Fundación
Pintando Huellas

CENTRO VIDA SEDE BELLAVISTA

pintandohuellas@gmail.com www.pintandohuellas.org

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Alais Bacca Sanchez						
N° DE C.C: 37238146	FECHA DE NACIMIENTO: 16 Agosto 1945					
EDAD: 80 años	SEXO: F [X] M [ ]					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3227926610					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Dolores Aguilar Montilva						
N° DE C.C: 1891313 FECHA DE NACIMIENTO: 01-Agosto/1957.						
EDAD: 68 años SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3165796630						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Aguilar Montilla Luz Marina						
N° DE C.C: 49653658 FECHA DE NACIMIENTO: 02/Julio/1962						
EDAD: 63 años SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3238190005						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadania del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Bayona Bayona Teresa						
N° DE C.C: 28372923 FECHA DE NACIMIENTO: 20/Abril/1940.						
EDAD: 85 años SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3153271104						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 17-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: María custodia Blanco Albarracín							
N° DE C.C: 63319222 FECHA DE NACIMIENTO: 10 Febrero 1962							
EDAD: 63 años SEXO: F [X] M [ ]							
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS							
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3153565298							
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA___ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: María Esperanza Blanco De Mendez						
N° DE C.C: 63289445 FECHA DE NACIMIENTO: 06/Agosto/ 1960.						
EDAD: 65 años SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3204695674						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Esperanza Blco
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: María Leonor Botia Botia						
N° DE C.C: 24037429	FECHA DE NACIMIENTO: 27/mayo/1961					
EDAD: 64 años	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3126274017.					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: María De Los Angeles Calderon Garcia						
N° DE C.C: 37550296	FECHA DE NACIMIENTO: 18 Diciembre 1942					
EDAD: 83 años	SEXO: F [X] M [ ]					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3174945335					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Elvinia Camacho De Alarcon						
N° DE C.C: 27955659 FECHA DE NACIMIENTO: 11 mayo 1931						
EDAD: 95 años SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: 6076076101 CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.



HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Rodolfo Castro Granados							
N° DE C.C: 5706037 FECHA DE NACIMIENTO: 01 / Septiembre / 1953							
EDAD: 72 años SEXO: F ☐ M ☒							
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS							
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3223468814							
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: José Eulogio Cantero Diaz							
N° DE C.C: 2180337 FECHA DE NACIMIENTO: 10/Marzo/1935							
EDAD: 91 años SEXO: F ☐ M ☒							
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS							
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3165816468							
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

José E Cantero
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Chaparro Avellaneda						
N° DE C.C: 5575455 FECHA DE NACIMIENTO: 13/ Julio/ 1953						
EDAD: 72 años SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3228734626						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Jose Chaparro
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: María Fueliq Chaparro Ayala							
N° DE C.C: 37811771				FECHA DE NACIMIENTO: 09 octubre 1949			
EDAD: 76 años		SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3102488509					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

María Fueliq Chaparro Ayala

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Zoraida Colmenares Delgado						
N° DE C.C: 37790654 FECHA DE NACIMIENTO: 05/mayo/1946						
EDAD: 80 años SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3102780111						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Zoraida Colmenares
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana lucia correa						
N° DE C.C: 37806679 FECHA DE NACIMIENTO: 8 Diciembre 1950						
EDAD: 75 años SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3028079380						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Ana Lucia Correa

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Alirio Pabon Gamboa							
N° DE C.C: 91210503 FECHA DE NACIMIENTO: 25/Noviembre/1959							
EDAD: 66 años SEXO: F ☐ M ☒							
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS							
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3124673587							
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Nelly Pita De Sierra						
N° DE C.C: 37812320 FECHA DE NACIMIENTO: 28 octubre 1951						
EDAD: 74 años SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3185144117						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Fidelia Duran De Torres						
N° DE C.C: 27946954 FECHA DE NACIMIENTO: 17/marzo/1941						
EDAD: 84 años SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3028079380						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Fidelia Duran

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Francisca Espinosa Florez						
N° DE C.C: 27946613 FECHA DE NACIMIENTO: 31 Diciembre 1940						
EDAD: 85 años SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3152053016.						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]
CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__						
CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA						

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Martha Figueroa Rodriguez						
N° DE C.C: 37813999 FECHA DE NACIMIENTO: 16 marzo 1952						
EDAD: 73 años SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3144931194						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Martha Figueroa

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Arcenio Galvis Galvis						
N° DE C.C: 4239091			FECHA DE NACIMIENTO: 28/Julio/1955			
EDAD: 70 años	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3126274017.				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadania del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	María del Rosario Garces De Muñoz
N° DE C.C: 37820519	FECHA DE NACIMIENTO: 11 octubre 1952
EDAD: 73 años	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3214708659

MUJERES [ ] HOMBRES [ ] NIÑOS [ ] ADOLESCENTES [ ] JOVENES [ ] ADULTOS MAYORES [X] P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Rosario Garces

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Rosa Gomez De Gomez						
N° DE C.C: 63279133 FECHA DE NACIMIENTO: 13/Abril/1955.						
EDAD: 70 años SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3152981230						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Rosa Gomez

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Aura Maria Gomez Martinez						
N° DE C.C: 37813010 FECHA DE NACIMIENTO: 22/Febrero/1950						
EDAD: 76 años SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3209109058						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026



HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Roberto Gutierrez Caballero
N° DE C.C: 91150530	FECHA DE NACIMIENTO: 10 Enero 1954
EDAD: 72 años	SEXO: F ☐ M ☒
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3022862905

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Irma Herrero

N° DE C.C: 63430337 FECHA DE NACIMIENTO: 24/abril/1958

EDAD: 67 años SEXO: F [X] M [ ]

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR: 3212708263

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Irma Herrero
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Gloria Herrera Gomez	
N° DE C.C: 42494455	FECHA DE NACIMIENTO: 15/Septiembre/1955
EDAD: 70 años	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3112338142

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Gloria Herrera
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Alfonso Infante Salón						
N° DE C.C: 13807177 FECHA DE NACIMIENTO: 09/Junio/1949						
EDAD: 76 años SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3042251305						
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2025.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Herminio Jaimes Jaimes						
N° DE C.C: 5703705			FECHA DE NACIMIENTO: 26/Abril/1945			
EDAD: 80 años	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3008123638				
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Ana De Dios Jimenez
N° DE C.C: 63490612	FECHA DE NACIMIENTO: 01/Junio/1952
EDAD: 73 años	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3138124993

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Carmen Ruta Leon
N° DE C.C: SC. 7582461	FECHA DE NACIMIENTO: 20/Junio/1935
EDAD: 90 años	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3123571525

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Pedro Robato Monsalve Santos
N° DE C.C: 5650805.	FECHA DE NACIMIENTO: 06/Abril
EDAD: 73 años	SEXO: F ☐ M ☒
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3233991989

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	X	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadania del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Rosalba Muñoz De Muñoz						
N° DE C.C: 37605887 FECHA DE NACIMIENTO: 27 octubre 1950.						
EDAD: 75 años SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3188616889						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Rosalba Muñoz

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Pablo Antonio Porras Roman
N° DE C.C: 13818584	FECHA DE NACIMIENTO: 09/Noviembre/1950
EDAD: 75 años	SEXO: F ☐ M ☒
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3167415892

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-25

HUELLA

Pablo Porras.

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Jorge Reyes Arciniegas							
N° DE C.C: 91150470 FECHA DE NACIMIENTO: 13 septiembre 1959							
EDAD: 66 años SEXO: F ☐ M ☒							
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS							
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3184576406							
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Josefina Reyes De Castillo
N° DE C.C: 37832614	FECHA DE NACIMIENTO: 22/Agosto/1955
EDAD: 70 años	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3174247292

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2025.

HUELLA

Josefina Reyes de Castillo

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: María Ríos De Bautista							
Nº DE C.C: 27936240			FECHA DE NACIMIENTO: 14	septiembre	1940		
EDAD: 85 años	SEXO: F [X]	M [ ]					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3185142494					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

María Ríos

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Fernando Rodriguez							
N° DE C.C: 5704608 FECHA DE NACIMIENTO: 19/septiembre/1943							
EDAD: 82 años SEXO: F ☐ M ☒							
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS							
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3182556380.							
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Marco Aurelio Rodriguez Aparicio
N° DE C.C: 5741582	FECHA DE NACIMIENTO: 31 Enero 1943
EDAD: 82 años.	SEXO: F ☐ M ☒
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3152711043

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadania del usuario y del tercero.*

Fecha:



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Hernando Rueda Fajardo.							
N° DE C.C: 13822977 FECHA DE NACIMIENTO: 05/Diciembre/1952							
EDAD: 72 años SEXO: F ☐ M ☒							
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS							
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3132213057							
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha:

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Jose Armando Saenz Castillo
N° DE C.C: 4170552	FECHA DE NACIMIENTO: 16/Julio/1949
EDAD: 76 años	SEXO: F ☐ M ☒
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3114792570

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha:

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Isabel Sanabria Gaviria
N° DE C.C: 27939691	FECHA DE NACIMIENTO: 06/Julio/1939
EDAD: 86 años	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3173815709

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha:

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Patricia Sanchez Gaviria	
N° DE C.C: 31190676	FECHA DE NACIMIENTO: 21/Diciembre/1953
EDAD: 72 años	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3158647263

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha:

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Emma Santander Quintero						
N° DE C.C: 63276089 FECHA DE NACIMIENTO: 17/octubre/1952						
EDAD: 73 años SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3219364251						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha:

HUELLA

Emma Santander

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: María Cecilia Serrano Mantilla							
N° DE C.C: 63275926				FECHA DE NACIMIENTO: 30/Noviembre/1959			
EDAD: 66 años		SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3128898292					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha:

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Alba villareal cocunbq							
N° DE C.C: 20298896 FECHA DE NACIMIENTO: 09 enero 1935							
EDAD: 91 años SEXO: F [X] M [ ]							
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS							
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3170605615							
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha:

HUELLA

Alba Villareal C

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Teresa De Jesus Pinzon Romero						
N° DE C.C: 37793483			FECHA DE NACIMIENTO: 11-Junio-1948			
EDAD: 77 años	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3237465247					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

Clausula primera: *La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

Clausula segunda: *los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

Clausula tercera: *para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha:

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Resurrección Ramirez Leon						
N° DE C.C: 2.116.551			FECHA DE NACIMIENTO: 29-Febrero-1940			
EDAD: 86 años	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3167238281				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

Clausula primera: *La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

Clausula segunda: *los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

Clausula tercera: *para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha:



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Alicia Tarazona De Sarmiento.						
N° DE C.C: 37817103			FECHA DE NACIMIENTO: 01-Enero-1948			
EDAD: 77 años	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3202248558.					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

Aceite de soya	1 litro por 900 cc
Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
Café	½ libra por 250 gramos
Chocolate	½ libra por 250 gramos
Espagueti	1 paquete por 250 gramos
Fideos	1 paquete por 250 gramos
Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
Panela	1 unidad LB
Sal	1 libra por 500 gramos
Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
Lentejas	1 paquete por 250 gramos
Pan tajado	1 paquete
Cartón de huevos	30 unidades

Clausula primera: *La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

Clausula segunda: *los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

Clausula tercera: *para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha:

HUELLA

Alicia Tarazona
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: María Fanny Villamizar.						
N° DE C.C: 37790974			FECHA DE NACIMIENTO: 09-octubre-1983			
EDAD: 92 años	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:			CELULAR: 3184897713			
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: BELLAVISTA

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

Clausula primera: *La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

Clausula segunda: *los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

Clausula tercera: *para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha:



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

CENTRO VIDA SEDE CASCO ANTIGUO

pintandohuellas06@gmail.com www.pintandohuellas.org

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: ARCINIEGAS PORRAS JUAN						
N° DE C.C: 5743469			FECHA DE NACIMIENTO: 04-05-1950			
EDAD: 76	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES ☐	HOMBRES ☒	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2016.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Bolaño Granada Candelaria del Carmen						
Nº DE C.C: 26906570 FECHA DE NACIMIENTO: 02-02-1956						
EDAD: 70 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Candelaria B

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: BARRERO VIUDA DE GARCIA EVELIA							
N° DE C.C: 37796319			FECHA DE NACIMIENTO: 22-09-1946				
EDAD: 79		SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:		CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 17-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: BRAVO AGUSTIN						
N° DE C.C: 1102248567			FECHA DE NACIMIENTO: 20-12-1958			
EDAD: 68	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES ☐	HOMBRES ☒	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: CALA ROSAS ÁLVARO						
N° DE C.C: 2104347			FECHA DE NACIMIENTO: 29-05-1957			
EDAD: 69	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES ☐	HOMBRES ☒	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2025



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: CASTELLANOS DE OSORIO EVA						
N° DE C.C: 28356345 FECHA DE NACIMIENTO: 11-05-1948						
EDAD: 78 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Cely Alberto						
N° DE C.C: 13922395			FECHA DE NACIMIENTO: 17-06-1952			
EDAD: 73	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR:				
MUJERES ☐	HOMBRES ☒	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: CHACÓN MARÍA DE JESÚS						
N° DE C.C: 37617676 FECHA DE NACIMIENTO: 01-07-1952						
EDAD: 73 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: CORDERO PINZA CANDO ELIAS						
N° DE C.C: 5566507			FECHA DE NACIMIENTO: 05-05-1947			
EDAD: 79	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES ☐	HOMBRES ☒	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 17-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: DIAZ VILLAMIZAR MAURICIO ENRIQUE						
N° DE C.C: 19262299 FECHA DE NACIMIENTO: 25-09-1956						
EDAD: 69 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES ☐	HOMBRES ☒	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: DUARTE DE CALA SUSANA							
N° DE C.C: 37796542			FECHA DE NACIMIENTO: 03-06-1945				
EDAD: 80		SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:		CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Susana Duarte

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: DUARTE GARCIA JOSE OLVARO						
N° DE C.C: 5566900 FECHA DE NACIMIENTO: 05-02-1943						
EDAD: 83 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES ☐	HOMBRES ☒	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: DUEÑEZ URBINA GONZALO						
N° DE C.C: 13815681	FECHA DE NACIMIENTO: 08-07-1951					
EDAD: 74	SEXO: F ☐ M ☒					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES ☐	HOMBRES ☒	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: GALUS CEDANO JAIME						
N° DE C.C: 91150003			FECHA DE NACIMIENTO: 26-02-1956			
EDAD: 70	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☒	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2025.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: García Pulgar Gonzalo						
N° DE C.C: 5637465			FECHA DE NACIMIENTO: 01-11-1942			
EDAD: 83	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES ☐	HOMBRES ☒	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 17-06-2025.

HUELLA

Gonzalo García P.

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: GRANADOS DE DIAZ MYRIAM	
N° DE C.C: 37795157	FECHA DE NACIMIENTO: 20-05-1948
EDAD: 75	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR:

MUJERES [X] HOMBRES [ ] NIÑOS [ ] ADOLESCENTES [ ] JOVENES [ ] ADULTOS MAYORES [X] P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 17-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: LIZARDO DE JESUS ICOPEL						
N° DE C.C: 13000234 FECHA DE NACIMIENTO: 28-10-1947						
EDAD: 78 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☒	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 17-06-2026.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: MADRIAGA DIAZ MARIA CELINA							
N° DE C.C: 26684219 FECHA DE NACIMIENTO: 31-12-1943							
EDAD: 82 SEXO: F [X] M [ ]							
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS							
TELEFONO FIJO: CELULAR:							
MUJERES [X]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]	
CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__							
CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO							

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.



HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: MANTILLA MARTINEZ MATILDE						
N° DE C.C: 28129427			FECHA DE NACIMIENTO: 09-06-1938			
EDAD: 87	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Matilde Mantilla
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: MANTILLA RUEDA MARINA						
N° DE C.C: 28129447			FECHA DE NACIMIENTO: 13-06-1936			
EDAD: 89	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espaguetl	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: MARTÍNEZ GARCÍA JUVENAL						
N° DE C.C: 5637797			FECHA DE NACIMIENTO: 13-04-1952			
EDAD: 73	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES ☐	HOMBRES ☒	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: MARTINEZ MUÑOZ PABLO						
N° DE C.C: 5704185			FECHA DE NACIMIENTO: 25-01-1948			
EDAD: 78	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES ☐	HOMBRES ☒	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Pablo Martinez

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: MENDEZ ISMAEL						
N° DE C.C: 5538870			FECHA DE NACIMIENTO: 27-09-1938			
EDAD: 87	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES ☐	HOMBRES ☒	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	MEZA GOLLO CELESTINO
N° DE C.C: 13461159	FECHA DE NACIMIENTO: 02-05-1957
EDAD: 69	SEXO: F ☐ M ☒
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☒	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	NIÑO PEDRAZA JOREE
N° DE C.C: 1324529O	FECHA DE NACIMIENTO: 05-12-1958
EDAD: 67	SEXO: F ☐ M ☒
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☒	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: OJEDA MONROY DOMINGO						
N° DE C.C: 13814336 FECHA DE NACIMIENTO: 20-12-1950						
EDAD: 75 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☒	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: ORTIZ GAMBOA ALICIA						
N° DE C.C: 37535334			FECHA DE NACIMIENTO: 17-04-1951			
EDAD: 75	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES [X]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 17-06-2026



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: PAREDES CARELA JOSE MARIA						
N° DE C.C: 91151995 FECHA DE NACIMIENTO: 22-01-1962						
EDAD: 64 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES ☐	HOMBRES ☒	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: PARRA GONCALVE JOSEFINA						
N° DE C.C: 28042055 FECHA DE NACIMIENTO: 19-11-1949						
EDAD: 77 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2025

HUELLA

Josefino parra

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: PLATA GOMEZ ANA MERCEDES						
N° DE C.C: 37530884 FECHA DE NACIMIENTO: 18-04-1958						
EDAD: 68 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 17-06-2026.

HUELLA

Ana M. Plata G.

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	PINEDA OVIEDO HERIBERTO
N° DE C.C: 5683259	FECHA DE NACIMIENTO: 10-09-1945
EDAD: 80	SEXO: F ☐ M ☒
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☒	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

Clausula primera: *La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

Clausula segunda: *los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

Clausula tercera: *para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Heriberto Pineda O
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: PEDRO URREGO HECTOR						
N° DE C.C: 5760300			FECHA DE NACIMIENTO: 19-05-1941			
EDAD: 85	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES ☐	HOMBRES ☒	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 17-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: SUAREZ CUPITRA RITA ANTONIA						
N° DE C.C: 37817574			FECHA DE NACIMIENTO: 26-11-1942			
EDAD: 83	SEXO: F [X] M [ ]					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES [X]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 17-06-2026



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: PLATIEA VALENCIA FELIX MARIA						
N° DE C.C: 5703170			FECHA DE NACIMIENTO: 20-11-1941			
EDAD: 84	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES ☐	HOMBRES ☒	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	ROA SOLANO HERMINIA
N° DE C.C: 63268423	FECHA DE NACIMIENTO: 20-09-1957
EDAD: 68	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: SALAZAR SAUL	
N° DE C.C: 91151426	FECHA DE NACIMIENTO: 05-04-1962
EDAD: 64	SEXO: F ☐ M ☒
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☒	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 17-06-2026.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: SANCHEZ JUEZ BENIGNO						
N° DE C.C: 5725043			FECHA DE NACIMIENTO: 23-02-1958			
EDAD: 68	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES ☐	HOMBRES ☒	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandoval Nicanora						
N° DE C.C: 27940547			FECHA DE NACIMIENTO: 22-12-1939			
EDAD: 86	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES [X]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: SILVA VEGA LUIS EDUARDO						
N° DE C.C: 16532533 FECHA DE NACIMIENTO: 29-06-1954						
EDAD: 71 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES ☐	HOMBRES ☒	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: SUAREZ DE MARTINEZ ANA DE DIOS						
N° DE C.C: 28327310			FECHA DE NACIMIENTO: 26-07-1926			
EDAD: 89	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 17-06-2026.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: SUAREZ PIOS HERNANDO						
N° DE C.C: 13895082			FECHA DE NACIMIENTO: 03-03-1956			
EDAD: 80	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES ☐	HOMBRES ☒	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Hernando SR

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: VALENCIA DE VELA RAMONA						
N° DE C.C: 27904990			FECHA DE NACIMIENTO: 12-01-1921			
EDAD: 95	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: YOLANDA MERCEDES						
N° DE C.C: 41782355			FECHA DE NACIMIENTO: 24-10-1958			
EDAD: 67		SEXO: F [X]	M [ ]			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR:				
MUJERES [X]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*
***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*
***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadania del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: WILIAM ZAP FUENTES FERNANDO.						
N° DE C.C: 13846654			FECHA DE NACIMIENTO: 05-12-1956			
EDAD: 69	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES ☐	HOMBRES ☒	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐
CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__ CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO						

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Villaveces Luis Antonio						
N° DE C.C: 5549857			FECHA DE NACIMIENTO: 12-05-1941			
EDAD: 85	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR:				
MUJERES ☐	HOMBRES ☒	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*
***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*
***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: HERNANDEZ RUBIANO REBECA						
N° DE C.C: 23773353			FECHA DE NACIMIENTO: 25-07-1936			
EDAD: 89	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES [X]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Melón Ramírez Helio						
N° DE C.C: 13642641	FECHA DE NACIMIENTO: 01-06-1958					
EDAD: 68	SEXO: F ☐ M ☒					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES ☐	HOMBRES ☒	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: SANABRIA DELIA	
N° DE C.C: 63272296	FECHA DE NACIMIENTO: 31-10-1946
EDAD: 79	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandoval Sandoval Lucila						
N° DE C.C: 63391619 FECHA DE NACIMIENTO: 30-11-1962						
EDAD: 63 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Lucila Sandoval.

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: TORRES PRADA ANTONIA	
N° DE C.C: 27953180	FECHA DE NACIMIENTO: 04-04-1945
EDAD: 81	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CASCO ANTIGUO

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

CENTRO VIDA SEDE LAGOS

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Rufina Acosta De Hernandez						
N° DE C.C: 37 818 177			FECHA DE NACIMIENTO: 23/03/1950			
EDAD: 96 años	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 304 342 788					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni -permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Rufina A de H.

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Daniel Amezquita Ordoz							
N° DE C.C: 91228993				FECHA DE NACIMIENTO: 29/06/1963			
EDAD: 62 años		SEXO: F ☐		M ☒			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95			BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:			CELULAR: 3175919931				
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐	
CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__ CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2							

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2025

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Lilia Arce García							
N° DE C.C: 314 95909 FECHA DE NACIMIENTO: 18/04/1960							
EDAD: 66 años SEXO: F [X] M [ ]							
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS							
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3158795029							
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2025.

HUELLA

Lilia Arce García

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Flor De María Barco Palomino
N° DE C.C: 51824 221	FECHA DE NACIMIENTO: 05/07/1954
EDAD: 71 años	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 317 37 5893

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*
***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*
***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Amparo Bermudez Rincon						
N° DE C.C: 37925 303			FECHA DE NACIMIENTO: 02 | 05 | 1957			
EDAD: 69 años		SEXO: F [X]	M [ ]			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 313 435 1993				
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2025

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Magdalena Camacho							
N° DE C.C: 28 132 108				FECHA DE NACIMIENTO: 20 | 11 | 1958			
EDAD: 67 años		SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3158639859					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*
***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*
***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-196

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Calle 90 # 20 – 95 Diamante 2- Bucaramanga 3174255006
pintandohuellas00@gmail.com www.pintandohuellas.org

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Rosalbina Cardenas Hernandez	
N° DE C.C: 63219065G	FECHA DE NACIMIENTO: 06/09/1956
EDAD: 69 años	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 318 422 5086

MUJERES [ ] HOMBRES [ ] NIÑOS [ ] ADOLESCENTES [ ] JOVENES [ ] ADULTOS MAYORES [X] P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadania del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Rosalbina Cardenas
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Agustin Carvajal Diaz							
N° DE C.C: 13 832 486					FECHA DE NACIMIENTO: 01/08/1954		
EDAD: 71 años			SEXO: F ☐		M ☒		
DIRECCION: CALLE 90 #20-95			BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:			CELULAR: 3153709165				
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐	
CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__ CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2							

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: María Victoria Carvajal Diaz							
N° DE C.C: 6333 4150				FECHA DE NACIMIENTO: 19 | 05 | 1965			
EDAD: 61 años			SEXO: F [X]	M [ ]			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95			BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:			CELULAR: 3171868358				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2020

HUELLA

María V Carvajal M

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Samuel Duran Gomez							
N° DE C.C: 91227110				FECHA DE NACIMIENTO: 04/03/1963			
EDAD: 63 años		SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 322 712 0384					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*
***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*
***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 17-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Del Rosario Esparza Reyes.							
N° DE C.C: 5669562				FECHA DE NACIMIENTO: 03 | 10 | 1954			
EDAD: 71 años		SEXO: F ☐		M ☒			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3174405200					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐	
CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__ CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2							

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: María Lilia Fonseca De Carvajal						
N° DE C.C: 37 816 069			FECHA DE NACIMIENTO: 14/03/1953			
EDAD: 73 años	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3188450982					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*
***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*
***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Nubia Garcia De Quiñonez							
N° DE C.C: 632 89 464				FECHA DE NACIMIENTO: 28 | 06 | 1961			
EDAD: 64 años			SEXO: F [X]	M [ ]			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95			BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:			CELULAR: 315 628 02 91				
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]	
CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__ CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2							

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 17-06-26.

HUELLA

Blanca N García

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Eddy Maria Garcia Garcia	
N° DE C.C: 37 811 996	FECHA DE NACIMIENTO: 03 07 1950
EDAD: 75 años	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 317 665 0385

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Amelia Garcia Pabón						
N° DE C.C: 28130 605			FECHA DE NACIMIENTO: 22/04/1946			
EDAD: 80 años	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3006201450 9					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*
***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*
***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Amelia Garcia
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Victor Manuel Garcia Muñez
N° DE C.C: 13 815 881	FECHA DE NACIMIENTO: 30 / 11 / 1945
EDAD: 80 años	SEXO: F ☐ M ☒
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 316 871 3904

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*
***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*
***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Norberto Gomez Ortiz							
N° DE C.C: 13843864			FECHA DE NACIMIENTO: 25/04/1955				
EDAD: 70 años		SEXO: F ☐	M ☐				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3173158837					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

Norberto Gomez

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Olga Susana Gutierrez Blanco							
N° DE C.C: 63283706				FECHA DE NACIMIENTO: 20 | 03 | 1959			
EDAD: 67 años		SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 314 830 4632					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]	
CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__ CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2							

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Olga Susana Gutierrez Blanco

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Elio Hernandez Rodriguez							
N° DE C.C: 13832 2680				FECHA DE NACIMIENTO: 08/04/1954			
EDAD: 72 años		SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3246675162					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Ruth Jimenez Blanco
N° DE C.C: 37 917 170	FECHA DE NACIMIENTO: 02/01/1958
EDAD: 68 años	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3163709176

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni -permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Ruth Jiménez B.

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Rafael Enrique Lineros Silva						
N° DE C.C: 91204740 FECHA DE NACIMIENTO: 26/06/1960						
EDAD: 65 años SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3153141935						
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	María Antonia Mantilla Mantilla
N° DE C.C: 37 795 417	FECHA DE NACIMIENTO: 07 / 11 / 1945
EDAD: 72 años	SEXO: F [x] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 315 825 6708

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[x]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

María Antonia Mantilla

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Liduvina Martinez Rincon							
N° DE C.C: 37801808 FECHA DE NACIMIENTO: 14/04/1948							
EDAD: 78 años SEXO: F [X] M [ ]							
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS							
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3151998885							
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Esperanza Mendez Cubillos							
N° DE C.C: 63285152 FECHA DE NACIMIENTO: 07/11/1957							
EDAD: 68 años SEXO: F [X] M [ ]							
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS							
TELEFONO FIJO: CELULAR: 314 535 45 42							
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]	
CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__ CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2							

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Esperanza Mendez

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Myriam Ochoa De Noriega							
N° DE C.C: 36 523 459				FECHA DE NACIMIENTO: 26/10/1940			
EDAD: 85 años		SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 315 818 1680					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Cecilia Ortiz De Esparza
N° DE C.C: 37780018	FECHA DE NACIMIENTO: 17/07/1957
EDAD: 68 años	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3173405200

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2020

HUELLA

Cecilia ortiz de E

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: María Del Carmen Peña Gutiy							
N° DE C.C: 41614993				FECHA DE NACIMIENTO: 05 | 08 | 1949			
EDAD: 76 años	SEXO: F [X]	M [ ]					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3182896217						
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]	
CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__							
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2							

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Teresa Pinto De Ospino							
N° DE C.C: 37 792 616				FECHA DE NACIMIENTO: 16 / 10 / 1947			
EDAD: 73 años	SEXO: F [X]	M [ ]					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:			CELULAR: 3173933315				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2020

HUELLA

Teresa Pinto

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Carlos Jorge Fuentes Vega
N° DE C.C: 5464052	FECHA DE NACIMIENTO: 01/03/1940
EDAD: 85 años	SEXO: F ☐ M ☒
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3163092253

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Carlos Jorge Fuentes

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Luis Omar Puentes Vega
N° DE C.C: 13280011	FECHA DE NACIMIENTO: 28/11/1940
EDAD: 85 años	SEXO: F ☐ M ☐
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3188650467

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	X	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*
***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*
***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2025

HUELLA

Luis Omar Puentes
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Antonio Maria Quintero Acevedo							
N° DE C.C: 13 825 857				FECHA DE NACIMIENTO: 30 | 05 | 1952			
EDAD: 74 años		SEXO: F ☐		M ☒			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 316 267 0955					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐	
CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__ CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2							

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2025.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Jorge Quiroga Ballen							
N° DE C.C: 13 951 269				FECHA DE NACIMIENTO: 13 | 06 | 1954			
EDAD: 71 años		SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 313 411 0297					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Jorge Quiroga
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Rodrigo Rodelo Menco							
N° DE C.C: 13976352 FECHA DE NACIMIENTO: 21 | 12 | 1945							
EDAD: 77 años SEXO: F ☐ M ☒							
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS							
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3027503261							
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐	
CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__ CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2							

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2025.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Lilia Concepción Romero Rojas						
N° DE C.C: 28195241	FECHA DE NACIMIENTO: 05/03/1939					
EDAD: 87 años	SEXO: F [X] M [ ]					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3168943345					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Ramiro Rueda	
N° DE C.C: 2030043	FECHA DE NACIMIENTO: 14/04/1931
EDAD: 95 años	SEXO: F ☐ M ☒
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3137719903

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Rosalba Sanchez De Pareja						
N° DE C.C: 21296795			FECHA DE NACIMIENTO: 14 / 10 / 1938			
EDAD: 87 años	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 324 1127800					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*
***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*
***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Nancy Sandoval De Romero	
N° DE C.C: 37601998	FECHA DE NACIMIENTO: 15/06/1948
EDAD: 79 años	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3603320044

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*
***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*
***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2025

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Hortensia Santander
N° DE C.C: 37819 024	FECHA DE NACIMIENTO: 22/09/1946
EDAD: 79 años	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 324 450 6314

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Abigail Serrano Sepulveda	
N° DE C.C: 37 825384	FECHA DE NACIMIENTO: 20/07/1954
EDAD: 71 años	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3153155043

MUJERES [ ] HOMBRES [ ] NIÑOS [ ] ADOLESCENTES [ ] JOVENES [ ] ADULTOS MAYORES [X] P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026-

HUELLA

Abigail Serrano

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Henry Suarez Jaimes							
N° DE C.C: 13844630 FECHA DE NACIMIENTO: 08 / 11 / 1957							
EDAD: 68 años SEXO: F ☐ M ☒							
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS							
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3168427033							
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*
***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*
***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Jaime Tapias Ramirez

N° DE C.C: 9616 5231 FECHA DE NACIMIENTO: 07/07/1962

EDAD: 63 años SEXO: F ☐ M ☒

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR: 317 260 4631

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Jaime TAPIAS R

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Clementina Valbuena Portilla
N° DE C.C: 28455911	FECHA DE NACIMIENTO: 30/05/1940
EDAD: 86 años	SEXO: F ☐ M ☐
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 314 3330268

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	X	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*
***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*
***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Clementina Valbuena
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Jose Joaquin Vargas Santana
N° DE C.C: 2186960	FECHA DE NACIMIENTO: 18/03/1935
EDAD: 91 años	SEXO: F ☐ M ☒
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3177368110

MUJERES ☐ HOMBRES ☐ NIÑOS ☐ ADOLESCENTES ☐ JOVENES ☐ ADULTOS MAYORES ☒ P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2025.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Jorge Eliecer Torres Rueda						
N° DE C.C: 13840 131			FECHA DE NACIMIENTO: 23/05/1953			
EDAD: 73 años	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 311 4239942					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*
***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*
***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Jose De los Santos Vasquez Perez
N° DE C.C: 901252	FECHA DE NACIMIENTO: 06 | 03 | 1939
EDAD: 87 años	SEXO: F ☐ M ☒
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 302292 3036

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Luis Jose Vesga
N° DE C.C: 2304128	FECHA DE NACIMIENTO: 22/01/1938
EDAD: 88 años	SEXO: F ☐ M ☒
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 312 5731195

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Jose Antonio Vesga Gomez
N° DE C.C: 747 8145	FECHA DE NACIMIENTO: 15/06/1953
EDAD: 72 años	SEXO: F ☐ M ☒
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3013693553 59

MUJERES ☐ HOMBRES ☐ NIÑOS ☐ ADOLESCENTES ☐ JOVENES ☐ ADULTOS MAYORES ☒ P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Viviana Villamizar De Jaimes						
N° DE C.C: 27932 504			FECHA DE NACIMIENTO: 19/09/1940			
EDAD: 85 años	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 317 564 8982				
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni -permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Felix Maria Villamizar Cacua						
N° DE C.C: 13808996			FECHA DE NACIMIENTO: 29/03/1950			
EDAD: 76 años	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3155856815					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*
***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*
***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2025.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Matilde Uribe De Uribe	
N° DE C.C: 79976990	FECHA DE NACIMIENTO: (5/03/1951
EDAD: 75 años	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 315 455 2281

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__
CENTRO VIDA SEDE: LAGOS 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

matilde uribe de uribe

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

CENTRO VIDA SEDE ALTOS DE VILLABEL

pintandohuellas@gmail.com www.pintandohuellas.org

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Aceros Arias Luis Fernando						
N° DE C.C: 2099040			FECHA DE NACIMIENTO: 12-04-1937			
EDAD: 89		SEXO: F ☐	M ☒			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR:				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Luis F ACERO

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Archila Herrera Simeón						
N° DE C.C: 13810731			FECHA DE NACIMIENTO: 01-04-1949			
EDAD: 77		SEXO: F ☐	M ☒			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR:				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Simeon Archila

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Arciniegas De Corzo Avelina						
N° DE C.C: 28379175 FECHA DE NACIMIENTO: 10-11-1948						
EDAD: 78 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.



HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Ardila Roa Pedro Vicente						
N° DE C.C: 1914851 3	FECHA DE NACIMIENTO: 19-07-1951					
EDAD: 74	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Pedro V Ardila

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Badillo Mendez Guillermina						
N° DE C.C: 37885993			FECHA DE NACIMIENTO: 04-11-1950			
EDAD: 75	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Guillermina B

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Barrera Aliria						
N° DE C.C: 28259898			FECHA DE NACIMIENTO: 17-02-1936			
EDAD: 90		SEXO: F [X]	M [ ]			
DIRECCIÓN: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR:				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-20.

HUELLA

Aliria Barrera

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Bautista Bautista Yolanda						
N° DE C.C: 28357856	FECHA DE NACIMIENTO: 21-02-1962					
EDAD: 64	SEXO: F [X] M [ ]					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

Clausula primera: *La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

Clausula segunda: *los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

Clausula tercera: *para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Yolanda Bautista
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Caballero Ardila Crisanto						
N° DE C.C: 2155510			FECHA DE NACIMIENTO: 24-10-1941			
EDAD: 84	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR:				
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 11-06-26.

HUELLA

Crisanto Caballero
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Caballero Torres Martha Yolanda						
N° DE C.C: 63281920			FECHA DE NACIMIENTO: 14-06-1959			
EDAD: 66	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Caicedo Blanco Jorge						
N° DE C.C: 91208890			FECHA DE NACIMIENTO: 16-05-1960			
EDAD: 66	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR:				
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Jorge Caicedo Blanco

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Carvajal Ramirez Oliva						
N° DE C.C: 28356236 FECHA DE NACIMIENTO: 13-10-1950						
EDAD: 75 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Alexia Carvajal R.

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Daza Vasquez Blanca Otilia						
N° DE C.C: 43449304			FECHA DE NACIMIENTO: 20-10-1954			
EDAD: 71	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 17-06-2024.

HUELLA

Blanca Otilia

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Escalona Maritza Josefina						
N° DE C.C: PPT 7040315 FECHA DE NACIMIENTO: 26-06-1951						
EDAD: 74 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Garnica Hernandez Evelia						
N° DE C.C: 37817628			FECHA DE NACIMIENTO: 29-03-1945			
EDAD: 81	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Evelia Garnica

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Gomez Carrillo Heriberto						
N° DE C.C: 5567110 FECHA DE NACIMIENTO: 12-08-1947						
EDAD: 78 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Gomez Carrillo Myriam						
N° DE C.C: 27926940 FECHA DE NACIMIENTO: 26-12-1935						
EDAD: 90 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2020

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Hernandez Suarez Esteban

N° DE C.C: 5563247 FECHA DE NACIMIENTO: 05-08-1995

EDAD: 80 SEXO: F ☐ M ☒

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2024



HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Hernandez Mendoza Hermes						
N° DE C.C: 13837624			FECHA DE NACIMIENTO: 15-08-1955			
EDAD: 70	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Hernandez Pinzón Luis Eduardo						
N° DE C.C: 5791960 FECHA DE NACIMIENTO: 01-11-1942						
EDAD: 83 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Hernandez Hernandez Blanca Isbelia						
N° DE C.C: 37814710 FECHA DE NACIMIENTO: 06-06-1948						
EDAD: 77 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Blanca Hernandez

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Jaime Carlos Arcesio						
N° DE C.C: 7617366			FECHA DE NACIMIENTO: 13-11-1950			
EDAD: 75	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Jaimes Pascual						
N° DE C.C: 57338 20			FECHA DE NACIMIENTO: 09-06-1946			
EDAD: 79	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Pascual Jaimes

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Martinez De Afanador Ana Lucia						
N° DE C.C: 27992087 FECHA DE NACIMIENTO: 03-09-1952						
EDAD: 73 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

ana lucia Martinez

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Mendoza Lamus Carlos						
N° DE C.C: 5561340 FECHA DE NACIMIENTO: 04-11-1944						
EDAD: 81 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	X	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Pabon Gonzalez Marlene

N° DE C.C: 28241374 FECHA DE NACIMIENTO: 26-07-1966

EDAD: 59 SEXO: F [X] M [ ]

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.



HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Patiño Rojas Luis Antonio						
N° DE C.C: 5700289			FECHA DE NACIMIENTO: 13-03-1958			
EDAD: 68		SEXO: F ☐	M ☒			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR:				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	X	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Luis Antonio Patiño Rojas
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Pedraza Blanco Gilberto						
N° DE C.C: 1389646O			FECHA DE NACIMIENTO: 19-01-1954			
EDAD: 72	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	X	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Pedraza Carvajal Griseldina						
N° DE C.C: 37816754 FECHA DE NACIMIENTO: 18-04-1953						
EDAD: 73 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Griseldina Pedraza

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Peñaloza Melo Felix Antonio						
N° DE C.C: 5580534			FECHA DE NACIMIENTO: 30-10-1951			
EDAD: 74		SEXO: F ☐	M ☒			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR:				
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Felix Antonio

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Ramirez Torres Ana Clovis						
N° DE C.C: 37817202			FECHA DE NACIMIENTO: 22-06-1953			
EDAD: 72		SEXO: F [X]	M [ ]			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR:				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-202

HUELLA

Ana clovis Ramirez

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Restrepo Amanda De Jesus						
N° DE C.C: 63469483			FECHA DE NACIMIENTO: 20-09-1957			
EDAD: 68		SEXO: F [X]	M [ ]			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR:				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Amanda Restrepo

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Roa Hernandez Azucena						
N° DE C.C: 37799613 FECHA DE NACIMIENTO: 29-09-1948						
EDAD: 77 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Azucena Roa H.

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Rodriguez Diaz Luis Alonso						
N° DE C.C: 13841060 FECHA DE NACIMIENTO: 28-10-1957						
EDAD: 68 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Alonso Rodriguez
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Ruiz Camargo Cesar Julio						
N° DE C.C: 91204853			FECHA DE NACIMIENTO: 16-11-1959			
EDAD: 66		SEXO: F ☐	M ☒			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR:				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 17-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Salazar Correa Esperanza						
N° DE C.C: 63280942			FECHA DE NACIMIENTO: 07-08-1960			
EDAD: 65	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Esperanza salazar
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Salazar Correa Yolanda						
N° DE C.C: 63333957 FECHA DE NACIMIENTO: 01-05-1963						
EDAD: 63 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Salcedo Ortega Miguel						
N° DE C.C: 5542989			FECHA DE NACIMIENTO: 29-09-1939			
EDAD: 86	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR:				
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandoval Dueños Olga Teresa						
N° DE C.C: 37795510 FECHA DE NACIMIENTO: 25-08-1948						
EDAD: 77 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Olga T Sandoval

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Silvara Riaño Bautista						
N° DE C.C: 10158934 FECHA DE NACIMIENTO: 28-12-1948						
EDAD: 77 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Suarez Cordero Isidro						
N° DE C.C: 2030856			FECHA DE NACIMIENTO: 05-12-1934			
EDAD: 91		SEXO: F ☐	M ☒			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR:				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Suarez García Rosa						
N° DE C.C: 37793768 FECHA DE NACIMIENTO: 27-04-1947						
EDAD: 79 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Rosa Suárez

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Suarez Ordu2 Ana Amira						
N° DE C.C: 27926704			FECHA DE NACIMIENTO: 01-06-1939			
EDAD: 86	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Suarez De Olago Cruz Delina						
N° DE C.C: 28240947			FECHA DE NACIMIENTO: 03-05-1946			
EDAD: 80		SEXO: F [X]	M [ ]			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR:				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Cruz Delina S

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Torres Rueda Elda Dolores						
N° DE C.C: 63301765 FECHA DE NACIMIENTO: 27-05-1960						
EDAD: 66 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Elda Dolores T.
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Toscano Cabrales Ligia Esther						
N° DE C.C: 26674409			FECHA DE NACIMIENTO: 27-03-1947			
EDAD: 79	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Ligia Toscano

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Villareal Vera Luis Hernando						
N° DE C.C: 13805850 FECHA DE NACIMIENTO: 16-02-1948						
EDAD: 78 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Zambrano Rueda Jose Martin						
N° DE C.C: 17091773 FECHA DE NACIMIENTO: 11-11-1943						
EDAD: 82 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALTOS DE VILLABEL

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

CENTRO VIDA SEDE ALARES

pintandohuellas00@gmail.com www.pintandohuellas.org

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: CUSTODIA ALARCON OCHOA						
N° DE C.C: 3546365	FECHA DE NACIMIENTO:					
EDAD: 67	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3154419818					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Custodia Alarcon

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS FELIPE ALVAREZ ALOANA						
N° DE C.C: 5565554	FECHA DE NACIMIENTO: 15/02/1946					
EDAD: 80	SEXO: F ☐ M ☒					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO: 3	CELULAR: 3118857590					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis FELIPE AMAYA ACELAS						
N° DE C.C: 13827925			FECHA DE NACIMIENTO: 24/06/1953			
EDAD: 72	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3209831399				
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: NORBERTO ANAYA						
N° DE C.C: 13843794			FECHA DE NACIMIENTO: 19/03/1957			
EDAD: 69	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3184017171				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO ARDILA ANGARITA						
N° DE C.C: 13825407 FECHA DE NACIMIENTO: 14/03/1953						
EDAD: 73 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3184025171 - 3125022968						
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE ANGEL ARIAS						
N° DE C.C: 5714251			FECHA DE NACIMIENTO: 30/02/1952.			
EDAD: 74	SEXO: F ☐	M [X]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3168119374					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: JESUS ANTONIO ARIAS JIMENEZ						
N° DE C.C: 5466805 FECHA DE NACIMIENTO: 17/01/1944						
EDAD: 82 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3185760444						
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: NUBIA MARIA BANDERA SAMPAYO						
N° DE C.C: 36550849	FECHA DE NACIMIENTO: 31/07/1963					
EDAD: 62	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3157654296					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Yudis M. Bandera

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: ANIBAL BARON SANDOVAL						
N° DE C.C: 5696592			FECHA DE NACIMIENTO: 09/01/1953			
EDAD: 73	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3177597420				
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del compiemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Anibal Baron

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE ANTONIO BOHORQUEZ BARON						
N° DE C.C: 2162499	FECHA DE NACIMIENTO: 09/06/1941					
EDAD: 85	SEXO: F ☐	M [X]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3163486754					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD ☐
CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__						
CENTRO VIDA SEDE: ALARES						

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: LIBARDO ENRIQUE CABALLERO FAJARDO						
N° DE C.C: 8685090	FECHA DE NACIMIENTO: 25/11/1957					
EDAD: 68	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3169493918					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: PRIMITIVO CALCEDO MALDONADO						
N° DE C.C: 5628616	FECHA DE NACIMIENTO: 05/11/1949					
EDAD: 76	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3017773547					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Primitivo Calcedo

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: RAMIRO CAMACHO CADENA							
N° DE C.C: 2183055			FECHA DE NACIMIENTO: 29/08/1941				
EDAD: 84		SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3173189938.					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐	
CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__							
CENTRO VIDA SEDE: ALARES							

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

R C C
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS CARLOS CAÑAS AFANADOR						
N° DE C.C: 13836842 FECHA DE NACIMIENTO: 15/03/1957						
EDAD: 69 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3175965816						
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: CRISANTO CARDENAS ACELAS						
N° DE C.C: 5559084 FECHA DE NACIMIENTO: 02/11/1944						
EDAD: 81 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3203552234						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadania del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2025

HUELLA

Crisanto Cardenas

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSALINO CARRILLO						
N° DE C.C: 6678114			FECHA DE NACIMIENTO: 05/09/1942			
EDAD: 83	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:			CELULAR: 3208136540			
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: MERCEDES CARRILLO DE RONDON						
N° DE C.C: 37839350	FECHA DE NACIMIENTO: 10/03/1959					
EDAD: 67	SEXO: F [X] M [ ]					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3138567622					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Mercedes Carrillo de Rondón
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: FELISA CASTILLO LAROTTA						
N° DE C.C: 28329534			FECHA DE NACIMIENTO: 28/05/1943			
EDAD: 83	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3156144281					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [x]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Felisa Castillo

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: JORGE HUGO CASTILLO ROJAS						
N° DE C.C: 7923030	FECHA DE NACIMIENTO: 03/11/1961					
EDAD: 64	SEXO: F ☐ M ☒					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3187750040					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Jorge Hugo castillo

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: MANUEL CASTRO VASQUEZ						
N° DE C.C: 5721503 FECHA DE NACIMIENTO: 06/02/1944						
EDAD: 82 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3012590587						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

manuel castro

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: OFELIA CEDIEL ROJAS						
N° DE C.C: 32655098	FECHA DE NACIMIENTO: 28/09/1960					
EDAD: 65	SEXO: F [X] M [ ]					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3124803618					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Ofelia Cediel R.

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: PASTOR CORREA PUENTES						
N° DE C.C: 5755994	FECHA DE NACIMIENTO: 09/10/1951					
EDAD: 74	SEXO: F ☐ M ☒					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3181130967					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE JESUS CORZO GAMEZ						
N° DE C.C: 91206671			FECHA DE NACIMIENTO: 03/03/1960			
EDAD: 66	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3162282370					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

JESUS CORZO
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO CUADROS						
N° DE C.C: 91215609			FECHA DE NACIMIENTO: 11-05-1961			
EDAD: 65	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3123900611.				
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

ALFONSO CUADROS
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: FLORENCIO DELGADO						
N° DE C.C: 13800255			FECHA DE NACIMIENTO: 20/02/1943			
EDAD: 83	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3115592253					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS ERNESTO DELGADO DELGADO							
N° DE C.C: 2096005				FECHA DE NACIMIENTO: 02/01/1930			
EDAD: 96		SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3173570719					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: ANA ROSA DELGADO DE NIÑO						
N° DE C.C: 28415456	FECHA DE NACIMIENTO: 31/10/1934					
EDAD: 91	SEXO: F [X] M [ ]					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3142271800					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadania del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: ODALINDA DIAZ DE RAMIREZ							
N° DE C.C: 37801968				FECHA DE NACIMIENTO: 29/07/1946			
EDAD: 79			SEXO: F [x]	M [ ]			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95			BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:			CELULAR: 315 254 7576				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[x]	[ ]	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

Odalinda Diaz

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Nelly Florez							
N° DE C.C: 28241313				FECHA DE NACIMIENTO: 02/04/1952			
EDAD: 74		SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3017773547					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]	
CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__							
CENTRO VIDA SEDE: ALARES							

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

Nelly Florez
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: HERMES FUENTES BENAVIDES

N° DE C.C: 5619432 FECHA DE NACIMIENTO: 07/05/1962

EDAD: 64 SEXO: F [ ] M [X]

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR: 3134249314

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: ELVIRA GARCIA DIAZ

N° DE C.C: 37796480 FECHA DE NACIMIENTO: 25/09/1945

EDAD: 80 SEXO: F [X] M [ ]

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR: 3022079753

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2025

HUELLA

Elvira Garcia

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: DONELIA GELVEZ DE OYOLA						
N° DE C.C: 27652149	FECHA DE NACIMIENTO: 19/08/1937					
EDAD: 88	SEXO: F [X] M [ ]					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3157090366					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]
CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__						
CENTRO VIDA SEDE: ALARES						

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espaguetl	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Donelia
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: OLIVA HERNANDEZ ARIAS						
N° DE C.C: 28356753			FECHA DE NACIMIENTO: 03/12/1953			
EDAD: 72	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3182882158				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-24

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE ALONSO JAIMES							
N° DE C.C: 5565666				FECHA DE NACIMIENTO: 06/04/1946			
EDAD: 80			SEXO: F ☐	M ☒			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95			BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:			CELULAR: 3188863540				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: SOFIA JAIMES ALVAREZ						
N° DE C.C: 28465010			FECHA DE NACIMIENTO: 12/06/1931			
EDAD: 94	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3184189281					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2025.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA DEL ROSARIO JAIMES RODRIGUEZ.						
N° DE C.C: 27936208			FECHA DE NACIMIENTO: 01/12/1940			
EDAD: 85		SEXO: F [X]	M [ ]			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3128744515				
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026-

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: FRANCISCO LAROTTA PEREZ						
N° DE C.C: 5481638			FECHA DE NACIMIENTO: 22/01/1956			
EDAD: 70	SEXO: F ☐	M [X]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3223986453					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	[X]	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: ANTONIO LEON BALAGUERA						
N° DE C.C: 5617105			FECHA DE NACIMIENTO: 10/09/1945			
EDAD: 80	SEXO: F ☐	M [X]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3219470648					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	[X]	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-22

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS ANTONIO LEON DUARTE						
N° DE C.C: 1035226			FECHA DE NACIMIENTO: 16/04/1935			
EDAD: 91	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3242243278				
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Rodolfo Marin Amador						
N° DE C.C: 4300877			FECHA DE NACIMIENTO: 11/03/1952			
EDAD: 74	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3106881442				
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Rodolfo Marin

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: ANA JOAQUINA MANRIQUE DE CASTRO						
N° DE C.C: 28381023 FECHA DE NACIMIENTO: 08/11/1946						
EDAD: 79 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3168075690						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaría de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE GILBERTO MORALES JARAMILLO						
N° DE C.C: 6286225			FECHA DE NACIMIENTO: 08/11/1943			
EDAD: 82	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3223765668				
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE DEL CARMEN PARRA						
N° DE C.C: 5667606			FECHA DE NACIMIENTO: 11/06/1946			
EDAD: 80	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3202307005					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: GRACIELA PEREZ RUDA						
N° DE C.C: 23609494 FECHA DE NACIMIENTO: 09/11/1952						
EDAD: 73 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3115975370						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Graciela Perez

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: VICTOR MANUEL PICO CASTILLO						
N° DE C.C: 5718173			FECHA DE NACIMIENTO: 07/06/1944			
EDAD: 82	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3138973076					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	X	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: CLEMENCIA PINZON DE RUEDA						
N° DE C.C: 27956879			FECHA DE NACIMIENTO: 28/07/1944			
EDAD: 81	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3158015793					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Clemencia Pinzón
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA ESPIRITU PINZON VASQUEZ						
N° DE C.C: 28110391			FECHA DE NACIMIENTO: 13/02/1945			
EDAD: 81	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3173189938					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: ELIAS PORTILLA VILLAMIZAR

N° DE C.C: 5779250 FECHA DE NACIMIENTO: 02/05/1953

EDAD: 73 SEXO: F [ ] M [X]

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR: 3157538564

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Elia Portilla

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: ROMAN QUINTANA ESPINEL						
N° DE C.C: 5475879	FECHA DE NACIMIENTO: 14/01/1942.					
EDAD: 84	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 322 440747					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: ALIDA QUIÑONEZ DE CASTELLANOS						
N° DE C.C: 37825821	FECHA DE NACIMIENTO: 12/09/1956					
EDAD: 69	SEXO: F [X] M [ ]					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3214473621					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadania del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Alida Quiñonez

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: RUFINA RAMIREZ DE GARNICA						
N° DE C.C: 28380864			FECHA DE NACIMIENTO: 24/02/1952			
EDAD: 74	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3157454305				
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: GLORIA RAMIREZ OVIEDO						
N° DE C.C: 63290024	FECHA DE NACIMIENTO: 17/11/1958					
EDAD: 67	SEXO: F [X] M [ ]					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3125022968					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: DIOGENES REYES SIERRA							
N° DE C.C: 5730395 FECHA DE NACIMIENTO: 29/06/1952							
EDAD: 73 SEXO: F ☐ M ☒							
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS							
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3185218123							
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: ARGEMIRO RINCON							
N° DE C.C: 13212463			FECHA DE NACIMIENTO: 15/07/1940				
EDAD: 85		SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3183164981					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA DEL CARMEN RINCON DE RAMIREZ

N° DE C.C: 28294130 FECHA DE NACIMIENTO: 18/09/1946

EDAD: 79 SEXO: F [X] M [ ]

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR: 3167238121

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: ROGELIO RODRIGUEZ

N° DE C.C: 5652359 FECHA DE NACIMIENTO: 18/12/1945

EDAD: 80 SEXO: F [ ] M [X]

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR: 3229712392

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026



HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: ANA MARIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ							
N° DE C.C: 63274035				FECHA DE NACIMIENTO: 09/05/1958			
EDAD: 68		SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3144939538					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS JOSE SOLANO SUAREZ						
N° DE C.C: 2077015			FECHA DE NACIMIENTO: 02/03/1932			
EDAD: 94	SEXO: F ☐	M [X]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3213775998					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: RODOLFO TARAZONA

N° DE C.C: 13841740 FECHA DE NACIMIENTO: 14/10/1958

EDAD: 68 SEXO: F ☐ M ☒

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS MARIA RODRIGUEZ JAIMES

N° DE C.C: 5651102 FECHA DE NACIMIENTO: 16/08/1953

EDAD: 73 SEXO: F ☐ M ☒

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR: 3219925044

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: ALARES

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2020.

HUELLA

Luis Rodriguez
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

CENTRO VIDA SEDE RUITOQUE

pintandohuellas08@gmail.com www.pintandohuellas.org

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Acevedo De Carvajal Ana del Carmen
N° DE C.C: 36455611	FECHA DE NACIMIENTO: 06 / 02 / 1949
EDAD: 77 años	SEXO: F ☒ M ☐
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3112048849

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

Ana del Carmen Acevedo

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Anaya de Florez Mercedes
N° DE C.C: 2789 1695	FECHA DE NACIMIENTO:
EDAD: 73 años	SEXO: F ☒ M ☐
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3105769469

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2025

HUELLA

Mercedes ANAYA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Angarita Caceres Maria Trinidad						
N° DE C.C: 41749233			FECHA DE NACIMIENTO: 21/03/1955			
EDAD: 71 años	SEXO: F ☒	M ☐				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3139237067				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-OC-22



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Araque Villamizar Blanca Elida	
N° DE C.C: 41614208	FECHA DE NACIMIENTO: 25/05/1958
EDAD: 73 años	SEXO: F ☑ M ☐
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3018212209

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2025

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Arenas Rodriguez Isidora						
N° DE C.C: 28130483 FECHA DE NACIMIENTO: 05/02/						
EDAD: 76 años SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3177187713						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-20C

HUELLA

Isidora Arenas
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Aselas Sierra Barbara						
N° DE C.C: 27655316	FECHA DE NACIMIENTO: 19 / 12 / 1960					
EDAD: 65 años SEXO: F ☒ M ☐						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3189975927						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-Oct-26

HUELLA

Barbara Aselas

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Becerra Delgado Melida							
N° DE C.C: 37791954			FECHA DE NACIMIENTO: 27 / 03 / 1996				
EDAD: 80 años SEXO: F ☐ M ☐							
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3166229617					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-05-26.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Bastos Rincon Andres						
N° DE C.C: 2128591 FECHA DE NACIMIENTO: 05/08/1943						
EDAD: 82 años SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3181872143						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2025.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Caceres Florez Oliva							
N° DE C.C: 27925565 FECHA DE NACIMIENTO: 05/03/1940							
EDAD: 86 años SEXO: F [X] M [ ]							
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS							
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3013079275							
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

Oliva Caceres

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Carvajal de Villamizar Maria Rosmira						
N° DE C.C: 28160297	FECHA DE NACIMIENTO: 21/05/1938					
EDAD: 87 años	SEXO: F ☐ M ☐					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3132475833					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-25



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Castellanos Suarez Socorro						
N° DE C.C: 63290198 FECHA DE NACIMIENTO: 27/10/1961						
EDAD: 64 años SEXO: F ☒ M ☐						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3171969363						
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

Socorro Castellanos
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Castillo Hector Jose						
N° DE C.C: PPT 6883925			FECHA DE NACIMIENTO: 09/01/1956			
EDAD: 70 años	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3202303402				
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

Hector Jose Castillo

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Chaparro de Aparicio Graciela						
N° DE C.C: 37888543			FECHA DE NACIMIENTO: 02/03/1953			
EDAD: 73 años	SEXO: F ☒	M ☐				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3144817709				
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-25

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Cogollo Vertel Silvia Rosa						
N° DE C.C: 1066726640			FECHA DE NACIMIENTO: 16/05/1954			
EDAD: 71 años	SEXO: F ☒	M ☐				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3163478818					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Delgado Ovidio						
N° DE C.C: 91201556 FECHA DE NACIMIENTO: 15/01/1947						
EDAD: 79 años SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3133391683						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-25



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Duarte Ortiz Chiquinquira
N° DE C.C: 28199442	FECHA DE NACIMIENTO: 12/07/1957
EDAD: 68 años	SEXO: F ☒ M ☐
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3185354135

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Duran Roa Fanny						
N° DE C.C: 63440871	FECHA DE NACIMIENTO: 05/06/1958					
EDAD: 67 años	SEXO: F ☒ M ☐					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3165753301					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espaguetl	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

Fanny Duran
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Espejo Colmenares Luis Antonio
N° DE C.C: 4163209	FECHA DE NACIMIENTO: 01/09/1945
EDAD: 80 años	SEXO: F ☐ M ☒
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3186390174

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Garcia Alvarez Jesus Antonio						
N° DE C.C: 13837037 FECHA DE NACIMIENTO: 08 / 12 / 1954						
EDAD: 71 años SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3152996886						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

Jesus Antonio Garcia

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: García Solano Maira Alejandra						
N° DE C.C: 37833561			FECHA DE NACIMIENTO: 02/03/1958			
EDAD: 68 años	SEXO: F ☒	M ☐				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3153092260				
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

Maira A García
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Gomez Jaimes Alvaro						
N° DE C.C: 91155209			FECHA DE NACIMIENTO: 21/03/1969			
EDAD: 57 años	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3125645974					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

Alvaro Gomez Jaimes
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Gomez Jimenez Luz Marina						
N° DE C.C: 60367767 FECHA DE NACIMIENTO: 10/12/1954						
EDAD: 71 años SEXO: F ☒ M ☐						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3042779608						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-25

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE Luz Marina Gomez

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Gomez Santos Juan Antonio						
N° DE C.C: 13842230 FECHA DE NACIMIENTO: 23/12/1957						
EDAD: 68 años SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3046689153						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Gonzalez Carvajal Maria Luisa
N° DE C.C: 28356973	FECHA DE NACIMIENTO: 26/05/1953
EDAD: 72 años	SEXO: F ☒ M ☐
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3103828470

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

Maria Luisa

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Gonzalez Rondon Maria Concepcion						
N° DE C.C: 63280853 FECHA DE NACIMIENTO: 08/12/1955						
EDAD: 70 años SEXO: F ☒ M ☐						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3046689753						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

Maria Gonzalez

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Granados Figueroa Angela Maria						
N° DE C.C: 37890106 FECHA DE NACIMIENTO: 19/05/1965						
EDAD: 60 años SEXO: F ☒ M ☐						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3016439121						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaría de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Grimaldo Diaz Dioselina							
N° DE C.C: 37820290 FECHA DE NACIMIENTO: 19/07/1952							
EDAD: 73 años SEXO: F ☒ M ☐							
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS							
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3192311543							
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

Dioselina.
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Hernandez Florez Rogelio		
N° DE C.C:	91479049	FECHA DE NACIMIENTO:	15/03/1954
EDAD:	72 años	SEXO: F ☐ M ☒	
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS		
TELEFONO FIJO:	CELULAR:	3174804163	

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Jaimes De Gomez Maria Mercedes		
N° DE C.C:	28130451	FECHA DE NACIMIENTO:	12/12/1942
EDAD:	83 años	SEXO: F ☒ M ☐	
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS		
TELEFONO FIJO:		CELULAR:	3125645974

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Lizaraza Castellanos Nepomuceno
N° DE C.C: 28332229	FECHA DE NACIMIENTO: 20/09/1948
EDAD: 77 años	SEXO: F ☒ M ☐
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3182599746

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Luna Florez Jose Antonio						
N° DE C.C: 5563969 FECHA DE NACIMIENTO: 26/09/1945						
EDAD: 80 años SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3164138830						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Manosalva Ortiz Horacio						
N° DE C.C: 13819861			FECHA DE NACIMIENTO: 14/10/1950			
EDAD: 75 años	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3116304942				
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-25

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Moreno Araque Luz Amparo
N° DE C.C: 63286033	FECHA DE NACIMIENTO: 30/03/1959
EDAD: 67 años	SEXO: F ☒ M ☐
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3155365615

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-25

HUELLA

Luz Amparo Moreno

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Moreno de Soto Maria Irma
N° DE C.C:	28258157 FECHA DE NACIMIENTO: 02/01/1953
EDAD:	73 años SEXO: F ☒ M ☐
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3164232502

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Moreno Marin Gladys						
N° DE C.C: 63331498	FECHA DE NACIMIENTO: 11/02/1950					
EDAD: 76 años	SEXO: F ☒ M ☐					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3105769469					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 17-06-26.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Nova De Ardila Ana del Carmen
N° DE C.C:	27950556 FECHA DE NACIMIENTO: 27/07/1942
EDAD:	83 años SEXO: F ☒ M ☐
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3156141507

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

Ana del Carmen Nova

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Ojeda Rodriguez Manna						
N° DE C.C: 63430559 FECHA DE NACIMIENTO: 11/01/1958						
EDAD: 68 años SEXO: F ☒ M ☐						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3176658980						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Osorio Pinto Felix						
N° DE C.C: 13806847			FECHA DE NACIMIENTO: 16/04/1948			
EDAD: 78 años	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3204897260				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Ortega Jacome Ludy						
N° DE C.C: 28332268 FECHA DE NACIMIENTO: 19/08/1958						
EDAD: 67 años SEXO: F ☒ M ☐						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3212969996						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

Ludi Ortega

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Patiño Landinez Pablo						
N° DE C.C: 5567489			FECHA DE NACIMIENTO: 31/01/1946			
EDAD: 80 años	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3042079344				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Peña Riaño Flor Angela						
N° DE C.C: 37792946 FECHA DE NACIMIENTO: 14/11/1946						
EDAD: 79 años SEXO: F ☒ M ☐						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3159621615						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

Flor Angela Peña Riaño
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Perez Quintero Olivia						
N° DE C.C: 63432096			FECHA DE NACIMIENTO: 14/12/1955			
EDAD: 70 años	SEXO: F ☒	M ☐				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3108146460				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

Olivia Perez

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Posadas Cenaida
N° DE C.C: 37655345	FECHA DE NACIMIENTO: 20/05/1944
EDAD: 73 años	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3154689553

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-25



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Ramirez de Leon Nelly Marina						
N° DE C.C: 28258331	FECHA DE NACIMIENTO: 09/04/1952					
EDAD: 81 años	SEXO: F ☒ M ☐					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3179638846					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-76

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Reyes de Tarazona Adelina
N° DE C.C: 28938547	FECHA DE NACIMIENTO: 09/07/1949
EDAD: 74 años	SEXO: F ☒ M ☐
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3167392879

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 17-06-26

HUELLA

Adelina Reyes

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Rincon Basto Clemente		
N° DE C.C:	13595052	FECHA DE NACIMIENTO:	12/02/1944
EDAD:	76 años	SEXO: F ☐ M ☒	
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS	
TELEFONO FIJO:		CELULAR:	3229790052

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-76.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Rincon Basto Maria Custodia						
N° DE C.C: 28211482			FECHA DE NACIMIENTO: 09/05/1954			
EDAD: 82 años	SEXO: F ☒	M ☐				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3229900252				
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Rincon Basto Benedicto						
N° DE C.C: 2128821			FECHA DE NACIMIENTO: 13/07/1950			
EDAD: 71 años	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3185836905				
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

Benedicto Rincon

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Rincon Sanchez Rosalbina							
N° DE C.C: 37919348			FECHA DE NACIMIENTO: 04/09/1950				
EDAD: 75 años	SEXO: F ☒	M ☐					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3214600424						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

Ramon Jason

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Rincon Viuda de Rincon Maria Magdalena						
N° DE C.C: 37605082 FECHA DE NACIMIENTO: 03/02/1942						
EDAD: 84 años SEXO: F ☒ M ☐						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3157046793						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

María Magdalena Rincón

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Rodriguez de Ojeda Maria del Carmen
N° DE C.C: 37645008	FECHA DE NACIMIENTO: 13/07/1939
EDAD: 75 años	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3176658980

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Rojas Florez Jose Ramon						
N° DE C.C: 5706078	FECHA DE NACIMIENTO: 20/01/1952					
EDAD: 86 años	SEXO: F ☐ M ☒					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3188655161					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

Jose Ramon Rojas

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Rueda Prada Ricardo						
N° DE C.C: 13888648			FECHA DE NACIMIENTO: 09/11/1956			
EDAD: 74 años		SEXO: F ☐	M ☒			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3157225639				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

Ricardo Rueda P.

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Ruiz Lopez Maria Esperanza						
N° DE C.C: 28424268			FECHA DE NACIMIENTO: 05 / 10 / 1956			
EDAD: 69 años	SEXO: F ☒	M ☐				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3158697591				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

María Esperanza Ruiz Lopez

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Sandoval Hernandez Maria Gladys
N° DE C.C: 63279961	FECHA DE NACIMIENTO: 03 / 12 / 1959
EDAD: 69 años	SEXO: F ☒ M ☐
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3203189459

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Sandoval Caballero Herminda
N° DE C.C: 28335592	FECHA DE NACIMIENTO: 14/03/1946
EDAD: 66 años	SEXO: F ☒ M ☐
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3212163899

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Serpa Polo Enrique						
N° DE C.C: 962794			FECHA DE NACIMIENTO: 15/03/1939			
EDAD: 80 años	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3175892428				
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Sierra Mendoza Ana Rosa						
N° DE C.C: 28131119			FECHA DE NACIMIENTO: 01/04/1954			
EDAD: 87 años	SEXO: F ☒	M ☐				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR: 3176848207				
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-16.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Sierra Pedraza Flor Angela		
N° DE C.C:	27681056	FECHA DE NACIMIENTO:	09/05/1952
EDAD:	72 años	SEXO: F ☒	M ☐
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS		
TELEFONO FIJO:		CELULAR:	3018868476

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Soto Ramirez Pedro Antonio						
N° DE C.C: 21287 53			FECHA DE NACIMIENTO: 26/06/1950			
EDAD: 73 años	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3156938409					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: RUITOQUE

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

CENTRO VIDA SEDE CUMBRE 1

pintandohuellas80@gmail.com www.pintandohuellas.org

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Soledad Acevedo						
N° DE C.C: 37212353			FECHA DE NACIMIENTO: 16 Agosto 1946			
EDAD: 79	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Gilberto Afanador						
N° DE C.C: 5391176			FECHA DE NACIMIENTO: 01 enero 1947			
EDAD: 79	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Mariela Barajas						
N° DE C.C:			FECHA DE NACIMIENTO: 18 mayo 1967			
EDAD: 59	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: José Antonio Beltran.						
N° DE C.C: 5358962	FECHA DE NACIMIENTO: 28 Agosto 1943					
EDAD: 82	SEXO: F ☐ M ☒					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA

José A Beltran

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Ines Cala Camacho						
N° DE C.C: 63246984	FECHA DE NACIMIENTO: 09 Noviembre 1962					
EDAD: 63	SEXO: F [X] M [ ]					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-24



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: María del Rosario Camacho						
N° DE C.C: 37208009			FECHA DE NACIMIENTO: 09 / Noviembre 1980			
EDAD: 75 .	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA

M del Rosario C

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Flor Elba Carrillo						
N° DE C.C: 37.640.127. FECHA DE NACIMIENTO: 09 Noviembre 1943						
EDAD: 82 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 11-06-26



HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: María del Rosario Castañeda						
N° DE C.C: 28251895	FECHA DE NACIMIENTO: 06 Octubre 1948					
EDAD: 77	SEXO: F [X] M [ ]					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 17-06-26.



HUELLA

María del Rosario C.

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Jaime Diaz Diaz.						
N° DE C.C: 13846481	FECHA DE NACIMIENTO: 02 septiembre 1957					
EDAD: 68	SEXO: F ☐ M ☒					
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA

Jaime Diaz

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Rafael Diaz Diaz.						
N° DE C.C: 91201391			FECHA DE NACIMIENTO: 09 Abril 1959			
EDAD: 66	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR:				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espaguetl	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA

Rafael Diaz.

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Jesus Maria Garcia.						
N° DE C.C: 5567510			FECHA DE NACIMIENTO: 10 JUNIO 1947			
EDAD: 78	SEXO: F ☐	M [X]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-20.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Alvaro García Diaz.						
N° DE C.C: 2126183			FECHA DE NACIMIENTO: 01 febrero 1945.			
EDAD: 81.	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-20



HUELLA

Alvaro García D

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Alberto Gelvez.						
N° DE C.C: 17515044. FECHA DE NACIMIENTO: 15 agosto 1957.						
EDAD: 68 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Rosaura Gomez.						
N° DE C.C: 27945665 FECHA DE NACIMIENTO: 28 Octubre 1941						
EDAD: 84 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-20



HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Teresa de Jesus Gomez.						
N° DE C.C: 28223285			FECHA DE NACIMIENTO: 20 mayo 1946			
EDAD: 79	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA

Teresa de Jesus Gomez

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Gustavo Gualdron						
N° DE C.C: 13842019 FECHA DE NACIMIENTO: 25 Octubre 1953						
EDAD: 72 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Eva Guerrero de Celis						
N° DE C.C: 28423028			FECHA DE NACIMIENTO: 18 Enero 1953			
EDAD: 73		SEXO: F [X]	M [ ]			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR:				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA

Eva G de Celis

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Sofia Guerrero	
N° DE C.C: 37816274	FECHA DE NACIMIENTO: 30 septiembre 1952
EDAD: 73	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Delia Hernandez.						
N° DE C.C: 63272370			FECHA DE NACIMIENTO: 03 Enero 1935			
EDAD: 91		SEXO: F [X]	M [ ]			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR:				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA

Ana Delia Hernandez

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Andres Hernandez Bueno						
N° DE C.C: 63272370 FECHA DE NACIMIENTO: 23 enero 1939						
EDAD: 87 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA

Andrés Hernández

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Francisco Antonio Ibañez							
N° DE C.C: 5468343. FECHA DE NACIMIENTO: 10 Octubre 1942.							
EDAD: 83 SEXO: F [ ] M [X]							
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS							
TELEFONO FIJO: CELULAR:							
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaría de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: María Antonia Jerez.						
Nº DE C.C: 37814355. FECHA DE NACIMIENTO: 05 Noviembre 1952.						
EDAD: 73 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.



HUELLA

María Antonia Jerez

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Lopez de Ibañez.	
N° DE C.C: 27774179	FECHA DE NACIMIENTO: 23 agosto 1945.
EDAD: 80	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

Ana Lopez

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Agustin Lopez.							
N° DE C.C: 5650186			FECHA DE NACIMIENTO: 06 agosto 1948				
EDAD: 77		SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:		CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-OC-26.



HUELLA

AgustinLopez

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Santos Medran.						
N° DE C.C: 1755001			FECHA DE NACIMIENTO: 15 Junio 1948.			
EDAD: 77.	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR:				
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.



HUELLA

Santos Medran

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Mesa Triana.						
N° DE C.C: 41569287			FECHA DE NACIMIENTO: 22 Noviembre 1952.			
EDAD: 74	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Maxima Morales						
N° DE C.C: 37919698 FECHA DE NACIMIENTO: 29 octubre 1952.						
EDAD: 73 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

Maxima Morales
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Lidy Esther Nova.							
N° DE C.C: 22418035. FECHA DE NACIMIENTO: 10 enero 1953.							
EDAD: 73 SEXO: F [X] M [ ]							
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS							
TELEFONO FIJO: CELULAR:							
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 11-06-26.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Heriberto Patiño Moreno						
N° DE C.C: 5555548			FECHA DE NACIMIENTO: 03 agosto 1943			
EDAD: 82		SEXO: F ☐	M [X]			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR:				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	[X]	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: María Elena Rangel Rangel						
N° DE C.C: 37816447			FECHA DE NACIMIENTO: 25 abril 1944			
EDAD: 81	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-25

HUELLA

María Elena

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Euclides Rey						
N° DE C.C: 5545293			FECHA DE NACIMIENTO: 10 diciembre 1939			
EDAD: 86.		SEXO: F ☐	M [X]			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR:				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	[X]	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Milton Rodriguez Esparza.						
N° DE C.C: 13836150			FECHA DE NACIMIENTO: 28 abril 1953			
EDAD: 72	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-25



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Miguel Antonio Rodriguez.						
N° DE C.C: 5651209. FECHA DE NACIMIENTO: 01 septiembre 1958						
EDAD: 67 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA

Miguel Rodríguez

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: María Victoria Ruiz.						
N° DE C.C: 28393925			FECHA DE NACIMIENTO: 29 Julio 1946			
EDAD: 79	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaría de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA

María Victoria Ruiz

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Hortencia Salgar de Salazar							
N° DE C.C: 27952935			FECHA DE NACIMIENTO: 05 octubre 1942.				
EDAD: 83		SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:		CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA

Hortencia Salgar.

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristobal Solano Solano						
N° DE C.C: 13821193			FECHA DE NACIMIENTO: 13 agosto 1951			
EDAD: 74	SEXO: F ☐	M [X]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Tilda Solano Solano						
N° DE C.C: 37125117			FECHA DE NACIMIENTO: 28 mayo 1953.			
EDAD: 72	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA

Tilcia-Solano

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana lucia Suarez						
N° DE C.C: 41504456 FECHA DE NACIMIENTO: 28 Noviembre 1947						
EDAD: 78 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.



HUELLA

ANA Lucia

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Felix Antonio Valero Ayala.						
N° DE C.C: 5695048 FECHA DE NACIMIENTO: 19 Septiembre 1949						
EDAD: 76 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	X	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.



HUELLA

Felix A Valero

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Hector Mario Wilches						
N° DE C.C: 9516201 FECHA DE NACIMIENTO: 27 junio 1951						
EDAD: 74 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Maria Espiritu Soto Ramirez
N° DE C.C: 28258454	FECHA DE NACIMIENTO: 21/05/1957
EDAD: 75 años	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3185837905

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Pablo Antonio Suarez Basto
N° DE C.C: 2128823	FECHA DE NACIMIENTO: 15/01/1952
EDAD: 74 años	SEXO: F ☐ M ☒
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3150135573

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2024

HUELLA

Pablo A. Suárez

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Miguel Angel Suarez Gonzalez
N° DE C.C: 5730468	FECHA DE NACIMIENTO: 28/02/1954
EDAD: 72 años	SEXO: F ☐ M ☒
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3185662883

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	María Del Carmen Tarazona De Ruiz
N° DE C.C: 280 74785	FECHA DE NACIMIENTO: 22/12/1941
EDAD: 84 años	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3152746952

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

María Tarazona

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: María Zoraida Triana Ortiz						
N° DE C.C: 28167029 FECHA DE NACIMIENTO: 01/08/1936						
EDAD: 89 años SEXO: F ☒ M ☐						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3138665009						
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Adelaida Trigos Bohorquez
N° DE C.C: 60277070	FECHA DE NACIMIENTO: 01 / 12 / 1954
EDAD: 66 años	SEXO: F ☒ M ☐
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3184765464

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

Adelaida Trigos

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Jose Antonio Tibaduza Quintero
N° DE C.C: 5557068	FECHA DE NACIMIENTO: 27 / 02/1943
EDAD: 83 años	SEXO: F ☐ M ☒
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3202238866

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Sabina Valero de Bastos		
N° DE C.C:	28257957	FECHA DE NACIMIENTO:	30/01/1950
EDAD:	76 años	SEXO: F ☒	M ☐
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS	
TELEFONO FIJO:		CELULAR:	3181872143

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

Sabina Valero
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Odilia Velasco De Patiño
N° DE C.C: 37811744	FECHA DE NACIMIENTO: 17/12/1949
EDAD: 69 años	SEXO: F ☒ M ☐
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR: 3042079344

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

Odilia Velasco

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Nelly Villamil							
N° DE C.C: 28131301 FECHA DE NACIMIENTO: 13/06/1953							
EDAD: 72 años SEXO: F ☒ M ☐							
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS							
TELEFONO FIJO: CELULAR: 3164866648							
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD	
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 1

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación
Pintando Huellas

CENTRO VIDA SEDE CUMBRE 2

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Alarcon Carrillo Luca						
N° DE C.C: 37827963 FECHA DE NACIMIENTO: 25/10/1950						
EDAD: 75 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

Lucia Alarcon

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Alfonso de Alfonso Concepción						
N° DE C.C: 23156789 FECHA DE NACIMIENTO: 20/07/1954						
EDAD: 71 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Alzate Raquel						
N° DE C.C: 36525174			FECHA DE NACIMIENTO: 05/11/1949			
EDAD: 76	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Ruiz Antonia						
N° DE C.C: 63323616			FECHA DE NACIMIENTO: 14/12/1955			
EDAD: 70	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Barán Josefina						
N° DE C.C: 28240856			FECHA DE NACIMIENTO: 20/04/1937			
EDAD: 88	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Barrera Margarita						
N° DE C.C: 28442749 FECHA DE NACIMIENTO: 04/11/1924						
EDAD: 101 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[x]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanco Luis Antonio						
N° DE C.C: 6612229			FECHA DE NACIMIENTO: 13/09/1953			
EDAD: 72	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Bohorquez Carmen Eloisa						
N° DE C.C: 28394691 FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1950						
EDAD: 76 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

Carmen Bohorquez
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Bueno Peña Nohemí						
N° DE C.C: 37795643 FECHA DE NACIMIENTO: 29/08/1947						
EDAD: 78 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

Nohemí Bueno P.

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Buitrago Carlos						
N° DE C.C: 5476068 FECHA DE NACIMIENTO: 15/12/1935						
EDAD: 90 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.



HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Carrero Barragan Ana						
N° DE C.C: 27975739			FECHA DE NACIMIENTO: 28/08/1939			
EDAD: 86	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]
CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__						
CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2						

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 11-06-26.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Carreño luna Isabel						
N° DE C.C: 63274629 FECHA DE NACIMIENTO: 21/05/1956						
EDAD: 69 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 11-06-26

HUELLA

María Isabel C.
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Carrero Luna Martha						
N° DE C.C: 37822101			FECHA DE NACIMIENTO: 06/11/1945			
EDAD: 80	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

Martha L Carrero

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Camilo Jaimes Aminta

N° DE C.C: 378250886 FECHA DE NACIMIENTO: 06/11/1995

EDAD: 80 SEXO: F [X] M [ ]

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-25



HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Carvajal Delfina

N° DE C.C: 28452271 FECHA DE NACIMIENTO: 24/12/1952

EDAD: 73 SEXO: F [X] M [ ]

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadania del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Castro Elosa

N° DE C.C: 37251456 FECHA DE NACIMIENTO: 08/09/1954

EDAD: 71 SEXO: F [X] M [ ]

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Castro Manuel						
N° DE C.C: 5532787			FECHA DE NACIMIENTO: 22/12/1943			
EDAD: 82	SEXO: F ☐	M [X]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	[X]	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Cely Cely Daniel

N° DE C.C: 5553422 FECHA DE NACIMIENTO: 29/05/1942

EDAD: 83 SEXO: F ☐ M ☒

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	X	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Chimante Meneses Huber

N° DE C.C: 9826022 FECHA DE NACIMIENTO: 29/10/1950

EDAD: 75 SEXO: F ☐ M ☒

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	X	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-05-25



HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Contreras Concepcion						
N° DE C.C: 37799247			FECHA DE NACIMIENTO: 19/03/1943			
EDAD: 83	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12 - 06 - 22

HUELLA

Concepcion Contreras

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Correa Pinto luis

N° DE C.C: 13845292 FECHA DE NACIMIENTO: 21/07/1957

EDAD: 68 SEXO: F ☐ M ☒

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	X	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Florez Jose						
N° DE C.C: 13813087			FECHA DE NACIMIENTO: 19/09/1958			
EDAD: 68		SEXO: F ☐	M ☒			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR:				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la Inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

Jose M. Florez

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Flores Rosa Elena						
N° DE C.C: 63BB57			FECHA DE NACIMIENTO: 27/03/1960			
EDAD: 65	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabó la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Gallo Ana						
N° DE C.C: 63281108 FECHA DE NACIMIENTO: 25/03/1955						
EDAD: 71 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-76.



HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Gonzalez Euclides

N° DE C.C: 5567687 FECHA DE NACIMIENTO: 04/08/1946

EDAD: 79 SEXO: F ☐ M ☒

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

Euclides Gonzalez
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Gonzalez Pinto luis						
N° DE C.C: 5560159			FECHA DE NACIMIENTO: 21/01/1945			
EDAD: 81		SEXO: F ☐	M [X]			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR:				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	X	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-25

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Grimaldo Gamez Alfonso						
N° DE C.C: 5625906 FECHA DE NACIMIENTO: 23/11/1953						
EDAD: 68 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Hernandez Manuel						
N° DE C.C: 5381333 FECHA DE NACIMIENTO: 03/02/1935						
EDAD: 91 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-25



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Hernandez Pardo Carmen						
N° DE C.C: 36456230 FECHA DE NACIMIENTO: 10/01/1965						
EDAD: 61 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabó la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadania del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-20.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Hernandez Suarez felix						
N° DE C.C: 5682544 FECHA DE NACIMIENTO: 04/02/1944						
EDAD: 82 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12 - 06 - 26.



HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Jaime Carrillo Luis						
N° DE C.C: 5734492 FECHA DE NACIMIENTO: 13/10/1950						
EDAD: 75 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-25.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: James Lavieano.						
N° DE C.C: 13803400 FECHA DE NACIMIENTO: 04/07/1947						
EDAD: 78 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	X	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabó la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: James Villabona Rubia						
N° DE C.C: 37812324			FECHA DE NACIMIENTO: 19/09/1949			
EDAD: 76	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-05-26.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Jaimes Bohorquez Basilio.						
N° DE C.C: 19212344 FECHA DE NACIMIENTO: 29/12/1944.						
EDAD: 81 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: León Elvira						
N° DE C.C: 63271307 FECHA DE NACIMIENTO: 13/09/1952						
EDAD: 73 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.



HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Lopez Gladys
N° DE C.C: 37832134	FECHA DE NACIMIENTO: 26/08/1956
EDAD: 69	SEXO: F [X] M [ ]
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS
TELEFONO FIJO:	CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

Gladys López

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Manrique Machado Elias						
N° DE C.C: 19072643 FECHA DE NACIMIENTO: 22/10/1948						
EDAD: 77 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-20.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Martinez Henberto						
N° DE C.C: 91208290 FECHA DE NACIMIENTO: 22/07/1958.						
EDAD: 67 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-2026.



HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Mendez Efigenio						
N° DE C.C: 2096899 FECHA DE NACIMIENTO: 09/06/1936						
EDAD: 89 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-20.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Orozco Manela

N° DE C.C: 37803859 FECHA DE NACIMIENTO: 26/12/1950

EDAD: 75 SEXO: F [X] M [ ]

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabó la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadania del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Ortega Mary

N° DE C.C: 37814709 FECHA DE NACIMIENTO: 18/11/1952

EDAD: 73 SEXO: F [X] M [ ]

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-20.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Osono Martinez Adelina						
N° DE C.C: 37839306 FECHA DE NACIMIENTO: 14/07/1940						
EDAD: 85 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[x]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Oyedo Maria Imelda						
N° DE C.C: 63318828 FECHA DE NACIMIENTO: 17/03/1950						
EDAD: 76 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.



HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Pardo Sierra Jorge						
N° DE C.C: 13477188 FECHA DE NACIMIENTO: 03/07/1965						
EDAD: 60 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabó la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Pedroza Sebastian						
N° DE C.C: 2162195			FECHA DE NACIMIENTO: 20/11/1934			
EDAD: 91	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Peña Flor

N° DE C.C: 28356698 FECHA DE NACIMIENTO: 29/08/1952

EDAD: 73 SEXO: F [X] M [ ]

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabó la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

Flor Hermida Peña

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Poveda Alicia

N° DE C.C: 28119599 FECHA DE NACIMIENTO: 20/09/1952

EDAD: 73 SEXO: F [X] M [ ]

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabó la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Prada Ormeño Luis						
N° DE C.C: 5720706			FECHA DE NACIMIENTO: 08/07/1944			
EDAD: 81		SEXO: F ☐	M ☒			
DIRECCIÓN: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR:				
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Quintero Efrain						
N° DE C.C: 2190351			FECHA DE NACIMIENTO: 28/04/37			
EDAD: 87		SEXO: F ☐	M ☒			
DIRECCION: CALLE 90 #20-95		BARRIO: DIAMANTE DOS				
TELEFONO FIJO:		CELULAR:				
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	X	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Ramirez Mary

N° DE C.C: 28452255 FECHA DE NACIMIENTO: 13/07/1952

EDAD: 73 SEXO: F [X] M [ ]

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

Mary Ramirez

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Ramirez Rosalba						
N° DE C.C: 28237314			FECHA DE NACIMIENTO: 25/05/1946			
EDAD: 80	SEXO: F [x]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[x]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-02-26.

HUELLA

Rosalba Ramirez
FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Ramirez Ricardo						
N° DE C.C: 2856783			FECHA DE NACIMIENTO: 07/02/1936			
EDAD: 90	SEXO: F ☐	M ☒				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES ☐	HOMBRES ☐	NIÑOS ☐	ADOLESCENTES ☐	JOVENES ☐	ADULTOS MAYORES ☒	P.C DISCAPACIDAD ☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Reina Filsomino						
N° DE C.C: 37927521			FECHA DE NACIMIENTO: 15/02/1963			
EDAD: 63	SEXO: F [X]	M [ ]				
DIRECCION: CALLE 90 #20-95	BARRIO: DIAMANTE DOS					
TELEFONO FIJO:	CELULAR:					
MUJERES [ ]	HOMBRES [ ]	NIÑOS [ ]	ADOLESCENTES [ ]	JOVENES [ ]	ADULTOS MAYORES [X]	P.C DISCAPACIDAD [ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabó la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-22.



HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Rincón Erasmo

N° DE C.C: 5733640 FECHA DE NACIMIENTO: 04/05/1945

EDAD: 80 SEXO: F ☐ M ☒

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26

HUELLA

Erasmo Rincón

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Robles Marco

N° DE C.C: 13941978 FECHA DE NACIMIENTO: 28/06/1956

EDAD: 69 SEXO: F ☐ M ☒

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.



HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Rodriguez Tabora luis						
N° DE C.C: 91200606 FECHA DE NACIMIENTO: 13/10/1950						
EDAD: 75 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche liquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.



HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Sabogal Alicia

N° DE C.C: 37792680 FECHA DE NACIMIENTO: 23/03/1948

EDAD: 78 SEXO: F [X] M [ ]

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-05-26

HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Tarazona fausto						
N° DE C.C: 2068559 FECHA DE NACIMIENTO: 22/12/1945						
EDAD: 80 SEXO: F ☐ M ☒						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-25.



HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Torres Nelba

N° DE C.C: 37819011 FECHA DE NACIMIENTO: 20/07/1953

EDAD: 72 SEXO: F [X] M [ ]

DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS

TELEFONO FIJO: CELULAR:

MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.

HUELLA

María Nelba Torres.

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fundación Pintando Huellas

ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Valero Isabelina						
N° DE C.C: 27930728 FECHA DE NACIMIENTO: 13/08/1990						
EDAD: 85 SEXO: F [X] M [ ]						
DIRECCION: CALLE 90 #20-95 BARRIO: DIAMANTE DOS						
TELEFONO FIJO: CELULAR:						
MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS MAYORES	P.C DISCAPACIDAD
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]

CABEZA DE FAMILIA___DESPLAZADO(A)___ PPR:___ MINORIAS ETNICAS___ PERSONA CON DISCAPACIDAD___MADRE COMUNITARIA__ HABITANTE DE CALLE__ MIEMBRO JAC__ POBLACION CARCELARIA___LGBTI___POBLACION RURAL___OTROS__

CENTRO VIDA SEDE: CUMBRE 2

Contenido del complemento alimentario

• Aceite de soya	1 litro por 900 cc
• Harina de arepa	1 libra por 500 gramos
• Arroz para seco	1 libra por 500 gramos
• Atún rallado en aceite	1 por 150 gramos
• Azúcar blanca	1 libra por 500 gramos
• Café	½ libra por 250 gramos
• Chocolate	½ libra por 250 gramos
• Espagueti	1 paquete por 250 gramos
• Fideos	1 paquete por 250 gramos
• Avena de hojuelas	1 paquete por 200 gramos
• Panela	1 unidad LB
• Sal	1 libra por 500 gramos
• Leche líquida en bolsa	1 bolsa por 900 ml
• Sardina en lata	1 lata por 155 gramos
• Lentejas	1 paquete por 250 gramos
• Pan tajado	1 paquete
• Cartón de huevos	30 unidades

***Clausula primera**: La ayuda entregada no se podrá vender ni permutar. Una vez se lleve a cabo la inspección y no cumpla con esta cláusula se excluirá de beneficio alguno otorgado por la secretaria de desarrollo social*

***Clausula segunda**: los requisitos para la entrega de la ayuda quedaron bajo custodia del ente territorial (secretaria de desarrollo social)*

***Clausula tercera**: para casos excepcionales se realizará entrega del complemento alimentario a un tercero, con carta de autorización por parte del beneficiario, adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía del usuario y del tercero.*

Fecha: 12-06-26.



HUELLA FIRMA DE QUIEN RECIBE