderán el Fortalecimiento Familiar y entregan la RPPP:				**Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario:**	

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO No aplica URNCI				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
				USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RPPP			USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RPPP					
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SI	NO	SI	NO	FECHA	SI	NO	SI	NO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
1	ADIEL JOSE VILLAMIZAR MONTESINO	RC	1097155673	✓		X							Silena M.	C.C	1002446605	Silena M.
2	AILANY SAMANTHA BELLORIN DIAZ	SD	1244781655	✓		✓							· Scarleth	.CV	-8112751	· Scarleth
3	AILETH SAMANTHA PAREJA RENDON	RC	1096077701	✓		✓							Diana Pareja	CC	1098203315	Diana Pareja
4	ALIANA ISABELLA HERNANDEZ GARCIA	RC	1097217388	✓		X							· Martha García	CC	28970958	Martha García
5	ANDREA CAROLINA CASTRO CARDONA	CC	1193558926	✓		X							· Andrea Castro	Cc	1193558926	Andrea Castro
6	ANDRES ALEJANDRO MEJIA GUAURA	RC	1098838839	✓		X							Jessica Guaura	PPT	5693597	Jessica Guaura
7	ANDRES RODRIGUEZ VARGAS	RC	1097187918	✓		X							Yhonis V.		1007613581	Yhonis V.
8	ANDREY JESUS RAMIREZ RAMIREZ	RC	1092034582	✓		X							Yulen Ran	CC	1004912244	Yulen Ramirez
9	ASLY SOFIA ROMERO GUTIERREZ	RC	1139130767	✓		X							· Luz Mary 66	· CC	1.8869581	· Luz Mary 66
10	BELLA ANNELIESE VEGA RIVERA	RC	1097159698	✓		X							Luz Amy Rivera	· CC	28751.951	Luz Amy Rivera
11	DOMINICK ARON PICO ARDILA	RC	1098323356	✓		X							Luz Hermida	CC	37208036	Luz Hermida
12	DANNA SOFIA GALLO CACERES	RC	1097156491	✓		X							· Kelly Tatiana	· CC	1098758291	Kelly Cáceres
13	EIDER DAMIAN MUÑOZ BERGEL	RC	1098324663	✓		X							Robinson Damian	· CC	1098-784621	Robinson
14	EIMY LUCIANA GONZALES GARCIA	RC	1098323899	✓		✓							Angelica Garcia	CC ·	1093731224	Angelica García
15	ELIANA BECERRA CARVAJAL	CC	1104134227	✓		X							Eliana Becerra	C.C	1.104124227	Eliana B
16	EMELY SALOME GARNICA MEZA	RC	1146338411	✓		X							Mayra A Mej	C. C	1093807??	
17	ESTEFANY LISETH MEJIA BERNAL	RC	1098837420	✓		X							Miley Bernal	CC	1095581571	
18	GAEL FERNANDO RIOS GUZMAN	RC	1098646511	✓		X							· Rubiano Rios	· CC	- 1033933207	
19	IKER GAEL ZABALA DURAN	RC	1096324700	✓		X							Leidy Johanna	C	65553292	Leidy Durán
20	IAN GABRIEL TORRES RUIZ	RC	1096078290	✓		✓							Leidy Viviana	cc	1.095654291	Leidy viviana
21	JORGE ZAMIR BARBOSA LOPEZ	RC	1096350234	✓		✓							Blanca Lopez	CC.	7094.326465	Blanca Lopez
22	JOSE DAVID HERNANDEZ ZABALA	RC	1098840336	✓		✓							Maria Balza	CC		MARIA
23	JOSHUA EMMANUEL DUARTE ROMERO	RC	1244781821	✓		✓							Paulina	PPT	1693945	Paulina
24	JUAN CAMILO SOLANO CAMACHO	RC	1096323753													

25	JUAN CAMILO ARIZA VARGAS	NCV	26034310106320	X		X									Juan Ariza	CC	1098744402	
26	KELLY JOHANA SOSA VARGAS	CC	1002278457	X		X									Kelly Johana	CC		Kelly Johana Sosa V
27	LAURA DANIELA LOPEZ SANCHEZ	CC	1005157665	X		X									· viviana	· CC	1005332942	· viviana
28	LEIDY TATIANA ISAZA RODRIGUEZ	CC	1096238494	X		X									· LEIDY IR	· CC	1096738494	LEIDY R
29	LIA SAMARA ROZO COLMENARES	RC	1097161721	X		X									claudia R.	· CC	1077936797	claudia R.
30	LINA MARIA ROZO VILLAMIZAR	CC	1098772726	X		X									· Lina Rozo	· CC	1098772726	· Lina Rozo
31	LESLY ZARID TORRA PEDRAZA	CC	1005162789	X		X									Lesly Torra	CC	1005162789	
32	MAEL SANTIAGO JAIMES PINTO	RC	1097157132	X		X									Maria Jaimes	CC	1098541509	
33	MAIRESBY YUNAIRA CONTRERAS CHAPARRO	CE	27913333	X		X									· Mairesby Contreras	CE	27913333	Maires
34	MARYORY ANDREA JORDAN CALDERON	CC	1098663401	X		X									· Maryori Jordan	· CC	· 1098663401	Maryori Jordan
35	NOAH GARCIA MENESES	RC	1051288691	X		X									· Yurani M	C.C	1098779633	Yurani M.
36	NORALBA CARRASCAL RUEDAS	CC	1091074335	X		X									Noralba C	CC	1091074335	Noralba C
37	ROSANNYS ANDREA MORENO FERNANDEZ	RC	1065677622	X		X									Lorena F	CE	315985133	Lorena F
38	TANIA VALENTINA URIBE GOMEZ	CC	1007898287	X		X									Tania Uribe	CC	1007898287	
39	YOSHUA GAEL TORRES PEREZ	RC	1095850667	X		X									Sirrie perez	PPT	6847265	
40	YURANI DEL VALLE YUGURI LEON	PPT	6400751	X		X									Yuriani Y.	C.E	20982494	Yuriani Y.
	Luciana Sofia Diaz Velasquez	RC	12447812O3	-		X									Angie Velasquez	CC	7095853047	

Nombre completo del responsable de la entrega:

C.C.:

Firma:

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

FR-M7S-FP
Versión 2
Página 1 de 1
29/04/2021
Clasificación de la Información: PÚBLICA

Tipo de servicio:	RNH	URNCI	Servicio Integrado	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: VÉLEZ
Municipio: BOLÍVAR			Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER		Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: CORREGIMIENTO DE LA HERMOSURA			Nombre del la UDS: UDS_VELEZ		
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: RUTH BELCY BONILLA-SONIA LUZ PATIÑO-CAMILA ARIZA-JEYSON FLOREZ-ANGGIE HERNANDEZ					Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 19 DE ABREL DEL 2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (No aplica URNCI)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica cuando niños y niñas acudientes con los profesionales de turno y no tienen adulto)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	Irley Dorys Ramos	CC	1003033807	X		X							Yeferson Pardo	CC	1005362179	Yeferson pardo Mal-ace
2	Emiliano Guiza Pardo	RC	1099220433	X		X							Carolina Pardo	CC	1005596559	Carolina Pardo
3	Juan David Quiroga	RC	1222255459	X		X							Mabel Quiroga	CC	1096484306	Mabel Quiroga.
4	Alison Duarte Cavanzo	RC	1096485450	X		X							Clemente Duarte	CC	13957768	clemente.
5	Yurani Ortiz Aguilar	CC	1096483878	X		X							Diomedes Mogollon	CC	1096483670	Diomedes M.D.
6	Karen Sofia Echeverri	RC	1096260289	X		X							Nirida Peña	CC	1095421867	Nirida
7	Juan Gael Pena Morales	RC	1187214224	X		X							Marleli Morales	CC	1005303485	Marleli M
8	Miller Fabian Rios Pardo	RC	1187214265	X		X							Luz Mary Pardo	CC	1005303867	Luz mary pardo
9	Ana Yorelcy Rojas S.	RC	1101761586	X		X							Ana Lizmin S	CC	28439107	Ana J S.
10	Angie Gonzalez Pinzon	RC	1097995700	X		X							María Yurani P	CC	1005485438	Maria Yurani
11	Loriana Vargas Benavides	RC	1239093428	X		X							Andrea Benavides	CC	1192817912	Andrea Benavides
12	Belen Diaz Patiño	RC	1096485373	X		X							Lida Flor Patiño	CC	63420264	Cida Patiño
13	Thostin Emiliano Vargas	RC	1103675310	X		X							Ingi Ariza	CC	1005303819	Ingi Ariza Pardo
14	Liam Fernando Vanegas	RC	1098172157	X		X							Angi Forero	CC	1005303763	Angi Paola Forero
15	Elian Zamir Mosquera	RC	1096485571	X		X							Yeiner Mosquera	CC	1096484744	Yeiner Camilo
16	Juliana Mosquera Ariza	RC	1096485336	X		X							Maricely Ariza	CC	63420347	Maricely Ariza
17	Salome Ariza Cavanzo	RC	1096485356	X		X							Mayuri Cavanzo	CC	1096484783	Mayuri Cavanzo D
18	Helen Gabriela Ariza	RC	1096485408	X		X							Yomara C	CC	1096482909	Yomara Cabanzo
19	Angi milena Giron M	RC	1100978938	X		X							Marcela Mosquera	CC	1095831175	Marcela Mosquera
20	Antonella Fontecha F.	RC	1097995471	X		X							Ana Fontecha	CC	1096484981	Ana paola F R

Nombre completo del responsable de la entrega: Anggie Daniela Hernandez Ojeda — C.C.: 1012437309 — Firma: Anggie Hernandez

*RC: Registro Civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

Powered by CamScanner

Tipo de servicio:	RNN	URNCI	Servicio Integrado	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: VELEZ

Municipio:BOLIVAR | Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER | Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL

Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: CORREGIMIENTO DE LA HERMOSURA | Nombre de la UDS: UDS_VELEZ

Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: RUTH BELCY BONILLA-SONIA LUZ PATIÑO-CAMILA ARIZA-JEYSON FLOREZ-ANGGIE HERNANDEZ | Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 19 DE ABRIL DEL 2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (Ruralidad: URNCI)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niñas y niños acudientes de las modalidades de Externado y Semiinternado)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE SI	USUARIO ASISTE NO	USUARIO RECIBE LA RFPP SI	USUARIO RECIBE LA RFPP NO	FECHA	USUARIO ASISTE SI	USUARIO ASISTE NO	USUARIO RECIBE LA RFPP SI	USUARIO RECIBE LA RFPP NO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
1	Dariana Michell Fontecha M	RC	1107761849	X		X							Ana María Moguera	CC	1107756207	Ana María Moguera
2	Yharushalaim Ortiz M.	RC	1245080504	X		X							Jhordan Ortiz	CC	1005795772	
3	Pedro Herreño Olarte	RC	1187214153	X		X							Yenny Olarte	CC	1124060238	Yenny Olarte
4	Valeria Rocha Correa	RC	1096485415	X		X							Segundo Rocha	CC	5599705	
5	Luna Maitte Martinez	RC	1097995698	X		X							Manuel Martinez	CC	96193235	
6	Juan Diego Gonzalez	RC	1098172156	X		X							Diego Gonzalez	CC	1098177545	
7	Yulin Xiomara Galeano	RC	1028623680	X		X							Maiverly Pinzon	CC	1096485840	Maiverly P.
8	Edilson Adrian Gonzalez	RC	1099264021	X		X							Edinson Gonzalez	CC	1130707250	EDILSON G
9	Astrid Yolene Pinzon	RC	1187214087	X		X							Yerson Pinzon	CC	1096485346	yerson pinzon
10	Hasly Salome Peña Pinzon	RC	1096485370	X		X							Eduar Peña	CC	1096487628	Eduard peña
11	Johana Andrea Lopez	CC	1096485208	X		X							Eduar Peña	CC	1096482608	Eduard peña
12	Ian Samuel Rodriguez	RC	1096485397	X		X							Jose Rodriguez	CC	1095c1019	
13	Emiliano Patiño Vargas	RC	1077342506	X		X							Paula Vargas	CC	1098220063	
14	Aylin Damaris Olachica	RC	1187214180	X		X							Bartolo Olachica	CC	1130708CC	
15	Esperanza García León	CC	1006945463	X		X							Bryan Cortes	CC	1096483470	
16	Brian Esmit Gil Cepeda	RC	1096485474	X		X							Gerardo Gil	CC	1096484026	
17	Thiago Araque S.	RC	1096485435	X		X							Laura Santamaria	CC	1005295329	Laura santamaria
18	Mariangel Garza M.	RC	1099219979	X		X							María Faro	CC	28032891	María Faro
19	Alison Valeria Serrano	RC	1095849840	X		X							Liliana Aguilar	CC	1193321246	Liliana Aguilar
20	Eliam Emmanuel Sedano	RC	1107761522	X		X							Ligia Quiroga	CC	28032593	Ligia Quiroga

Nombre completo del responsable de la entrega: Anggie Daniela Hernandez Olaya | C.C.: 1012439309 | Firma: Anggie Hernandez

*RC: Registro Civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cedula de ciudadanía, CE: Cedula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

FA-M16.FP2
Versión: 2
Página 1 de 1
29/04/2025
Clasificación de la información: PÚBLICA

Tipo de servicio:	RNH	URNCI	Servicio Integrado	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: VELEZ
Municipio: BOLIVAR			Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER		Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: CORREGIMIENTO DE LA HERMOSURA			Nombre de la UDS: UDS_VELEZ		
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: RUTH BELCY BONILLA-SONIA LUZ PATIÑO-CAMILA ARIZA-JEYSON FLOREZ-ANGGIE HERNANDEZ					Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 19 DE ABRIL DEL 2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (Encuentro Familiar)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niños y niñas o acudientes de los maestros de Cuidado y Jardines)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	Ian Alejandro Marquez	RC	1097995476	X		X							Angie Forero	CC	1024601065	Angi Forero
2	Daylin Oriana Quiroga	RC	1162713175	X		X							Marlen Quiroga	CC	1101757955	Marlen Quiroga
3	Brandon Patiño Ariza	RC	1187214142	X		X							Edinson Patiño	CC	1005196416	
4	Alan Daniel Peña Giron	RC	1101761946	X		X							Laura Giron	CC	1101683339	Laura Duarte
5	Antonella Gonzalez P.	RC	1097995568	X		X							Maiberli Peña	CC	1005294466	Maiberli Peña
6	Eylyn Samara Hernandez	RC	1096485365	X		X							Gustavo Eduardo	CC	1094973981	
7	Marcela Mendoza D	CC	1098170800	X		X							Marcela Mendoza	CC	1098170800	Marcela M.
8	Britany Baylith Robs	RC	1098172200	X		X							Lisardo Vega	CC	1005308946	Lisardo vega
9	Liam Santiago García	RC	1116558648	X		X							Luz Estela Moreno	CC	63420263	Luzestela Moreno
10	Cristian Mateo Quiroga	RC	1096485443	X		X							Sandra Milena	CC	1009690958	Sandra Milena Gil A.
11	Yoiber Alejandro Aguilar	RC	1097995421	X		X							David Aguilar	CC	1094947946	David Aguilar
12	Ana Sara Hernández	RC	1098172181	X		X							Yarcadal Magdiel	CC	1005196513	Yan carlos el
13	Alennays Paulette Padilla	RC	1096485499	X		X							Angela Palomino	CC	1005195943	Angela palomino
14	Adrian Esneider Gonzalez	RC	1096485433	X		X							Yuliana García	CC	1096482457	Yuliana Garcia
15	Aleiker Yovani Lopez M	RC	1096485446	X		X							Fanula Vadina	CC	1096482992	Alexual. mulo.
16	Yerson Efren Galeano	RC	1187214308	X		X							Carmenza Duarte	CC	1019071867	Carmenza
17	Johan Quiroga Hernández	RC	1096485351	X		X							Yuli Hernández	CC	1096483096	
18	Yeffan Darack Barrera	RC	1096485493	X		X							Andrea Hernández	CC	1091648332	
19	Emmy Antonella Galeano	RC	1096485428	X		X							Marlene Ariza	CC	1005196162	Marlene Ariza G
20	María Victoria Rueda	RC	1244780336	X		X							Patricia Galeano	CC	1096483421	Patricia Galeano

Nombre completo del responsable de la entrega: Anggie Daniela Hernández Olaya — C.C.: 1012437309 — Firma: Anggie Hernández

RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

Recuerde imprimir este documento a partir en el modo en blanco y negro
Cualquier copia impresa de este documento no se considera como COPIA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

Tipo de servicio:	RNH / URNCI	Servicio Integrado	Regional: SANTANDER		Centro Zonal: ANTONIA SANTOS
Municipio: BUCARAMANGA			Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER		Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: CENTRO DE ESTUDIOS EL SENA			Nombre de la UDS: UNIDAD 1		
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: Alba Azucena Hernandez, Claudia Vargas, Angela Nuñez Sara Romero					Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 15/04/2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO No aplica URNCI				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE Aplica para niños y niñas o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE SI	USUARIO ASISTE NO	USUARIO RECIBE LA RFPP SI	USUARIO RECIBE LA RFPP NO	FECHA	USUARIO ASISTE SI	USUARIO ASISTE NO	USUARIO RECIBE LA RFPP SI	USUARIO RECIBE LA RFPP NO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
1	LAURA ISABELA BOTIA RODRIGUEZ	CC	1005248564	X		X							Isabela Botia	CC	1005248564	Isabela Botia
2	DAYANA PAOLA BECERRA ARAQUE	CC	1100896189	X		X							Dayana Becerra	CC	1100896189	Dayana Becerra
3	ANDRY ALEJANDRA TORREALBA TERAN	SD	30668418	X		X							Andry Alejandra	SD	30668418	Andry
4	ERISMAR SOFIA MORA SANTOS	RC	1100898760	X		X							Mariño Mora	CC	5272570	Mariño Mora
5	MEILY MARIANA RINCON ARSINIEGAS	RC	1100898755	X		X							Yomeris	CC	36459463	
6	IVAN GAEL GOMEZ MALDONADO	RC	1097308253	X		X							Diana Maldonado	CC	37668080	Diana Maldonado
7	FRANKLIN ESTIVEN ESCUDERO PAEZ	RC	1100898744	X		X							Yuri Paez	CC	1005253737	Yuri Paez
8	ALISSON ESTAFANY PAEZ GUIO	RC	1100898749	X		X							Luz Guio	CC	1100898205	Luz Guio
9	LIAM SANTIAGO PEREZ ALMEIDA	RC	1097160614	X		X							Angie Guerrero	CC	1098613408	Angie Guerrero
10	IVAN ALEXANDER PALACIOS TORRES	RC	1221467319	X		X							Maria Torres	CC	1006457114	Maria Torres
11	ARIADNE SALOME FLOREZ COLMENARES	RC	1100898619	X		X							Yeny Colmenares	CC	1100894955	Yeny Colmenares
12	MARIAM ISABELLA ALVAREZ MANRIQUE	RC	1097159416	X		X							Erica Alvarez	CC	1100890032	Erica Alvarez
13	JOSE DANIEL CARVAJAL LOPEZ	RC	1097153289	X		X							Jedis Lopez	CC	1100896096	Jedis Lopez
14	JUAN DAVID CARVAJAL LOPEZ	RC	1100898300	X		X							Jedis Lopez	CC	1100896096	Jedis Lopez
15	KIMBERLY GUADALUPE GARCIA BUENO	RC	1095847567	X		X							Nelcy Jaimes	CC	28359756	Nelcy Jaimes
16	BREINER THOMAS GUTIERREZ GELVES	RC	1098836030	X		X							Luz Mila Bolivar	CC	1098606533	Breiner Gutierrez
17	DANNA SALOME GUTIERRES CAPACHO	PT	1100898304	X		X							Paola Duarte	CC	1098744994	Paola Duarte
18	ADHARA LUCIA FERNANDEZ DUARTE	RC	1244781160	X		X							Jasiel	CC	1146529	Jasiel
19	PABLO SANTIAGO BASTIDAS RUEDAS	RC	1100898158	X		X							Yethzabela	CC	1100897856	Yethzabela
20	JHOAN FERNEY LISARAZO FUENTES	RC	1100898300	X		X							Karol Tejia	CC	1102635663	Karol Tejia

Nombre completo del responsable de la entrega: Alba Azucena Hernandez Rodriguez

C.C.: 37667453

Firma: Alba Azucena Hernandez Rodriguez

*RC: Registro Civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

Powered by CamScanner

GENESAR FAMILIAR

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

Tipo de servicio:	RNH	URNCI	Servicio Integrado	Regional: Santander		Centro Zonal: Antonia Santos
Municipio: Lebrija				Nombre del operador: Hospital Universitario de Santander		Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: Abril
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: Cancha La Popa.				Nombre del fa UDS: Bucaramanga		
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: Belkis Yomaly Jerez Garay						Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 17/04/2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
				USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP			USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP					
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO		No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SI	NO	SI	NO	FECHA	SI	NO	SI	NO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
1	EITHAN ANDRES DURAN GUERRERO		1095388186	X		X							[illegible] Guerrero	CC	1097692161	[illegible] G.
2	MORELIA ANDREA DAVILA		1051676502	X		X							Morelia Davila	cc	1051676502	Dav Dav
3	KEILY SARAIT FERRER GARAY		1244779131	X		X							Yaylca Garay	1471200	14712006	Yaiv Jay
4	EYDER CAMILO MONROY MARTINEZ		1099380492	X		X							olinda	CC	1216974 77	olinda
5	ESTHAR ENIR APONTE ARAUJO		1098380937	X		X							Wilmary Araujo		29989917	Wilmary A
6	JOSE GREGORIO ALVARADO DIAZ		1244781359	X		X							liliana Diaz	CC	1094362223	liliana Diaz
7	ANDREA LUCIA DIAZ		1244780813	X		X							Yoamer Suarez	19712932	19712932	Yoamer S.
8	EMILIANO ENCISO ROJAS		1238063448	X		X							Angye Rojas	CC	1008518883	Angye Rojas
9	MARIANA QUIÑONES RODRIGUEZ		1099380211	X		X							Julissa R.	CC	1094374064	Julissa R.
10	ANGEL JESUS NORATO MORENO		1099380038	X		X							claudia	CC	63561918	claudia Moreno
11	SOL ANGEL MORENO MORENO		1099380690	X		X							Martha M	CC	63547274	Martha M.
12	GAEL SANTIAGO ACEVEDO MENDOZA		1098381004	X		X							Dany	CC	1005346440	Dany.
13	ANDRES FELIPE BARAJAS GONZALES		1095380038	X		X							Fernanda Gonzalez	CC	1094376111	Fernanda Gonzalez
14	NOHEMI NAZARETH HERNANDEZ FARIAS		1244780898	X		X							Ysaura Farias	CC	30581335	Ysaura F.
15	JORGE IAN MARTINEZ		1099380533	X		X							Tatiana Ortiz	CC	1094376502	Tatiana Ortiz
16	DINA PAOLA GUERRERO		1092730629	X		X							Dina Guerrero	CC	1094380628	Dina Guerrero
17	DANIEL ESTIVEN RUEDA		1099380675	X		X							Rosa Elia R.	CC	1005249258	Rosa Elia R.
18	ANDRY ROBLES		1052187560	X		X							Andry Robles	CC	1052187560	Andry Robles.
19	DYLAN STEVEN SANCHEZ RAMIREZ		1099381098	X		X							Lily Ramirez	CC	1005346778	Lily Ramirez
20	AILEANA CAMILA DELGADO		1233351462	X		X							Liliana C.	CC	1044331110	Liliana C.

Nombre completo del responsable de la entrega: Belkis Yomaly Jerez Garay

C.C.: 37.542.622

Firma: Belkis Yomaly Jerez Garay

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

Tipo de servicio:	MIN	URNCI	Servicio Integrado	Regional: Santander	Centro Zonal: Antonia Santos
Municipio: Lebrija.				Nombre del operador: Hospital Universitario de Santander	Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: Abril
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: Cancha de la Popa.				Nombre de la UDS: Bucaramanga.	

Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: Belkis Yohana Jerez Garay

Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 17/04/2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE SI	USUARIO ASISTE NO	USUARIO RECIBE LA RFPP SI	USUARIO RECIBE LA RFPP NO	FECHA	USUARIO ASISTE SI	USUARIO ASISTE NO	USUARIO RECIBE LA RFPP SI	USUARIO RECIBE LA RFPP NO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
1	KELBYN MARIANA ORTEGA		1099379705	X		X							Yudy Moreno R.	CC	37652913	Yudy Moreno R.
2	JHON ALEJANDRO MANTILLA		1190465536	X		X							Glendis V. Lobo	CC	31260978	Glendis V. Lobo
3	ALAN DAVID SARMIENTO		1095511733	X		X							Maribel Infante G	CC	[illegible]43367	Maribel Infante G
4	LIAM JAVIER ROMERO		1216047243	X		X							Yuleira P.	CC	1049841013	Yuleira P.
5	AYLEEN JULIEN POWELL		1099380121	X		X							Silvia Sarmiento	CC	1005324469	Silvia Sarmiento
6	ISRAEL SAMUEL PIÑANGO		1244780779	X		X							Yennifer	CC	29658735	
7	THIAGO DARIEL MORA GONZALES		1099340077	X		X							Mariangela	CC	29.388.562	Mariangela
8	MARIA FERNANDA ALMEIDA CARREÑO		1099377328	X		X							maria F Almeida	CC	1099377328	mateé Almeida
9	GERARDO ALFREDO PASMIÑO		1099390282	X		X							Leibyz	CC	1005.299.925	Leibyz
10	LORRAINE MARIETH VILLANUEVA		1095650115	X		X							Kellis Mendez	CC	1050550846	Kellis J Mendez
11	SARA VALENTINA DELGADO		1099390099	X		X							María	CC	1002704378	María M
12	ABBY LUCIANA RONDON		1096708715	X		X							Yely Mendoza	CC	1099364864	
13	ISAAC GARCIA		1234312406	X		X							Maria Isabel P.	CC	1002318808	Maria Isabel P.
14	THIAGO ROJAS OSPINO		1231167470	X		X							Shirley Ospino	CC.	1098644110	Shirley Ospino
15	LIAM SANTIAGO PEÑA		1099340007	X		X							Paola Montes	PPT.	3150527	Paola Montes
16																
17																
18																
19																
20																

Nombre completo del responsable de la entrega: Belkis Yohana Jerez Garay

C.C.: 37.542.622

Firma: Belkis Yohana Jerez Garay

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

Tipo de servicio:	[illegible]	URNCI	Servicio Integrado	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: VELEZ
Municipio: BARBOSA					
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: BIBLIOTECA PUBLICA				Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: MONICA ARDILA ENFERMERA -, LAURA CABRERA NUTRICIONISTA - BIBIANA HERNANDEZ PSICOSOCIAL - SAYDA CADENA GESTORA COMUNITARIA - Pedagoga Deisy Yaten.				Nombre de la UDS: UDS_VELEZ	Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: ABRIL 2026

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO No aplica URNCI				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	ADRIANA LUCIA VELESCO PEÑA	CC	1099206544	X		X							ADA LUCIA PEÑA PEÑA	CC	30203702	Adalucia Pen
2	ADRIANA MARCELA BOHORQUEZ PARRA	CC	1007555254	X		X							MABEL BOHORQUEZ PARRA	CC	27982651	
3	MATIAS GOMEZ ROJAS	RC	1130044476	X		X							ANDREA ROJAS CASTAÑEDA	CC	1101018835	Andrea Rojas
4	DANNA VICTORIA ORTIZ VILLAMIL	CC	1099221170	X		X							MARIA OFELIA VILLAMIL GONZALEZ	CC	1099211341	[illegible] villamil
5	ITHAN GABRIEL RODRIGUEZ MATEUS	CC	1099221181	X		X							RENNY MATEUS VARGAS	CC	1099212852	Renny Mateus.
6	THAIMARY TIBISAY CONTRERAS ARELLANO	CC	5487400	X		X							LIUBERT GUSTAVO TEJADA ORTA	CC	5487127	thaimary
7	ANTONELA GUIZA OLAVE	RC	1243188328	X		X							DORIS CILENA OLAVE GALEANO	CC	52542330	
8	ASHLY JULIANA ARIZA MATEUS	RC	1099221152	X		X							YASMIN MATEUS VARGAS	CC	1099208180	Yasmin mateus varga
9	ANDRES ESTEBAN MARULANDA TORRES	RC	1099221003	X		X							FRANCY LILIANA TORRES JEREZ	CC	1005485098	Francy Torres.
10	DAYRA ISABELA ARIZA PEÑA	RC	1099220973	X		X							LUZ HERMENCIA PEÑA MORENNO	CC	1005342057	Luz Hermencia
11	DAVIAM GAEL BALZA	RC	1099221138	X		X							YAINNI VIVIANA ALZA	CC	20755290	yainny Balza
12	ELIANA PARADA SAAVEDRA	RC	1187214248	X		X							LINETH PAOLA SAAVEDRA PARDO	CC	1907890380	lineth saavedra
13	ELISSA NICOLL DUARTE GALIANO	RC	1099219723	X		X							YESEANNY GALIANO CARJAMANA	CC	31551551	Yeseanny Galiano
14	THIAGO ALEXANDER SUAREZ FORERO	RC	1097667951	X		X							MARCELA ALEJANDRA FORERO PEÑA	CC	1095484896	Alejandra Forero
15	IAN YOEL CORREDOR MATEUS	RC	1099221143	X		X							NURY GISSELA MATEUS AVILA	CC	1005451890	Nury Mateus Avila
16	JUAN PABLO HERNANADEZ RODRIGUEZ	RC	1099220801	X		X							MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	CC	1099218262	maria Rodriguez
17	JUNIOR JOSUE GALEANO CEDEÑO	RC	1101761847	X		X							JESSIKA JOSE CEDEÑO YANEZ	CC	6082396	Jessika Cedeño
18	KILIAM STEVEN QUIROGA RODRIGUEZ	RC	1099220546	X		X							KAROL JINETH RODRIGUEZ DUARTE	CC	1099216275	Karol Jineth Rodriguez
19	LIAM ALEJANDRO RIVERA DIAZ	RC	1099220815	X		X							KAREN LISETH DIAZ CRUZ	CC	1053585343	Karen Diaz
20	LIAM DAVID CARRILLO MONROY	RC	1099220666	X		X							YERLI NATALIA MONROY ARIZA	CC	1007555220	Yerli Monroy

Nombre completo del responsable de la entrega: SAYDA NAYIBE CADENA SANCHEZ | C.C.: 1101760063 | Firma: Sayda Cadena Sanchez

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

RNH	URNCI	Servicio Integrado	Regional: SANTANDER	Centro Zonal: VELEZ

ABOSA

Nombre del operador: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: MARZO

Lugar del encuentro familiar comunitario: BIBLIOTECA MUNICIPAL

Nombre del la UDS: UDS_VELEZ

Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: ABRIL

de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: MONICA ARDILA ENFERMERA - LAURA CABRERA NUTRICIONISTA - BIBIANA HERNANDEZ PSICOSOCIAL - SAYDA CADENA GESTORA COMUNITARIA - Pedagoga Deisy Yoren.

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO No aplica URNCI				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
				SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
21	LIAM JARETH AREVALO SUAREZ	RC	1099221049	X		X							MARLI TATIANA SAUREZ SANABRIA	CC	1005274996	
22	LIAM STIVEN JIMENEZ GONZALEZ	RC	1099221045	X		X							INGRI YASMIN GONZALEZ CORREDO	CC	1099209204	Ingri Gonzalez.
23	MARIAN ANTONELLA SOTELO SANCHEZ	RC	1099220653	X		X							LEYDI CAROLINA SANCHEZ GOMEZ	CC	1099210850	Leidy Sanchez
24	MARTIN DIAZ LARA	RC	1099221029	X		X							GERALDYN GISSELLE LARA VELA	CC	1099209118	
25	MATHEUS DARIEL ARRAIZ LOPEZ	RC	1099219748	X		X							ELKIS ANDREINA LOPEZ TERAN	CC	24969114	ELKIS Lopez
26	OWEN GAEL PARADA LINEROS	RC	1099220903	X		X							GINA ALEXANDRA LINEROS SOTO	CC	1099205198	Gina Lineros
27	SAMUEL DAVID CATARÍ LINARES	RC	1099220424	X		X							RAXULMI JOSEFINA LINARES GOMEZ	CC	27667468	Raxulmi Linares
28	ADHARA XIOMARA CORTES SANCHEZ	RC	1099220600	X		X							MARIA PAULA SANCHEZ SANCHEZ	CC	1099203946	Paula Sanchez
29	THIAGO SAID DE JESUS ROJAS CARDOZO	RC	1099220177	X		X							JENIFFER PRISCILA CARDOZO	CC	24388623	Jeiffer.
30	YONIER XABIEL TORREALBA BARRIOS	RC	1099220083	X		X							NEIRA YOCELIN BARRIOS SERRANO	CC	6994742	Neira Barrios

Nombre completo del responsable de la entrega: SAYDA NAYIBE CADENA SANCHEZ

C.C.: 1101760063

Firma: Sayda Nayibe Cadena Sanchez.

Powered by CamScanner

Tipo de servicio	SIVIM	UNIDAD	Servicio Integrado	Regional: Santander		Centro Zonal: Socorro	
Municipio: Bajo Simacota			Nombre del operador: Hospital Universitario de Santander			Mes del seguimiento familiar correspondiente a la entrega de la UFPP: Abril	
Dirección/Lugar del seguimiento familiar correspondiente: cancha colegio puerto Nuevo			Nombre del la UBSA: Unidad 1.				
Nombre de los profesionales que realizan el Fortalecimiento Familiar y entregan la UFPP: Liseth Tatiana Sanchez Sandoval						Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 18/04/2026	

#	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (No aplica UBNCI)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niños y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA SESIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE SI	USUARIO ASISTE NO	USUARIO RECIBE LA UFPP SI	USUARIO RECIBE LA UFPP NO	FECHA	USUARIO ASISTE SI	USUARIO ASISTE NO	USUARIO RECIBE LA UFPP SI	USUARIO RECIBE LA UFPP NO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
1	Anthony Maya H.	RC	1097708048	✓		✓							Luz Hernandez	CC	1001531034	Luz Hernandez
2	Ashley Maya H.	RC	1097709252	✓		✓							Luz Hernandez	CC.	1001531034	Luz Hernandez
3	Isabel Sanchez G	CC	1097183564	✓		✓							Isabel Sanchez	CC.	1097183564	Isabel Sanchez
4	Gael Elias Cano	RC	1102728889	✓		✓							Sergio Cano	CC.	1102720018	Sergio Cano
5	Aydan Felipe G.	RC	1065927200	✓		✓							Johana Leon	CC.	1096242573	Johana Leon
6	Rachel Nuñez D.	RC	1097219205	✓		✓							Esperanza D.	CC.	39949218	Esperanza Daniel
7	Leti Yesenia Teran	RC	1097219412	✓		✓							Rubelo Sierra	CC.	63469390	Rubiela S.R.
8	Abigail Holguin	RC	1097217403	✓		✓							Ferney Holguin	CC	1096225959	Ferney Holguin
9	Elvis yael Miranda	RC	1097219862	✓		✓							Novalba D.	CC.	1097183036	Novalba P.J.
10	Paula Andrea Torres	CC	1052382335	✓		✓							Paula Torres R	CC.	1052382335	Paula Torres
11	Zamith Ordoñez	RC	1096260666	✓		✓							Paula Torres R	CC	1052382335	Paula Torres
12	Jahdiel Nava R.	RC	1090994286	✓		✓							Yuley Posada	CC	1042002185	Yuley Posada
13	Nanangel Prado	RC	1103676424	✓		✓							Liseth Fernandez	CC.	1099000216	LISETH Fernandez
14	Juan Camilo Sanchez	RC	1097217403	✓		✓							Nhora Nuñez	CC.	60346892	Nhora Morales
15	Emyly Sofia Parada	RC	1097221801	✓		✓							Kelly Cuical C.	CC.	1005183562	Kelly Johanneth
16	Yoli Valderrama	RC	1245911374	✓		✓							Maria Pamplona	CC.	1038062315	Maria Pamplona
17	Ismarey Moreno	RC	1097219412	✓		✓							Leidy Valderrama	CC.	1102321161	Leidy Valderrama
18	Luis Esneider F.	RC	1097219552	✓		✓							magola Giraldo	CC	1001524965	magola giraldo
19	Mikeydis Alvernia	CC	1096252740	✓		✓							mikeydis A.	CC	1096252740	Mikeydis A.M.
20	Leonela Acosta	RC.	1097221762	✓		✓							Karol Rangel	CC.	1066728335	Karol Rangel

Nombre completo del responsable de la entrega: Liseth Tatiana Sanchez Sandoval — CC: 1.005239.861 — Firma: Liseth Tatiana Sanchez

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

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

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

Tipo de servicio:	**RNH**	**URNCI**	**Servicio Integrado X**	**Regional: Santander**	**Centro Zonal: Vélez**
Municipio: La Paz				**Nombre del operador: Hospital Universitario de Santander**	**Mes del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL**
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: Vereda Trochas				**Nombre de la UDS: Unidad 4**	
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: Angie Hernández (Nutricionista) Lizeth Galeano (Psicosocial), Tatiana Barrera (Aux. Enfermería), Daisy Ruiz (Pedagoga)					**Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 19/04/2026**

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO				FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO No aplica URNCI				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE Aplica para niños y niñas o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO				TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE LA RFPP		NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
							SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	Paula	Andrea	Vargas	Caro	CC	1096618707	X		X							Paula Andrea Vargas Caro	CC	1096618707	Paula Andrea
2	Ellen	Victoria	Tovar	Bonilla	RC	1099557477	X		X							Lizeth Bonilla Ruiz	CC	1099262582	Lizeth Bonilla
3	Elthan	Johao	Osorio	Quiroga	RC	1101762017	X		X							Ruth Quiroga Flórez	CC	1005205778	Ruby quiroga
4	Kilian	Camilo	Cañas	Hernández	RC	1187214070	X		X							Omaira Hernández	CC	28034998	Omaira Hernandez
5	Keidy		Cañas	Hernández	RC	1187214192	X		X							Omaira Hernández	CC	28034998	Omaira Hernandez
6	Thiago		Castillo	Hernández	RC	1097995690	X		X							Dennis Hernández	CC	1097993845	DENNIS H.
7	Elian	Daniel	Santamaría	Velasquez	RC	1102398422	X		X							Cristina Ariza	CC	37670211	Cristina
8	Allison	Naiara	Quiroga	Serrano	RC	1187214208	X		X							Vanessa Serrano Cruz	CC	1007477561	Angie Vanessa
9	Thiago	Daniel	Santamaría	Malaver	RC	1096619918	X		X							Camila Andrea Malaver	CC	1096619449	Camila Malaver
10	María	José	Velasco	Quiroga	RC	187214299	X		X							Edith Quiroga Valencia	CC	1019074488	Edith quiroga
11	Ruby	Salomé	Castillo	Díaz	RC	1096619903	X		X							María Isabel Díaz	CC	1097990750	María Isabel
12	Kevin	Andrey	Ariza	Flórez	RC	1097995744	X		X							Luz Dary Flórez	CC	1005295050	Luz dari Florez
13	Karina		Vallejo	Fernández	RC	1005272409	X		X							Karina Vallejo Fernández	CC	1005272409	Karina Vallejo
14	Jhon	Heider	Martínez	Garzón	RC	1187214288	X		X							Marina Garzón Duarte	CC	1023877347	Marina Garzon
15	Juan	David	Fonseca	Herrera	RC	1124245413	X		X							Sofía Herrera Mojica	CC	1024243598	Sofia Herrera
16	Darly	Mariana	Galeano	Antonio	RC	1099220218	X		X							Sonia Victoria Antonio	CC	1072746446	[illegible]
17	Margareth	Salomé	Rojas	García	RC	1097995652	X		X							Yineth Marina García Muñoz	CC	1005293710	Yineth Garcia
18	Nicolas		Campos	Morales	RC	1097995412	X		X							Ruth Paola Morales García	CC	1006558629	ruth Paola M
19	Antonella		Amado	Sánchez	RC	1099220551	X		X							Angie Katherine Sánchez Velasco	CC	1007571019	KATHERINE.S
20	Gerenimo		Amado	Sánchez	RC	1099220552	X		X							Angie Katherine Sánchez Velasco	CC	1007571019	KATHERINE.S

Nombre completo del responsable de la entrega: SARAY SOFÍA VARGAS ARIZA — **C.C.:** 1000286445 — **Firma:** SARAY VARGAS ARIZA

*RC Registro civil, TI Tarjeta de identidad, CC Cédula de ciudadanía, CE Cédula de extranjería, PPT Permiso de permanencia temporal, SD Sin documento

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO Y ENTREGA DE RFPP

HLHPR.FF
Versión 2
Página 1 de 1
25/04/2019
Clasificación de la información: PÚBLICA

Tipo de servicio:	RHH	URNCI	Servicio Integrado X	Regional: Santander	Centro Zonal: Vélez
Municipio: La Paz			Nombre del operador: Hospital Universitario de Santander		Días del encuentro familiar comunitario y entrega de la RFPP: ABRIL
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario: Vereda Trochas			Nombre de la UDS: Unidad 4		
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan la RFPP: Angie Hernández (Nutricionista) Lizeth Galeano (Psicosocial), Tatiana Barrero (Aux. Enfermería)					Fecha en la que se realizo el Fortalecimiento Familiar Comunitario: 19/04/2038

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMUNITARIO (No aplica URNCI)				FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL HOGAR					DATOS DEL ACUDIENTE (Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación)			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	USUARIO ASISTE SI	USUARIO ASISTE NO	USUARIO RECIBE LA RFPP SI	USUARIO RECIBE LA RFPP NO	FECHA	USUARIO ASISTE SI	USUARIO ASISTE NO	USUARIO RECIBE LA RFPP SI	USUARIO RECIBE LA RFPP NO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
1	Valeria Castillo Díaz	RC	1096615868	X		X							María Isabel Díaz	CC	1097990750	María Isabel
2	Milagros Franco Carrasquero	RC	1065929846	X		X							Diana Patricia Rugeles García	CC	1099206464	Diana Rugeles
3	Andry Loreth González Herrera	RC	1024245233	X		X							Lucila Herrera Vargas	CC	1124243577	Lucila Herrera
4	Luciana Troslaviña Troslaviña	RC	1097995558	X		X							Chilian Jasbeidy Troslaviña	CC	1005294852	chilian jasbeidy
5	Allen Hernández López	RC	1103417013	X		X							Jennifer López Sarmiento	CC	1097890115	Jennifer López
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

Nombre completo del responsable de la entrega: SARAY SOFÍA VARGAS ARIZA — C.C.: 1000286445 — Firma: SARAY VARGAS ARIZA.

*RC Registro civil, TI Tarjeta de identidad, CC Cédula de ciudadanía, CE Cédula de extranjería, PPT Permiso de permanencia temporal, SD Sin documento

Scanned with CamScanner