RAM
ABRIL
PROGRAMA
(EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR - NUQUI)

DIVINO HECHEHOMO

- NUQUI

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048-0 NÚMERO DE CONTRATO: 529
MES: ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: BAHIA SOLANO Municipio: NUQUI
Nombre Agente Educativo (a): Minerva Gamboa Palacio CC: 31374741
Código CUENTAME UCA: 2749500106463 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIVINO HECHEOMO NUQUI
Dirección UCA: Barrio Bellavista - Nuqui Teléfono UCA: 3157386762

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	C.C	1079360016	KELLY		CORDOBA	CASTRO	28	7						A					A					A					A					4		
02	C.C	1149441585	LORENA		FORASTERO	PEREA	22	10						A					A					A					A					4		
03	C.C	1077475969	LILIAN	DENISSE	QUINTO	PALACIOS	28	9						A					A					A					A					4		
04	C.C	1079358161	LIA	PATRICIA	WALLIS	RODRIGUEZ	31	5						A					A					A					A					4		
05	C.C	1079358163	SANDRA	PATRICIA	CUERO	VALENCIA	39	8						A					A					A					A					4		
06	T.I	1149441404	DANNI	SIRLEY	NAMPIA	PEDROZA	16	0						A					A					A					A					4		
07	R.C	1079361472	DARLY	ANDREA	FORASTERO	CABRERA	0	3						A					A					A					A					4		
08	R.C	1017287585	EITHAN		VALENCIA	RIVAS	0	7						A					A					A					A					4		
09	R.C	1079361421	ZOE	GEORGINA	ACHITO	CHAMORRO	0	7						A					A					A					A					4		
10	R.C	1077491914	FAIVER		LEMUS	PACHECO	0	7						A					A					A					A					4		
11	R.C	1112073523	JOSEPH	DAVID	RINCON	SANCHEZ	0	6						A					A					A					A					4		
12	R.C	1077491851	LIAM	ANDRES	ACHITO	BAILARIN	0	8						A					A					A					A					4		
13	R.C	1113706635	OSIMAR		PALACIOS	PACHECO	0	8						A					A					A					A					4		
14	R.C	1017287428	LAHIAM	NOAAH	MOSQUERAS	RIOS	0	7						A					A					A					A					4		
15	R.C	1077491698	CHLOE	ISABELLA	VALOY	PALACIO	0	10						A					A					A					A					4		
16	R.C	1011422169	YAIVER		MORENO	GONZALEZ	0	10						A					A					A					A					4		
17	R.C	1079361485	MAYERLIN		HACHITO	CAIBERA	0	1						A					A					A					A					4		
18	R.C	1078475677	CHLOE	SARELYS	MURILLO	MOSQUERA	0	5						A					A					A					A					4		
19	R.C	1079361423	KEILA	AILANY	GUNAMPIA	CAIZAMO	0	6						A					A					A					A					4		
20	R.C	1079361475	YADIELA		RUBIANO	VERGARA	0	3						A					A					A					A					4		
																																	TOTAL 80		

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	6

Germán Eduardo Martínez
COORDINADOR(A) EA

Minerva Gamboa P.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048-0 NÚMERO DE CONTRATO: 529
MES: ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: BAHIA SOLANO Municipio: NUQUI
Nombre Agente Educativo (a): Minerva Gamboa Palacio CC: 31374741
Código CUENTAME UCA: 2749500106463 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIVINO HECHEDMO NUQUI
Dirección UCA: Barrio Bellavista - Nuqui Teléfono UCA: 3157386782

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA L	PRIMERA M	PRIMERA MI	PRIMERA J	PRIMERA V	SEGUNDA L	SEGUNDA M	SEGUNDA MI	SEGUNDA J	SEGUNDA V	TERCERA L	TERCERA M	TERCERA MI	TERCERA J	TERCERA V	CUARTA L	CUARTA M	CUARTA MI	CUARTA J	CUARTA V	QUINTA L	QUINTA M	QUINTA MI	QUINTA J	QUINTA V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	R.C	1195218211	KLARIS		MORENO	ANGULO	1	8						A					A					A					A					4		
02	R.C	1079361323	SAIDY	PATRICIA	RIVAS	ASPRILLA	1	4						A					A					A					A					4		
03	R.C	1079361260	LUIS	DILAN	HACHITO	CAIBERA	1	10						A					A					A					A					4		
04	R.C	1079361179	EUNICE		MECHA	PEREA	2	6						A					A					A					A					4		
05	R.C	1079361321	IDRISON		HANIPE	BAILARIN	1	4						A					A					A					A					4		
06	R.C	1077176922	JOSUE		IBARGUEN	PEREA	1	11						A					A					A					A					4		
07	R.C	1079361223	MARY		CABRERA	PENESSO	2	2						A					A					A					A					4		
08	R.C	1077491448	AILANI	YARIZETH	SEGURA	CORDOBA	1	0						A					A					A					A					4		
09	R.C	1079361265	HEYNER	NOE	CABRERA	AMAGARA	1	8						A					A					A					A					4		
10	R.C	1078105536	ANDERSON	ISAAC	GARCIA	MOSQUERA	1	8						A					A					A					A					4		
11	R.C	1078105617	ALAN	IZATH	RODRIGUEZ	NAGLES	1	7						A					A					A					A					4		
12	R.C	1079361197	GAEL	DANIEL	CERESO	CUNAMPIA	2	4						A					A					A					A					4		
13	R.C	1077490798	ROSELI	INES	MECHA	LANA	1	5						A					A					A					A					4		
14	R.C	1079361243	KEILYN		RUBIANO	CABRERA	1	10						A					A					A					A					4		
15	R.C	1079361216	BRIANNY	ALEXANDRA	ZARCO	VERGARA	2	1						A					A					A					A					4		
16	R.C	1079361189	HALAN	ALFONSO	CUNAMPIA	BECHECHE	2	4						A					A					A					A					4		
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	64	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Germán Eduardo Ramírez
COORDINADOR(A) EA

Minerva Gamboa
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048-0 NÚMERO DE CONTRATO: 529
MES: ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: BAHIA SOLANO Municipio: NUQUI
Nombre Agente Educativo (a): Minerva Gamboa Palacio CC: 31374741
Código CUENTAME UCA: 2749500106463 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIVINO HECHEOMO NUQUI
Dirección UCA: Barrio Bellavista - Nuqui Teléfono UCA: 3157386762

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1079360932	GISELA		MECHA	PEREA	4	5								A					A					A					A			4		
02	R.C	1079361100	JHON	FABER	MECHA	ISARAMA	3	2								A					A					A					A			4		
03	R.C	1079361013	YEFERSON		HANIPE	BAILARIN	3	10								A					A					A					A			4		
04	R.C	1079361176	ADRIEL		VALENCIA	PALACIOS	2	6								A					A					A					A			4		
05	R.C	1079360966	LINA		CHANAPI	MECHA	4	4								A					A					A					A			4		
06	R.C	1079361133	YARINA		CHANAPI	MECHA	2	9								A					A					A					A			4		
07	R.C	1077712465	IRENE		CABRERA	PANESSO	4	8								A					A					A					A			4		
08	R.C	1079360982	YULIETH		MECHA	SINTUA	4	0								A					A					A					A			4		
09	R.C	1079361122	KELIANY		CAIZAMO	RUBIANO	3	10								A					A					A					A			4		
10	R.C	1077712563	DILENIA		FORASTERO	CABRERA	2	9								A					A					A					A			4		
11	R.C	1077712551	JHON	SEBASTIAN	CABRERA	CUNAMPIA	3	0								A					A					A					A			4		
12	R.C	1079361042	ADRIEL	KALETH	HACHITO	CAIZAMO	3	7								A					A					A					A			4		
13	R.C	1079360902	HANCEL		QUIRO	QUIRO	4	7								A					A					A					A			4		
14	R.C	1079361147	YEILIN	YESIETH	HANIPE	ZARCO	2	8								A					A					A					A			4		
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	56		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Germán Eduardo Martínez
COORDINADOR(A) EA

Minerva Gamboa P.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	28/08/2025
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Versión 1	Página 1 de 2
	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048-0 NÚMERO DE CONTRATO: 529
MES: ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: BAHIA SOLANO Municipio: NUQUI
Nombre Agente Educativo (a): Pacifica Mosquera Palacios CC: 26362488
Código CUENTAME UCA: 2749500106463 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIVINO HECHEÓMO NUQUI
Dirección UCA: Barrio Bellavista - Nuqui Teléfono UCA: 3108959384

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	C.C	1077461354	AIDA	LUZ	LARGACHA	ARANGO	32	3									A		A					A					A					4		
02	C.C	1144151474	ANA	MARLIN	MURILLO	CAIZAMO	35	7									A		A					A					A					4		
03	C.C	1077710938	YIRTY	YULIET	BAILARIN	CABRERA	19	5									A		A					A					A					4		
04	C.C	1079358399	LUZ	BETTY	MORENO	VANEGAS	44	0									A		A					A					A					4		
05	T.I	1077711205	ANNY	YISNEIDY	CAIZAMO	BECHECHE	17	9									A		A					A					A					4		
06	C.C	1075023104	CRIS	NEYLA	CABRERA	ISARAMA	21	3									A		A					A					A					4		
07	C.C	1077710358	NOVELINA		CABRERA	CONQUISTA	24	4									A		A					A					A					4		
08	C.C	1010127674	FRANCIS	YURANNY	CHAVERRA	RAMIREZ	25	8									A		A					A					A					4		
09	C.C	1004072014	MARIA	LEONIDA	CUNAMPIA	ACHITO	35	9									A		A					A					A					4		
10	R.C	1079361406	DEIMAR	JOSE	IBARGUEN	MOSQUERA	0	9									A		A					A					A					4		
11	R.C	1077491480	ROBER		AMAGARA	CAIZAMO	7	0									A		A					A					A					4		
12	R.C	1079361429	XIOMY		CAIZAMO	MECHECHE	0	8									A		A					A					A					4		
13	R.C	1067985695	RAFAEL	LEVITH	YENZ	PALACIOS	7	0									A		A					A					A					4		
14	R.C	1079361454	YEICO	UHTSMAN	ISARAMA	CONCHAVE	0	4									A		A					A					A					4		
15	R.C	1077712630	HANNAH		OROZCO	ALOMIAS	0	11									A		A					A					A					4		
16	R.C	1079361461	DAILY	SAMARA	PALOMEQUE	HERNANDEZ	0	5									A		A					A					A					4		
17	R.C	1079361368	JAILER	DAEL	IBARGUEN	CABRERA	7	7									A		A					A					A					4		
18	R.C	1079361404	EDY	SANTIAGO	PARRA	CAISAMO	0	10									A		A					A					A					4		
19	R.C	1077491796	JORGE	ANDRES	ANGULO	LOPEZ	0	9									A		A					A					A					4		
20	R.C	1077712647	EIHAN	ISAAC	CABRERA	CUNAMPIA	0	3									A		A					A					A					4		
																															TOTAL		80		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	8
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	9

Carman Eduardo Martinez
COORDINADOR(A) EA

Pacifica Mosquera P.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACIÓN SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048-0 NÚMERO DE CONTRATO: 529
MES: ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: BAHIA SOLANO Municipio: NUQUI
Nombre Agente Educativo (a): Pacifica Mosquera Palacios CC: 26362488
Código CUENTAME UCA: 2749500106463 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIVINO HECHEOMO NUQUI
Dirección UCA: Barro Bellavista - Nuqui Teléfono UCA: 3108959384

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1079361281	LUIS	FAVIAN	FORASTERO	TAPI	7	8							A					A					A					A					4		
02	R.C	1079361312	HEIDER		VALENCIA	CORDOBA	7	5							A					A					A					A					4		
03	R.C	1079361357	ALANIS	SOFIA	MENA	SALAS	7	2							A					A					A					A					4		
04	R.C	1079361280	BRAINER	ESTIVEN	ACHITO	BAILARIN	7	8							A					A					A					A					4		
05	R.C	1013386095	DILAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	URBINA	7	2							A					A					A					A					4		
06	R.C	1013386096	ALAN	GAEL	RODRIGUEZ	URBINA	7	2							A					A					A					A					4		
07	R.C	1077712615	AIDEN		LARGACHA	RRUBIANO	7	7							A					A					A					A					4		
08	R.C	1079361306	YEIMAR		CAIZAMO	BECHECHE	7	7							A					A					A					A					4		
09	R.C	1079361314	MAIRA	ALEJANDRA	MARIN	ACHITO	7	5							A					A					A					A					4		
10	R.C	1077712609	JHON	ESTEINER	CONCHAVE	BAILARIN	7	10							A					A					A					A					4		
11	R.C	1079361279	YUSI		CAIZAMO	BAILARIN	7	8							A					A					A					A					4		
12	R.C	1017286493	NOAH	DAVID	ALOMIAS	QUEJADA	7	4							A					A					A					A					4		
13	R.C	1079361349	MILTON		CABRERA	ISARAMA	7	2							A					A					A					A					4		
14	R.C	1077712623	ALIX	SAMARY	LOPEZ	MURILLO	7	4							A					A					A					A					4		
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	56		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Germán Eduardo Martínez
COORDINADOR(A) EA

Pacífica Mosquera P.
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048-0 NÚMERO DE CONTRATO: 529
MES: ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: BAHIA SOLANO Municipio: NUQUI
Nombre Agente Educativo (a): Pacifica Mosquera Palacios CC: 26362488
Código CUENTAME UCA: 2749500106463 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIVINO HECHEDMO NUQUI
Dirección UCA: Barrio Bellavista - Nuqui Teléfono UCA: 3108959384

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	R.C	1042735410	LUZ	FAICI	CONCHAVE	BAILARIN	4	3								A					A					A					A			4		
02	R.C	1079361099	YILMAR		ACHITO	DUMASA	3	3								A					A					A					A			4		
03	R.C	1077712525	AINA	SAORY	LARGACHA	RUBIANO	3	7								A					A					A					A			4		
04	R.C	1079361146	ISARAMA		BAILARIN	CABRERA	2	7								A					A					A					A			4		
05	R.C	1079361151	MAICOL	ESTIWAR	CONCHAVE	BAILARIN	2	11								A					A					A					A			4		
06	R.C	1079361032	LUIS	JAIDAN	CONCHAVE	BAILARIN	4	4								A					A					A					A			4		
07	R.C	1079361034	BEBERLI		RUBIANO	ANIPE	3	8								A					A					A					A			4		
08	R.C	1079360868	YHOR	DAISON	RUBIANO	CONQUISTA	4	8								A					A					A					A			4		
09	R.C	1079361017	MILAGROS		PALACIOS	MURILLO	3	9								A					A					A					A			4		
10	R.C	1079360930	MIA	CATALINA	JIRON	SEGURA	4	6								A					A					A					A			4		
11	R.C	1079361177	NATALY		QUIRO	QUIRO	3	6								A					A					A					A			4		
12	R.C	1077712593	JUAN	GABRIEL	MECHA	DUMASA	2	4								A					A					A					A			4		
13	R.C	1077490246	LISETH	PAOLA	CABRERA	ACHITO	7	8								A					A					A					A			4		
14	R.C	1079361276	LUIS	ANGEL	ACHITO	RUBIANO	7	8								A					A					A					A			4		
15	R.C	1128731667	RUBIELA		NAMPIA	PAPELITO	3	6								A					A					A					A			4		
16	R.C	1079360976	DEIVI		CABRERA	CABRERA	4	4								A					A					A					A			4		
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	64		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Germon Eduardo Martinez
COORDINADOR(A) EA

Paefiria Mosquera P.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

DIVINO HECHEHOMO
RIO JURUBIRA

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	28/08/2025
	Versión 1	Página 1 de 2
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048-0 NÚMERO DE CONTRATO: 529
MES: ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: BAHIA SOLANO Municipio: NUQUI
Nombre Agente Educativo (a): Katrin Elena Angulo Ibarguen CC: 1113527553
Código CUENTAME UCA: 2749500127044 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIVINO HECHEOMO RIO JURUBIRA
Dirección UCA: Villa Nueva Rio Jurubira Teléfono UCA: 3145031845

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1079361212	YESMEIDY		CHARAMPIA	MOYA	2	2						I					I					I					I						4	
02	R.C	1077489728	ELINE		RORASTERO	ISARAMA	2	2						A					A					A					A					4		
03	R.C	1079361327	YESLY		JINDRAMA	CHARAMPIA	2	5						A					A					A					A					4		
04	R.C	1079361320	YACELI		DOJIRAMA	VELAZQUE	2	6						A					A					A					A					4		
05	R.C	1079361230	YONIER		DOJIRAMA	CONDE	2	2						A					A					A					A					4		
06	R.C	1079361273	KELLY	ELEINA	CONDE	CACHUPI	2	11						A					A					A					A					4		
07	R.C	1077490175	ADELIN		TAPI	BANUVI	3	0						A					A					A					A					4		
08	R.C	1079361488	ROSIMAR		LANA	CONDE	1	2						A					A					A					A					4		
09	C.C	1077710448	MARILIA		CAIZAMO	MECHA	37	8						A					A					A					A					4		
10	C.C	1077710384	YESENIA		MOYA	HANIPE	24	6						I					I					I					I						4	
11	C.C	1076019790	LERANCIA		CHAMORRO	BANUVI	40	2						A					A					A					A					4		
12	R.C	1079361471	ZOE	LUZ	CONDE	DOGIRAMA	0	2						A					A					A					A					4		
13	R.C	1078475784	AIBERSON		TAPI	BANUVI	0	4						A					A					A					A					4		
14	C.C	1077710445	ORDULIA		DOGIRAMA	CONDE	29	6						A					A					A					A					4		
15	R.C	1079361363	KETHERINE		CHARAMPIA	CONDE	1	2						A					A					A					A					4		
16	C.C	1077600525	ROSA	EMILIA	PRATERO	SABUGARA	22	7																											
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	56	8	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	9
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	5

Germán Eduardo Martínez
COORDINADOR(A) EA

Katrin Elena A.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048-0 NÚMERO DE CONTRATO: 529
MES: ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: BAHIA SOLANO Municipio: NUQUI
Nombre Agente Educativo (a): Marelby Calvera Sarco CC: 1077173569
Código CUENTAME UCA: 2749500127044 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIVINO HECHEOMO RIO JURUBIRA
Dirección UCA: RIO CHORI - CHORRO Teléfono UCA: 3018638261

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	T.I	1079359253	SAYDETH		DOGIRAMA	CONCHAVE	16	11							A					A					A					A					4		
02	R.C	1079361351	KILMAR		SANAPI	BANUVI	7	2							A					A					A					A					4		
03	R.C	1077712643	THIAGO	DAVID	BANUBI	ZARCO	0	4							A					A					A					A					4		
04	R.C	1079360987	BRITNEY		BANUVI	UNDAGAMA	4	0							A					A					A					A					4		
05	R.C	1079361235	ADAN		BANUBI	UNDAGAMA	3	0							A					A					A					A					4		
06	C.C	1075021420	BLACINA		UNDAGAMA	HACHITO	31	5							A					A					A					A					4		
07	R.C	1079361014	ENDITH		SANAPI	CONDE	4	2							A					A					A					A					4		
08	R.C	1079361266	YARGELI		SANAPI	CONDE	2	9							A					A					A					A					4		
09	R.C	1079360954	ELIZABETH		BANUVI	PRATERO	4	10							A					A					A					A					4		
10	R.C	1077712545	ISABELA		BANUVI	PRATERO	3	2							A					A					A					A					4		
11	C.C	1003949759	MORILCIA		BANUVI	BANUVI	27	9							A					A					A					A					4		
12	R.C	1079361036	YEIVIR		DOGIRAMA	BANUVI	3	10							A					A					A					A					4		
13	R.C	1079360972	YUBERLEYNA		DOGIRAMA	SABUGARA	4	2							A					A					A					A					4		
14	R.C	1079361416	OBERNALDO		DOGIRAMA	SABUGARA	0	9							A					A					A					A					4		
15	C.C	26363222	ELSA	MARI	BANUVI	SANAPI	46	3							A					A					A					A					4		
16	R.C	1079361024	OLIVER		TAPI	BANUVI	3	11							A					A					A					A					4		
17	R.C	1077712598	AYDER		CAIVERA	BANUVI	2	9							A					A					A					A					4		
18	R.C	1079361005	HALINSON		BANUVI	CAIVERA	4	0							A					A					A					A					4		
19	C.C	1007604709	ANA	JULIA	CONDE	CARPIO	31	5							A					A					A					A					4		
20	R.C	1079360827	LIZ	BIERNETH	BANUBI	ZARCO	4	11							A					A					A					A					4		
																															TOTAL	80		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	5

German Eduardo martinez
COORDINADOR(A) EA

Marelby Calvera Sarco
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048-0 NÚMERO DE CONTRATO: 529
MES: ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: BAHIA SOLANO Municipio: NUQUI
Nombre Agente Educativo (a): Katrin Elena Angulo Ibarguen CC: 1113527553
Código CUENTAME UCA: 2749500127044 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIVINO HECHEDMO RIO JURUBIRA
Dirección UCA: Villa Nueva Rio Jurubira Teléfono UCA: 3145031845

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	#ASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																											
01	R.C	1079361467	YAIRI	LIASNY	LANA	CONDE	3	5								A					A					A						4		
02	R.C	1077712578	YANDRI		BANUVI	PEDROZA	3	10								A					A					A						4		
03	R.C	1079361137	EDIL		BANUVI	CAIZAMO	3	11								A					A					A						4		
04	R.C	1079361002	BRISMARSK		CHARAMPIA	MOYA	4	1								I					I					I							4	
05	R.C	1079361186	ROSA	ELIZA	BANUVI	CHAMORRO	2	6								A					A					A						4		
06	R.C	1079360997	ISAAC		FORASTERO	ISARAMA	4	0								A					A					A						4		
07	R.C	1079360999	YELIZA		JINDRAMA	CHARAMPIA	4	0								A					A					A						4		
08	R.C	1079360973	DARLENCI		DOGIRAMA	VELAZQUEZ	4	2								A					A					A						4		
09	R.C	1079360900	YEISMAN		CHARAMPIA	CONDE	4	8								A					A					A						4		
10	R.C	1079360906	WINAN		CONDE	CHARAMPIA	4	8								A					A					A						4		
11	R.C	1079360870	LUCIMAR		CHARAMPIA	TAPI	4	10								A					A					A						4		
12	R.C	1079361143	YANNY	KAROL	CONCHAVE	AMAGARA	3	0								A					A					A						4		
13	R.C	1077491070	SANTI		CAIZAMO	MECHA	2	10								A					A					A						4		
14	R.C	1077712453	ADRIAN		CHARAMPIA	DOGIRAMA	5	1								A					A					A						4		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	52	4	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Germán Eduardo Martínez
COORDINADOR(A) EA

Katrin Elena A.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

DIVINO HECHEHOMO
PUERTO INDIO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048-0 NÚMERO DE CONTRATO: 529
MES: ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: BAHIA SOLANO Municipio: NUQUI
Nombre Agente Educativo (a): Mateo Santos Perez CC: 1077473721
Código CUENTAME UCA: 2749500127050 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIVINO HECHEDMO PUERTO INDIO
Dirección UCA: RIO CHORI - PUERTO INDIO Teléfono UCA: 3146505077

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA / SEGUNDA / TERCERA / CUARTA / QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V			
01	R.C	1079361445	MARA		CONCHAVE	ROJAS	0	5						A					A					A					A					4		
02	R.C	1079361453	LIONEL		BANUVI	BANUVI	0	4						A					A					A					A					4		
03	R.C	1079361444	YARA	SOFIA	ROJAS	SANAPI	0	6						A					A					A					A					4		
04	C.C	1079358955	CLARILCIA		BANUVI	CONCHAVE	24	8						A					A					A					A					4		
05	C.C	1004072319	JULIA		VICHIVI	ZARCO	26	5						A					A					A					A					4		
06	R.C	1079361339	EULER		CAIBERA	DOGIRAMA	0	8						A					A					A					A					4		
07	C.C	1079358036	NIMIA		SANAPI	BANUVI	33	7						A					A					A					A					4		
08	T.I	1077711248	SASYURI		BANUBE	DOGIRAMA	17	9						A					A					A					A					4		
09	C.C	1149441654	LUZ	MERY	CONCHAVE	TAPI	24	11						A					A					A					A					4		
10	C.C	1079358903	VANESA		TRIPICAY	QUIRO	19	11						A					A					A					A					4		
11	R.C	1079361434	ADERIALI		CONCHAVE	BANUVI	0	7						A					A					A					A					4		
12	R.C	1079361443	ITZEL	MAR	CHANAPI	DOGIRAMA	0	5						A					A					A					A					4		
13	R.C	1077492002	DAISLI		CONDE	DOGIRAMA	0	7						A					A					A					A					4		
14	R.C	1079361465	DAVIAN		CABRERA	BANUVI	0	4						A					A					A					A					4		
15	R.C	1079361419	AIDAN		DOGIRAMA	SANAPI	0	7						A					A					A					A					4		
16	R.C	1077712636	ANDREINA		DOGIRAMA	CARPIO	0	6						A					A					A					A					4		
17	R.C	1079361388	LUZ	YARLEISI	BANUVI	MECHA	0	11						A					A					A					A					4		
18	R.C	1079361370	WILTON		DOGIRAMA	ISARAMA	1	0						A					A					A					A					4		
19	R.C	1079361358	KATERINE		BANUBE	DOGIRAMA	1	1						A					A					A					A					4		
20																																				
																																	TOTAL	76		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	4
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	9
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	6

Germán Eduardo Martínez
COORDINADOR(A) EA

Mateo Santos Pérez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048-0 NÚMERO DE CONTRATO: 529
MES: ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: BAHIA SOLANO Municipio: NUQUI
Nombre Agente Educativo (a): Mateo Santos Perez CC: 1077473721
Código CUENTAME UCA: 2749500127050 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIVINO HECHEOMO PUERTO INDIO
Dirección UCA: RIO CHORI - PUERTO INDIO Teléfono UCA: 3146505077

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1079361248	JHOSUAR		CABRERA	RUBIANO	7	10							A					A						A					A			4		
02	R.C	1079361234	ZAIDER		DOGIRAMA	CONCHAVE	7	11							A					A						A					A			4		
03	R.C	1079361254	DANNA	BELINDA	CONCHAVE	BANUVI	7	11							A					A						A					A			4		
04	R.C	1075030596	NATI		CAIBERA	DOGIRAMA	7	2							A					A						A					A			4		
05	R.C	1079361225	BONNER		TUNAY	CONDE	2	0							A					A						A					A			4		
06	R.C	1079361285	PREISY		CONDE	TAPI	7	7							A					A						A					A			4		
07	R.C	1079361298	WANDA	MAIDELY	SANAPI	DOGIRAMA	7	7							A					A						A					A			4		
08	R.C	1077490615	YEUDIEL		CONDE	CONCHAVE	7	7							A					A						A					A			4		
09	R.C	1079361317	JUANFER		MACHUCA	BANUVI	7	5							A					A						A					A			4		
10	R.C	1079361229	DAMILEYA		BERRUGATE	DOGIRAMA	2	0							A					A						A					A			4		
11	R.C	1079361253	DARA	MICHELLE	BANUVI	BARIQUIRURA	2	0							A					A						A					A			4		
12	R.C	1079361335	GAEL		CONCHAVE	BANUVI	7	2							A					A						A					A			4		
13	R.C	1079361184	SOBEIDY		ROJAS	SANAPI	2	6							A					A						A					A			4		
14	R.C	1079361286	GRAYSON		DUMAZA	DOGIRAMA	2	2							A					A						A					A			4		
15	R.C	1077712599	ARGELIO		BANUVI	CONDE	2	3							A					A						A					A			4		
16	R.C	1079361173	YUVER		BANUVI	DOGIRAMA	2	6							A					A						A					A			4		
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	64		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Germán Eduardo Martínez
COORDINADOR(A) EA

Mateo Santos Pérez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACIÓN SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048-0 NÚMERO DE CONTRATO: 529
MES: ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Hoja ___ de ___
Regional: CHOCO Centro Zonal: BAHIA SOLANO Municipio: NUQUI
Nombre Agente Educativo (a): Mateo Santos Perez CC: 1077473721
Código CUENTAME UCA: 2749500127050 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIVINO HECHEOMO PUERTO INDIO
Dirección UCA: RIO CHORI - PUERTO INDIO Teléfono UCA: 3146505077

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1079296128	DERNY		CONCHAVE	BANUVI	4	3								A					A					A					A			4		
02	R.C	1079361092	LUZ	ENITH	CABRERA	BANUVI	3	3								A					A					A					A			4		
03	R.C	1079360983	NOCELIO		BANUVI	CONCHAVE	4	0								A					A					A					A			4		
04	R.C	1075029173	NAZLY		CAIBERA	DOGIRAMA	3	9								A					A					A					A			4		
05	R.C	1079360946	OLIVA		DOGIRAMA	BANUVI	4	4								A					A					A					A			4		
06	R.C	1077712506	CLAUDIA		PEDROZA	BERRUGATE	3	11								A					A					A					A			4		
07	R.C	1078473438	FORLAN		DOGIRAMA	TRIPICAY	4	4								A					A					A					A			4		
08	R.C	1079361058	YULISABETH		CONCHAVE	CARPIO	3	7								A					A					A					A			4		
09	R.C	1079360846	MARCELINA		DOGIRAMA	CHANAPI	4	9								A					A					A					A			4		
10	R.C	1079360938	EUGELIS		DOGIRAMA	TAPI	4	4								A					A					A					A			4		
11	R.C	1079361178	ALAN		DOGIRAMA	BANUVI	2	9								A					A					A					A			4		
12	R.C	1078472957	SELESTE		BANUBI	MECHA	4	10								A					A					A					A			4		
13	R.C	1079361126	YASMIRI		ROJAS	BANUVI	2	10								A					A					A					A			4		
14	R.C	1079361130	BELIA		BANUVI	ISARAMA	2	9								A					A					A					A			4		
15	R.C	1079361287	ANA	LISETH	DOGIRAMA	VIRRY	3	8								A					A					A					A			4		
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	60		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	15
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Germán Eduardo Martínez
COORDINADOR(A) EA

Mateo Santos Pérez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

DIVINO HECHEHOMO JAGUA Y LOMA

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	28/08/2025
	Versión 1	Página 1 de 2
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901460048-0 NÚMERO DE CONTRATO: 529
MES: ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Hoja ____ de ____
Regional: CHOCO Centro Zonal: BAHIA SOLANO Municipio: NUQUI
Nombre Agente Educativo (a): BASILIO TRIPICAY CAIVERA CC: 1077710203
Código CUENTAME UCA: 2749500127035 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIVINO HECHEOMO JAGUA Y LOMA
Dirección UCA: RIO CHORI - JAGUA Y LA LOMA Teléfono UCA: 3008208595

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	 SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	 SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	 MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS PRIMERA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES	SEGUNDA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES	TERCERA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES	CUARTA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES	QUINTA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	 INASISTENCIAS	 CAUSA DE RETIRO
01	R.C	1079361481	LEANYS		TRIPICAY	DUMASA	0	2	A	A	A	A	4		
02	C.C	1149443863	MARICENIA		CAIVERA	TAPI	33	8	A	A	A	A	4		
03	C.C	1128724060	HEGNORICIA		CHAMORRO	FORASTERO	47	7	A	A	A	A	4		
04	T.I	1149441580	LIRICA		MANYOMA	FLACO	17	5	A	A	A	A	4		
05	T.I	1074656617	SARMELIA		CONDE	CONDE	17	4	A	A	A	A	4		
06	R.C	1079361479	YILMER		CAIVERA	HACHITO	0	2	A	A	A	A	4		
07	R.C	1079361480	MINILSA		SOTELLO	TRIPICAY	0	3	A	A	A	A	4		
08	R.C	1079361489	LIAN	JANIEL	HACHITO	CONDE	0	4	A	A	A	A	4		
09	R.C	1079361483	YONISIA		TRIPICAY	CAIVERA	0	8	A	A	A	A	4		
10	R.C	1079361486	DIRIAS	ANYI	TRIPICAY	CONCHAVE	0	3	A	A	A	A	4		
11	C.C	1193132278	NUCILDA		DOGIRAMA	TAPI	24	7	A	A	A	A	4		
12	R.C	1079361456	BREINER		TRIPICAY	DUMASA	0	6	A	A	A	A	4		
13	R.C	1079361433	LUZ	ENIZA	CONDE	BANUVI	0	7	A	A	A	A	4		
14	R.C	1079361400	NAILY		TRIPICAY	CONDE	0	9	A	A	A	A	4		
15	R.C	1079361451	ELSON		TRIPICAY	OLEA	0	5	A	A	A	A	4		
16	R.C	1079361446	ERWIN		BECHECHE	DUMASA	0	8	A	A	A	A	4		
17															
18															
													TOTAL 64		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	6
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	5
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	5

Germán Eduardo Pertuz — COORDINADOR(A) EA

Basilio Tripicay Caivera — RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901466048-0 NUMERO DE CONTRATO: 526
MES: ABRIL AÑO:2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: BAHIA SOLANO Municipio: NUQUI
Nombre Agente Educativo (a): BASILIO TRIPICAY CAIVERA CC: 1077710203
Código CUENTAME UCA: 2749500127035 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIVINO HECHEOMO JAGUA Y LOMA
Dirección UCA: RIO CHORI - JAGUA Y LA LOMA Teléfono UCA: 3008208595

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1079361311	ALAN	JESUS	DUMAZA	TRIPICAY	7	70						A					A					A					A					4		
02	R.C	1079361324	YARNELIA		TRIPICAY	BANUVI	7	8						A					A					A					A					4		
03	R.C	1079361308	EILIN		BANUVI	CONDE	7	6						A					A					A					A					4		
04	R.C	1077712619	ALFREDITO		BARIQUIRURA	DOGIRAMA	7	5						A					A					A					A					4		
05	R.C	1079361244	MARI	ENELLA	DUMASA	TRIPICAY	7	6						A					A					A					A					4		
06	R.C	1079361242	VALLEIZON		HACHITO	CONDE	2	0						A					A					A					A					4		
07	R.C	1079361296	FRAN	NEVER	CAIZAMO	CAIZAMO	7	8						A					A					A					A					4		
08	R.C	1079361342	LUZ	NEISA	TRIPICAY	DOGIRAMA	7	3						A					A					A					A					4		
09	R.C	1079361418	DIANEY		HACHITO	CABRERA	7	7						A					A					A					A					4		
10	R.C	1079361390	YEILANY		DUMAZA	TRIPICAY	7	0						A					A					A					A					4		
11	R.C	1079361207	NOELISIN		CAIVERA	HACHITO	2	4						A					A					A					A					4		
12	R.C	1079361163	BAIRITO		HACHITO	CABRERA	2	7						A					A					A					A					4		
13	R.C	1079361168	YULMAR		TRIPICAY	SOTELLO	2	8						A					A					A					A					4		
14	R.C	1079361236	MALIA		TRIPICAY	OLEA	2	2						A					A					A					A					4		
15	R.C	1079361165	NAHELIS		TRIPICAY	CONDE	2	9						A					A					A					A					4		
16	R.C	1074659206	YILENA		TRIPICAY	CONCHAVE	2	8						A					A					A					A					4		
17																																			
18																																			
																															TOTAL	64		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Germán Eduardo Martínez
COORDINADOR(A) EA

Basilio Tripicay Caivera
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : SOLO BIENESTAR
NIT: 901488048-8 NÚMERO DE CONTRATO: 529
MES: ABRIL AÑO:2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: BAHIA SOLANO Municipio: NUQUI
Nombre Agente Educativo (a): BASILIO TRIPICA CAIVERA CC: 1077710203
Código CUENTAME UCA: 2749500127035 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIVINO HECHEOMO AGUA Y LOMA
Dirección UCA: RIO CHORI - JAGUA Y LA LOMA Teléfono UCA: 3008208595

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																														TOTAL MENSUAL		
								SEMANAS																																
								PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA												
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																												ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	R.C	1079360933	YORLIN		HACHITO	TRIPICAY	4	5								A				A				A				A								4		
02	R.C	1077712559	DARLISA		TRIPICAY	CAIVERA	3	5								A				A				A				A								4		
03	R.C	1077712493	DIRSINA		TRIPICAY	CONDE	4	2								A				A				A				A								4		
04	R.C	1079360874	MARCEIDY		BANUVI	CONDE	4	8								A				A				A				A								4		
05	R.C	1079360893	VIVIANA		TRIPICAY	CONDE	4	8								A				A				A				A								4		
06	R.C	1079361063	YOEIMAR		DOGIRAMA	MARTINEZ	3	10								A				A				A				A								4		
07	R.C	1079361033	CARLOS	ANDRES	TRIPICAY	DUMASA	4	1								A				A				A				A								4		
08	R.C	1079361004	BELERIZA		TRIPICAY	SOTELLO	4	0								A				A				A				A								4		
09	R.C	1077712527	LUIS	EVER	BANUVI	CUÑAPA	3	8								A				A				A				A								4		
10	R.C	1079361078	FRAN	EVAN	CAIZAMO	CAIZAMO	3	6								A				A				A				A								4		
11	R.C	1079361108	DALIA		CONDE	CONDE	3	5								A				A				A				A								4		
12	R.C	1079361018	ALVIN		DOGIRAMA	DUMAZA	3	11								A				A				A				A								4		
13	R.C	1079361103	EILIN	KATERINE	TRIPICAY	MARTINEZ	3	3								A				A				A				A								4		
14	R.C	1079361101	DALLER		TRIPICAY	DUMASA	3	3								A				A				A				A								4		
15	R.C	1079361166	VERSA		TRIPICAY	CABRERA	3	7								A				A				A				A								4		
16	R.C	1079361129	YODELIS		SOTELLO	TRIPICAY	3	7								A				A				A				A								4		
17	R.C	1079361205	JACSON		MACHUCA	TRIPICAY	2	5								A				A				A				A								4		
18	R.C	1079361192	YORBIN		HACHITO	TRIPICAY	2	5								A				A				A				A								4		
19																																							
20																																							
																																			TOTAL	72		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	78
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Germán Eduardo Martínez
COORDINADOR(A) EA

Basilio Tripica y Caivera
RESPONSABLE DE GRUPO

INFORME TECNICO (GENERAL Y CONTARCTUAL) EIH – NUQUI MES – ABRIL

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME TECNICO DE ACTIVIDADES MENSUALES	FI.MO12.PP	43231
		Versión 2	Página 1 de 14
		Clasificación de la Información: Pública	

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

Instrucciones generales de diligenciamiento:
1. El formato se encuentra predeterminado con algunas obligaciones contractuales, sin embargo se deben incluir las obligaciones tal y como se estipulan contractualmente. El diligenciamiento de este formato es un insumo fundamental para la elaboración del informe de supervisión.
2. Frente al porcentaje de avance, escriba el % de ejecución entendiendo que el máximo porcentaje de cumplimiento a obtener por periodo, es el resultado de dividir 100% en el numero de meses establecido en el contrato. Por ejemplo, si un contrato contempla 10 meses el porcentaje máximo de avance por mes es el 10%.
3. En el caso de que se presenten prórrogas o terminaciones anticipadas se recalculará el porcentaje sin afectar los informes de ejecución anteriores.
Ej 1: En un contrato de 10 meses, en el mes 7 se determina que se realiza una prórroga por 2 meses, quedando el contrato por 12 meses. Así las cosas como el 60% del contrato inicial ya se había ejecutado (el último informe presentado correspondía al mes 6), el porcentaje que queda pendiente por ejecutar corresponde al 40%, el cual deberá ser dividido por los 6 meses pendientes por ejecutar.
Ej 2: En un contratro de 10 meses, en el mes 7 se determina que en ese mismo mes se realiza una terminación anticipada. Como ya se había ejecutado el 60% del contrato (el último informe presentado correspondía al mes 6), el porcentaje que queda pendiente por ejecutar corresponde al 40%, el cual deberá ser cumplido en el mes que está en ejecución.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Contrato de aporte Número:27005292025	**Cupos: 258**	**Servicio que presta: Educacion Incial En el Hogar EIH, Divino Hecheomo (Nuqui, Puerto Indio, Jagua y Loma, Rio Jurbira)**	
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio: 09/02/2026		**Periodo reportado 01/04/2026 al 30/04/2026**	
Municipio(s) en el que se ubica el servicio: Nuqui - Chocó			**N° de unidades de servicio:4**
Nombre de la Entidad Administradora del Servicio (EAS): ASOCIACION SOLO BIENESTAR		**Nombre del Representante Legal de la (EAS): Elquin Vicente Rodriguez Diaz**	
Regional:Chocó		**Centro(s) Zonal(es) que supervisa(n): Bahia Solano**	
Nombre(s) del (los) Supervisor(es): Daniel Sanchez Lozano			

2. INFORME DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CLÁUSULA 4. OBLIGACIONES GENERALES DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO

GENERALES

ITEM	OBLIGACIONES GENERALES DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO

1	Cumplir con el objeto y las obligaciones del presente contrato, acatando lo dispuesto en la Ley, normativa, reglamentos, as modalidades o servicios y sus anexos, asi como las demás orientaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF que se encuentren vigentes al momento de su celebración, sus respectivas actualizaciones o que se expidan con posterioad, relacionadas con la suscripción y ejecución del contrato, los cuales hacen parte integral del presente contrato, y son de obligatorio conocimiento y cumplimiento por parte del contratista y talento humano que este vincule para la prestación del servicio.	La EAS se rige a lo planteado en el contrato y los estudios previos para garantizar una atención de calidad y pertinencia	No aplica	1. Certificados de cobertura 2. Registro de asistencia mensual RAM 3. Formato Registro Asistencia Mensual F6.MO12.PP.V5	50%
2	Compartir con el ICBF la información y las herramientas metodológicas necesarias para el cabal desarrollo del contrato	Durante el mes de Abril se comparte la información de manera oportuna con el ICBF mediante las herramientas destinadas al contrato	No aplica	Correo electrónico—drive del icbf	50%
3	Garantizar la aplicación de los criterios de focalización, para la identificación, priorización y selección de los usuarios, según lo establecido en la "Guía para la focalización de usuarios de los servicios de Primera Infancia", que se encuentre vigente durante la suscripción o ejecución del contrato de aporte, , lo anterior sin perjuicio que desde el ICBF se adelante directamente el ejercicio de focalización de acuerdo con las herramientas diseñadas para tal efecto.	Se realiza proceso de focalización según la guia de usuarios con la realización del formato f1.mo7_pp_formato_focalizacion_v4 el cual se carga en la ruta establecida OneDrive	No aplica	Reportame de CUENTAME, participantes vinculados a la atencion	100%
4	Abstenerse de realizar o permitir que se realicen en la UDS actividades proselitistas, como fijar o distribuir anuncios y afiches alusivos a candidatos, partidos políticos, procesos electorales o actividades no relacionadas con la prestación del servicio.	Constantememnte se le hace enfasis al talento humano, padres madres, cuidadores de familia, sobre esta obligación contractual, de los espacios donde se estev reaqlizando lags actividades del servsio , no pudene hacer proselitismo politico	No aplica	1. Acta de inducción al talento humano.	50%
5	Entregar al supervisor del contrato, los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos cuando así se requiera.	Se realiza de acuerdo a los lineamaintos técnicos y solicitudes del supervisor del contrato	No aplica	informe técnico mensual obligacione sgenerales y contractuales	50%
6	Atender oportunamente los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta el ICBF a través de los supervisores, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones.	Se en el mes de Abril, se atendio desde la asociacion solo Bienestar, todos los requerimientos e informaciones que desde el centro Zonal bahia solano, se enviaron respeto al servicio	No aplica	Respuesta a los requerimientos en las visitas de seguimiento y comité tecnico	50%

7	Responder y resolver oportunamente y con eficiencia los hallazgos que formulen los organismos de vigilancia, inspección y control del Estado a que haya lugar, implementando las recomendaciones y procedimientos cuando sean requeridos.	La EAS da respuesta a cada una de las solicitudes de acuerdo a los lineamientos técnicos	No aplica	Plan de acción de mejora, implementando las recomendaciones y procedimientos para la subsanación de hallazgos.	50%
8	Garantizar la correcta ejecución de los recursos financieros entregados por el ICBF, según los requerimientos técnicos, logísticos y administrativos necesarios para el cumplimiento del objeto del contrato.	La asociación Solo Bienestar realiza la administración de acuerdo a los lineamientos técnicos	No aplica	Informe financiero	50%
9	Permitir la participación del talento humano vinculado a la ejecución del contrato, previa coordinación con las entidades oferentes, a los procesos de formación, cualificación, capacitación y fortalecimiento convocados por el ICBF y de más entidades en el marco de la implementación de la política de Estado De Cero a Siempre conforme a las instrucciones y guías que imparta la entidad sobre los respectivos procesos.	Se realiza de acuerdo a los lineamientos técnicos y programación del ICBF	No aplica	1. Relación del talento humano que asiste a los diferentes procesos de formación ofrecidos por el ICBF u otras entidades certificadas para tal fin.	50%
10	La EAS debe contar con una sede u oficina en el departamento donde opera, en la cual repose toda la documentación, formatos y soportes (financieros, técnicos, administrativos y jurídicos) asociados a la ejecución del contrato disponibles en formatos físicos y/o digitales en el momento que el supervisor los requiera.	La EAS tiene la sede en Apartado - Antioquia	No aplica	1. Oficio con relación de Excel donde informe al supervisor del contrato, lugar, dirección, barrio y teléfonos de la sede administrativa.	100%
11	Reintegrar los saldos no ejecutados si los hubiere, y los rendimientos financieros que puedan generarse correspondiente a los recursos del ICBF, en la cuenta que designe la entidad para tal fin	Solo hasta el 28 de marzo se realizo la consignación por parte del tesoro nacional	No aplica	Rendimeintos financieros Consignaciones	50%
12	Garantizar que en las Unidades de Servicio – UDS o Unidad de Atención -UA se brinde la atención en el marco del Modelo de Enfoque Diferencial de Derechos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar MEDD - Resolución 7998 de 2023 o documento que lo modifique, sustituya o derogue	A la fecha del reporte, el operador garantiza la atención desde un enfoque diferencial de derechos, dando directriz clara y oportuna desde la propuesta pedagógica	No aplica	Propuesta pedagógica con Modelo de enfoque diferencial	50%
13	Devolver al ICBF, una vez finalizada la ejecución del contrato, los documentos que en desarrollo de este se hayan producido, e igualmente todos los archivos que se hayan generado en cumplimiento de sus obligaciones.	No aplica para este mes	No aplica	Archivo digital dispuesto por el ICBF	0%

14	En el marco del principio de economía solidaria del presente contrato, EL CONTRATISTA se compromete a garantizar una atención hasta en un 5% adicional de la cobertura contratada, acorde a la necesidad de atención que se presente en las unidades de servicio a su cargo. Estas atenciones no implicarán una modificación al valor, ni condiciones iniciales del contrato o conceptos de reinversión por inejecuciones.	El operador cumplira la clausula contractual, cuando de lugar.	No aplica	1. Lista de espera 2. Vinculaciones	0%
15	Comunicar al supervisor del contrato y a la aseguradora que expidió la póliza de cumplimiento del contrato de aporte de la existencia de siniestros dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha en que se conoció o se debió conocer la ocurrencia del siniestro.	Para este mes no se tuvieron novedades	No aplica	Poliza de cumplimiento del contrato de aportes.	0%
16	Acreditar y aportar por escrito el documento equivalente que dé cuenta al perfeccionamiento del negocio jurídico cualquiera que sea su tipología, o acto jurídico, respecto a la disposición del bien inmueble donde se prestará el servicio de atención a la Primera Infancia (por ejemplo: contrato de arrendamiento, contrato de comodato, certificado de libertad y tradición, o el documento idóneo donde se acredite dicha condición según corresponda).	No aplica, ya que los lugares donde se prestan el servicio son comunitarios y se utilizan varios por la caracteristicas de la region y cultura	No aplica	Comodatos firmados	0%
17	Las demás obligaciones que se deriven de la ley, reglamento, Manuales Técnicos, Guías Operativas Manuales Técnicos, Guías Operativas y lineamientos vigentes, relativos a la ejecución del objeto contratado.	Se realiza de acuerdo a los linemaintos técnicos	No aplica	1. Manual Operativo. 2. Linearmientos Técnicos. 3. Actas de Comité Técnico. 4. Actas Visitas de Verificación.	50%

CLÁUSULA 5. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE EL CONTRATISTA

	OBLIGACIONES DURANTE LA FASE PREPARATORIA				
ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	EL CONTRATISTA debe garantizar las condiciones necesarias para dar inicio al servicio, según lo establecido en el Manual Técnico de la modalidad y Guía Operativa según corresponda al servicio, en referencia a las actividades que hacen parte de la Fase Preparatoria.	Esta se realizo de acuerdo a los linemaintos técnicos del ICBF	No aplica	1. Acta del Primer Comite Técnico. 2. Acta de formación al talento humano. 3.Focalización. 4.Cronograma de actividades. 5.Planeación pedagógica. 6. Plan de saneamiento básico. 7. Manual de Buenas Prácticas de Manufactura. 8. Hojas de Vida del talento humano. 9.Poliza.	100%

	Presentar a la supervisión del contrato, a más tardar dentro del mes siguiente a la suscripción del contrato, los soportes del cumplimiento de las condiciones de conformación de la organización acorde con lo siguiente: - Las asociaciones o cooperativas de padres y/o madres comunitarias o de Hogares Comunitarios de Bienestar se comprometen a estar conformadas por mínimo un 90% de padres y/o madres comunitarias en ejercicio. Si la composición es mixta entre padres y/o padres usuarios del servicio y padres y/o madres comunitarias o de Hogares Comunitarios de Bienestar, de este 90% se debe contar con mínimo un 80% de padres y/o madres de las niñas y los niños a atender. - Las Asociaciones de padres y/o madres usuarios del servicio se comprometen a estar conformadas por mínimo un 90% de padres y/o madres de las niñas y los niños a atender.	No aplica para la EAS, ya que es una asociacion que no esta conformados padres o madres comunitarias	No aplica	No se han presentado ninguna situación especial que afecte el cumplimiento de la obligación en el periodo del informe	0%
2					
	A. Obligaciones relacionadas con la prestación de los servicios:				
ITEM	**PRESTACIÓN DEL SERVICIO**	**REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION**	**ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN**	**FUENTE DE VERIFICACION**	**% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO**
1	Brindar educación inicial en el marco de la atención integral a niñas y niños, en el (los) servicio(s) (según aplique), en las UDS correspondientes al Centro Zonal del contrato, de la respectiva Regional, garantizando los días de atención a los que haya lugar, dependiendo del servicio y lo dispuesto en el Manual Operativo vigente de la Modalidad de atención según corresponda, en cuanto a su estructura operativa, o fracción proporcional a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato de aporte respectivamente.	Se realiza de acuerdo a la guia operativa y a los lineamientos tecnicos del ICBF	No aplica	1. Registro de Asistencia Mensual 2. Informe Financiero diligenciado acorde al avance de ejecución del contrato	50%
2	Realizar la atención de los usuarios conforme a la distribución de UDS, UA, cupos y municipios asignados al presente contrato y descritas en el siguiente cuadro:	Para el mes de abril se brindo atención en las 4 unidades de servicio EIH con un total de 250 participantes, niños y niñas, mujeres gestantes	No aplica	1. Registro de coberturas atendidas (certificado de cobertura) 2. Registro de asitencia mensual (RAM) 3. Informe Financiero diligenciado acorde al avance de ejecución del contrato	50%
ITEM	B. Obligaciones del Componente de Familia, Comunidad y Redes Sociales:				

1	FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES SOCIALES	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
2	Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en los manuales técnicos y Guías Operativas del servicio contratado, el Anexo Técnico Desarrollo Infantil en Establecimientos de Reclusión (Aplica para el servicio DIER) y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF.	Para el mes de ejecución se cumplen las orientaciones establecidas en el componente según lo establece el manual operativo vigente dando, inicio con los protocolos y planes de trabajo	No aplica	Certificado firmado por el representante legal en que afirme compromiso de cumplimiento de conficiones de calidad del componente familia, comunidad y redes.	50%
3	Incluir en los planes de formación y acompañamiento a familias, las acciones que permitan sensibilizar a madres, padres o cuidadores de los participantes del servicio sobre la protección de los derechos de niñas y niños, las formas de violencia y las consecuencias que afectan la salud mental y su desarrollo; reconocer las prácticas de cuidado y crianza con el propósito de contribuir a poner fin a los factores que inciden en las violencias contra mujeres y personas en periodo de gestación, niñas y niños	La EAS en el el servio realizo los plan de formacion y acompañamiento a familia con el fin de brindar herramientas para la proteccion de los derechos de los niños, niñas, mujer gestante, la promocion de la salud mental, la prevencion de los diferentes tipos de violencias y las parctica de cuidado y crianza	No aplica	Plan de formacion Soportes	50%
	C. Obligaciones del Componente de Salud y Nutrición:				
ITEM	SALUD Y NUTRICION	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	Dar cumplimiento a cada una de las orientaciones relacionadas con el componente establecidas en el Manual Operativo vigente de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF.	Para el mes de ejecución se cumplen las orientaciones establecidas en el componente según lo establece el manual operativo vigente dando, inicio con los protocolos y planes de trabajo	No aplica	Certificado firmado por el representante legal en que afirme compromiso de cumplimiento de condiciones de calidad del componente salud y nutrición.	50%

	Entregar a la supervisión y/o interventoría del contrato desde el inicio de la atención efectiva a los participantes, el diseño de la complementaci ón alimentaria (Ración Preparada (RP) o Ración para preparar (RPP) y/o Ración Lista para Consumo (RLC)) a partir de las minuta patrón definidas por el ICBF, elaborado por un profesional en Nutrición y Dietética, en los formatos establecidos por el ICBF (Lista de compras, ciclo de menús, análisis de contenido nutricional y guía de preparación si aplica), de conformidad con lo descrito en la Guía para el impulso a la soberanía alimentaria por el derecho humano a la alimentación adecuada en las modalidades y servicios del ICBF.	Se entrego al Centro Zonal Bahia Solano, la minuta pratron con la que se entregaran las RPP, a los participantes	No aplica	Minuta aprobada por el ICBF	100%
2					
3	Entregar al supervisor del contrato, dentro del primer mes de ejecución, los documentos que acrediten la calidad de los equipos de antropometría, conforme a lo establecido en la Guía técnica para la metrología aplicable a los procesos misionales del ICBF (código GB.PP)	se cuenta con equipos antropometricos actualizados y calibrados	No aplica	Hoja de vida de los equipos antropometricos	50%
4	Notificar al supervisor del contrato dentro de los cinco días siguientes a que tengan lugar, las actualizaciones de los proveedores de alimentos y la información complementaria relacionada con registros y conceptos sanitarios en el formato definido por el ICBF, cada vez que se requiera y/o cambie algún proveedor.	Esta información se suministro en el primer comité técnico y esta cargada en la ruta establecida por el ICBF	No aplica	Diligenciar el formato definido por el ICBF para la actualizaciones de los proveedores de alimentos y la información complementaria	100%
5	Como Unidades Informadoras (UI) recopilar y comunicar la información relevante para el reporte al SIVIGILA de las niñas y los niños en el marco del evento 113, mediante una vigilancia por indicadores o una vigilancia basada en comunidad, en el marco de lo dispuesto en los Lineamientos Nacionales de Vigilancia en Salud Pública del Instituto Nacional de Salud, Decreto 780 de 2016 y las demás normas que la complemente, modifique o derogue. PARÁGRAFO. Cuando por razones ajenas a la EAS no sea posible realizar la toma nutricional a alguno de los participantes atendidos durante el periodo de la toma, deberá aportarse para cada caso la justificación y soporte que sustente dicha situación (Cuando aplique)	Desde el operador se realiza la primera toma bajo los parametros de la guia y manuales respectivos y a todos los participantes atendidos.	No aplica	Reporte de datos antropometricos	50%

6	Incluir en los planes formacion y acompañamiento a familias, las acciones que permitan sensibilizar a madres, padres o cuidadores de los participantes del servicio sobre la proteccion de los derechos de niñas y niños, las formas de violencia y las consecuencias que afectan la salud mental y su desarrollo, en los servicios de la modalidad familiar y comunitaria se dará desde el fortalecimiento, resignificación o impulso de las prácticas de cuidado y crianza; lo anterior, con el propósito de contribuir a poner fin a los factores que inciden en las violencias contra mujeres y personas en periodo de gestación, niñas y niños	La EAS en el el servio realizo los plan de formacion y acompañamiento a familia con el fin de brindar herramientas para la proteccion de los derechos de los niños, niñas, mujer gestante, la promocion de la salud mental, la prevencion de los diferentes tipos de violencias y las parcticas de cuidado y crianza	No aplica	Plan de formacion Soportes	50%
	D. Obligaciones del Componente Proceso Pedagógico:				
ITEM	PROCESO PEDAGOGICO	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	Garantizar la entrega del paquete didáctico familiar dando cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad - Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad que apliquen para tal fin, y las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF (Aplica únicamente para el servicio EIC y EIH).	En el mes de Abril se enttegaron las RPP o paquetyes Nutricionales para preparar en casa a los participantes del servicion, teniendo encuenta la minuta patron,las buenas practicas de mano facturas	No aplica	No aplica	50%
2	Garantizar la entrega del Kit de bienvenida dando cumplimiento a los establecido en la guía operativa del servicio FAMI BienVenir, y las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF (Aplica únicamente para el servicio FAMI BienVenir).	No aplica para la modalidad	No aplica	No aplica	0%
	E. Obligaciones del Componente Talento Humano:				
ITEM	**ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL AAVN**	**ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION**	**ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN**	**FUENTE DE VERIFICACION**	**% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO**

1	Contratar un profesional de tiempo completo según los tiempos de atención dada la estructura operativa de cada servicio, con experiencia en procesos de educación inclusiva para el acompañamiento en la atención de niños y niñas que presenten discapacidad multiple, que requieran apoyos para la realización de actividades de la vida diaria y favorecer la participación en el desarrollo de las experiencias pedagógicas	Se brinda acompañamiento por parte de una educadora especial, cuando se requiere	No aplica	Planeciones mensuales	50%
2	Cumplir con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el Decreto 1860 de 2021, en cuanto a que la Entidad Administradora del Servicio -EAS contrate para la ejecución del contrato de aporte en una proporción igual al 5%, entre otros, a víctimas del conflicto armado interno, mujeres cabeza de familia, adultos mayores, personas en condición de discapacidad, así como población de las comunidades indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas, como sujetos de especial protección constitucional. Lo anterior, en cumplimiento a los Estándares 30 y 33, entre otros, de los Manuales Técnicos, Guías Operativas de atención.	La EAS cumple con lo establecido en el decreto 1082 del 2015 con el 5% con el perfil requerido	No aplica	Hoja de vida y Contratos	100%
	F. Obligaciones del Componente Ambientes Educativos y Protectores. Dotación				
ITEM	**REGISTRO Y PRESENTACION DE LA INFORMACION**	**ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA**	**ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA**	**FUENTE DE VERIFICACION**	**% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO**
1	Realizar los ajustes razonables en la UDS para garantizar la accesibilidad y participación de niñas, niños, mujeres y personas en periodo de gestación con discapacidad conforme a la definición de ajustes razonables establecida en los Manuales Técnicos, Guías Operativas Manuales Técnicos y con base en la información registrada en la ficha de caracterización pedagógica para la inclusión de niñas y niños con discapacidad anexa a éstos.	Se realiza la inclusion de poblacion con discapacidad, teniendo encuenta las guias operativas, manuales tecnico y la informacion recopilada en las fichas de caracterizacion	No aplica	1. Ficha de caracterización pedagógica. 2. Acta de verificación de calidad en los ajustes razonables en la UDS para garantizar la accesibilidad y participación de las niñas y niños con discapacidad.	50%
	G. Obligaciones relacionadas con la recepción, almacenamiento, suministro, inventario y custodia de los Alimentos de Alto Valor Nutricional -AAVN-				

ITEM	ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL AAVN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	Suministrar a la regional del ICBF los datos del punto de entrega o puntos primarios donde el contratista recibirá los Alimentos de Alto Valor Nutricional (municipio de ubicación del punto, nombre del responsable y suplente, número de identificación, teléfonos, horario de atención, número de cupos a atender en este punto). Así mismo, informar oportunamente los cambios de los datos del punto de entrega primario a la Regional o Centro Zonal en los primeros 15 días calendario del mes	No aplica	No aplica	Direccion unidades de servicio	0%
2	Recibir el Alimento de Alto Valor Nutricional y almacenarlo cumpliendo con lo establecido en la normatividad legal vigente, y de acuerdo con las instrucciones que imparta el ICBF, con el fin de garantizar su conservación.	No palica	No aplica	1. Acta de recibo de AAVN 2. registro fotográfico del lugar de almacenamiento de AAV	0%
3	Llevar control por escrito en los formatos definidos por el ICBF mediante el Instrumento Anexo 57 de la rotación de inventarios y la entrega de los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios, donde se registre el movimiento de los alimentos, los saldos y las personas responsables de su recibo y distribución, el cual debe corresponder a la cantidad de usuarios programados. Estos soportes deben presentarse en medio magnético o en documento físico de acuerdo con las particularidades de los territorios donde se ejecutan las modalidades.	No aplica	No aplica	1. Formato entrega a AAVN beneficiarios 2. formato de entrega a unidades ejecutoras F3P5PP 3. formato de control de inventarios AAVN- F1P5PP	0%
4	Transportar los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio en condiciones adecuadas que garanticen la inocuidad del AAVN.	No palica	No aplica	1. certificado firmado por representante legal en el que se indique el adecuado transporte del AAVN que cumpla con las condiciones adecuadas según la legislación respectiva vigente	0%
5	Solicitar y aceptar el apoyo y la asesoría técnica del ICBF en lo concerniente al manejo, recepción, custodia y distribución de los Alimentos de Alto Valor Nutricional.	No palica	No aplica	1. soporte de la solicitud y actas de reunion.	0%
6	Realizar actividades que promuevan el control social para el adecuado uso de los Alimentos de Alto Valor Nutricional de acuerdo con las indicaciones dadas por el ICBF, así como asistir a las capacitaciones, mesas públicas, rendición de cuentas o audiencias de veeduría ciudadana a las cuales se le convoque por parte del ICBF.	No palica	No aplica	1. Actas de promoción de control social frente al uso del AAVN. 2. Soporte de participación a eventos convocados por ICBF y soporte de convocatoria.	0%

7	Atender oportunamente los requerimientos que el ICBF realice, especialmente para dar respuesta a los organismos de control del Estado y novedades presentadas en las visitas realizadas por la Interventoria y/o el ICBF.	No palica	No aplica	1. Soporte digital de las respuestas a los requerimientos o solicitudes realizadas. 2. Plan de acció de mejora.	0%
8	Cancelar al ICBF el valor de los Alimentos de Alto Valor Nutricional cuando se presenten vencimientos o generen averias por mal almacenamiento.	No palica	No aplica	1. Soporte de gestión realizada responsable de la averia o vencimiento 2. Copia de consignaciones ante el ICBF.	0%
9	Atender con oportunidad las visitas que se efectúen por parte del ICBF o la interventoria del contrato de producción y distribución de Alimentos de Alto Valor Nutricional y leer y firmar el acta de visita anotando las observaciones a que haya lugar. Así mismo, dar trámite oportuno, a las acciones preventivas y correctivas necesarias para la solución de las novedades generadas producto de las visitas del ICBF o de la interventoria.	No palica	No aplica	1. Actas de visita y respuesta a acciones de mejora	0%
	H. Obligaciones de la Entidad Administradora del Servicio en el marco de la estrategia de compras locales (Aplica si se contrata el componente de alimentos):				
ITEM	**ESTRATEGIA COMPRAS LOCALES**	**ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA**	**ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN**	**FUENTE DE VERIFICACION**	**% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO**
1	El contratista deberá cumplir con la Ley 2046 de 2020, invirtiendo al menos el 30% de los recursos ejecutados para la compra de alimentos, adquiriéndolos directamente a los pequeños productores agropecuarios locales, productores de la agricultura campesina, familiar o comunitaria locales, organizaciones de estos productores o a las industrias y emprendimientos agroalimentarios que procesen materias primas adquiridas directamente a estos productores locales. Estas compras deberán realizarse aplicando y cumpliendo con lo dispuesto en la guia "G8.ABS- Guia Orientadora para la Implementación de la Estrategia de Compras Locales" y deberán ser reportadas mensualmente al supervisor del contrato, haciendo uso de la última versión del formato que para el efecto se encuentre aplicable en el proceso de adquisición de bienes y servicios de la entidad o del medio que para tal efecto adopte el ICBF dentro del Sistema de Gestión de Calidad.	La EAS realiza informe financiero del componente alimentario con los debidos soportes para verificación por parte del ICBF del 30% de compras locales. Este proceso se realiza bajo las directrices de la guia "G8.ABS- Guia Orientadora para la Implementación de la Estrategia de Compras Locales"	No aplica	1. Reporte de las compras debe realizarse haciendo uso del formato de seguimiento de compras locales, en un archivo único para cada vigencia fiscal, discriminando el valor total del componente alimentario para cada periodo.	50%

2	El Contratista deberá pagar contra entrega el, o los productos adquiridos a los pequeños productores y productores de la Agricultura Campesina, Familiar y Comunitaria, o de sus organizaciones. La forma de pago utilizada por el Contratista para realizar el pago de los productos a los pequeños productores y demás actores de la agricultura campesina, familiar y comunitaria, o de sus organizaciones, se deberá realizar en efectivo o transferencia bancaria a cuentas de ahorros, cuentas corrientes o transferencias a través de billeteras digitales, depósitos de bajo monto o transferencias a cuentas de ahorros de trámite simplificado (CATS).	El operador a la fecha del informe realiza pago contra entrega de los productos adquiridos a los pequeños productores	No aplica	1. Informe financiero diligenciado acorde al avance de ejecución del contrato. 2. Evidencias de las forma de pago sea en efectivo o transferencia bancaria para el pago de los productos a los pequeños productores entre otros.	50%
	I. Obligaciones del registro y presentación de información:				
ITEM	**OBLIGACIÓN**	**ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION**	**ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN**	**FUENTE DE VERIFICACION**	**% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO**
1	Realizar el registro y actualización permanente en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina de forma veraz, completa, exacta, actualizada, oportuna, real y comprobable, de la información relacionada con los participantes y sus familias, las atenciones priorizadas de acuerdo con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia conforme al Manual Técnico y Guía Operativa de cada servicio de atención y las directrices de la Dirección de Primera Infancia, y demás datos que sean requeridos de acuerdo con las necesidades y la misión del ICBF cumpliendo con la calidad requerida.	La información se reporta en el CUENTAME de acuerdo a los lineamientos tecnicos mes de abril	No aplica	1. plata forma CUENTAME	50%
2	La información en las plataformas tecnologicas que el ICBF defina, los datos de Razón Social, Representante Legal, datos de contacto según recibos (dirección y teléfono exacto de la sede principal)	La información se reporta en el CUENTAME de acuerdo a los lineamientos técnicos	No aplica	1. reporte del 100% de beneficiarios atendidos (sistema cuéntame). 2. Reporte de atenciones priorizadas de beneficiarios.	50%
3	Remitir a la administración del Sistema de Información Cuéntame regional la solicitud al inicio del contrato y cada vez que exista cambios contractuales aprobados por el ICBF, la actualización de la información del contrato, servicio contratado, numero de atenciones, Unidades de Servicio -UDS, valores y modificaciones de acuerdo con la documentación generada contractualmente	Se realiza de acuerdo a los lineamintos técnicos	No aplica	1. Soporte de ingreso de informacion al sistema de Informacion cuentame 2. Reporte con calidad del 100% de La UDS generado por sistema de información.	100%

4	Remitir a la administración del Sistema de Información Cuéntame los datos actualizados de las UDS al inicio del contrato y cada vez que el servicio lo requiera conforme a la aprobación del ICBF, manteniendo el código de la UDS. La actualización de la información de las UDS deberá incluir: el nombre de la UDS, la dirección conforme a los recibos de servicios públicos, los datos del responsable de la UDS y la georreferenciaci ón en coordenadas geográficas con Latitud y Longitud expresado en grados, minutos y segundos.	Se realiza de acuerdo a los lineamientos.	No aplica	1. Soporte de ingreso de informacion al sistema de Informacion cuentame 2. Reporte con calidad del 100% de La UDS generado por sistema de información.	50%
5	Registrar la vinculación en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina la información de las niñas y niños recién nacidos vivos hijos de las usuarias mujeres y personas en periodo de gestación, de manera inmediata, una vez se tenga conocimiento de su nacimiento, en lo posible, dentro los 30 días calendario siguientes a su nacimiento (cuando aplique), con el objetivo de formalizar su condición de usuario en los servicios de atención a la primera infancia, y a su vez realizar la desvinculación de la mujer gestante	Se realiza de acuerdo a la guia operativa y linemientos del ICBF	No aplica	Reporte del 100% de los niños y niñas recién nacidos dentro de los 30 dias calendario. (sistema cuéntame)	50%
6	Realizar el registro de información de los participantes y sus familias de acuerdo con las directrices del ICBF, haciendo la vinculación a la UDS con la fecha real del inicio de la atención, para lo cual debe recolectar la autorización de los adultos cuidadores principales o responsables para el tratamiento de datos personales de los participantes, caracterización, lugar de residencia con la dirección conforme a los recibos de servicios públicos, la georreferenciaci ón en coordenadas geográficas con Latitud y Longitud expresado en grados, minutos y segundos (cuando aplique) y/o registro fotográfico del beneficiario, los estándares definidos por el ICBF	Se realiza de acuerdo a la guia operativa	No aplica	Reporte del 100% beneficiarios atendidos con las especificidades de la presente obligación contractual	50%
7	Realizar el registro y actualización permanente de la información en la plataforma tecnológica que el ICBF defina del talento humano contratado para la atención de los participantes según el Manual Técnico de la Modalidad y Guía Operativa del servicio correspondiente, su formación académica y experiencia, incluyendo la información correspondiente a los procesos de formación y cualificación en el marco del presente contrato	Se realiza de acuerdo a la guia operativa	No aplica	Reporte del 100% beneficiarios atendidos con las especificidades de la presente obligación contractual	50%

8	Realizar la desvinculación en el Sistema de Información Cuéntame de los participantes y talento humano de forma oportuna (fecha real) y cuando la atención así lo requiera o una vez finalice la prestación del servicio. En los casos que sea detectado una desvinculación inoportuna del participante, la EAS tendrá la obligación de desvincular al participante dentro de los cinco (5) días siguientes al requerimiento; pasado este lapso el ICBF procederá a desvincular la información del Sistema Cuéntame y generar las acciones respectivas.	Se realiza de acuerdo a la guia operativa y los lineamientos del ICBF cunado se requiere	No aplica	1. plataforma cuentame	50%
9	Reportar a la administración del Sistema de Información Cuéntame regional, de acuerdo con el Manual Técnico y Guía Operativa correspondiente, cuando se presente el fallecimiento de un beneficiario o integrantes del grupo familiar, agentes educativos del servicio, para que se realice la correspondiente actualizaoión del registro.	No aplica para este mes	No aplica	Pantallazos que evidencien marcación de fallecimientos en el servicio (sistema cuéntame	0%
10	Solicitar oportunamente y de manera oficial al ICBF la creación, activación o inactivación de los participantes del Sistema de Información Cuéntame o sistemas integrados para lo cual la EAS deberá garantizar la idoneidad, capacitación y gestión del conocimiento del talento humano usuario del sistema	Se realiza de acuerdo a la guia operativa	No aplica	Plataforma cuentame	100%
11	Registrar la información de la asistencia diaria de los participantes atendidos durante el periodo reportado, una vez el ICBF solicite el diligenciamiento del módulo RAM en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, en los casos donde el supervisor de contrato determine la imposibilidad del diligenciamiento del RAM digital, la EAS deberá presentar al supervisor del contrato dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la finalización de cada mes de ejecución, los formatos de registros de asistencia mensual (RAM) en físico, garantizando la coherencia entre la información reportada en el RAM y el registro de información en la atención de los participantes.	Desde el operador se ha ganerado las estrategias para registrar en los tiempos establecidos las atenciones y procesos del sistema cuentame	No aplica	Reporte de RAM mensual de las unidades	50%
12	Registrar la información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina las dotaciones de las UDS de acuerdo con la guia orientadora para la compra de la dotación en Modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral según las directrices del ICBF.	Desde el mes de febrero se cuenta con los inventrios de cada una de las unidades de servicios	No aplica	Inventaria por cada UDS	50%

13	Diligenciar y firmar el formato de "Compromiso de confidencialidad y no divulgación de la información, versión vigente", en cumplimiento de las obligaciones legales sobre confidencialidad de la información.	Se realiza de acuerdo a la guia operativa y desde que hace parte del porgrama como talento humano	No aplica	Acta de compromiso de confidencialidad y no divulgación de la información.	100%
14	Registrar y actualizar permanente en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, la información del talento humano contratado para la atención de los participantes conforme a los estándares o lineamientos definidos por el ICBF.	El operador registra y actualiza el sistema cuentame mes ames cuando se require y es necesario	No aplica	Reporte mensual plataforma cuentame	50%
	J. Obligaciones relacionadas con la Administración de Recursos				
ITEM	EJECUCION DE LOS RECURSOS	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	Presentar en el primer Comité Técnico Operativo para su aval, el presupuesto de operación de los servicios contratados, en los formatos financieros establecidos por el ICBF, especificando los valores por concepto de cuotas de participación y recursos de cofinanciación y cuando aplique el aporte de contrapartida y la forma de ejecución de esta. Cuando los conceptos de gasto de la contrapartida se hayan cumplido, y queden recursos por ejecutar, la EAS deberá presentar propuesta de redistribución de estos recursos al Comité Técnico Operativo, la cual deberá ajustarse a las necesidades reales del servicio. En los casos en que la EAS requiera realizar ajustes al presupuesto, los mismos deberán ser presentados ante el Comité Técnico Operativo para revisión y aprobación	Durante el mes de febrero se realiza entrega del presupuesto bajo las observaciones y orientaciones dadas por el ICBF	No aplica	1. Presupuesto del contrato aprobado. 2. Propuesta de aporte de contrapartida y valor técnico agregado aprobado cuando haya	50%

2	Cuando aplique, la EAS debe presentar en el primer Comité Técnico Operativo para su aval, la programación y uso de los aportes de contrapartida y valores técnicos agregados. Si los conceptos de gasto de la contrapartida se encuentran cumplidos, y queden recursos por ejecutar, la EAS deberá presentar propuesta de redistribución de estos recursos al Comité Técnico Operativo, la cual deberá ajustarse a las necesidades reales del servicio. Igualmente, el uso y destinación de la contrapartida podrá ajustarse de acuerdo con los establecido en los Manuales Técnicos, Guías Operativas y las necesidades reales del servicio, previa presentación de la propuesta por parte de la EAS ante el comité técnico operativo para su aprobación.	No aplica	No aplica	N/A	0%
3	Mantener un control presupuestal y financiero independiente para la ejecución, administración y manejo de los recursos asignados en virtud del presente contrato y de los demás recursos que reciba para la ejecución del mismo; lo cual se verificará a través de los informes técnicos, administrativos y financieros radicados mensualmente.	Se reliza de acuerdo al manual técnico y lineamientos del ICBF mes ames	No aplica	Informe financiero (los primeros 5 días de cada mes)	50%
4	Disponer de una cuenta de ahorro la cual se constituirá en una cuenta maestra de conformidad con lo establecido en la Resolución 1400 del 24 de febrero de 2020 modificada por las Resoluciones 8300 de 2021 y 3944 de 2022, donde se llevará el manejo exclusivo de los recursos aportados por el ICBF para la ejecución del presente contrato.	Esta se entrego a la firma del contratoi	No aplica	Certificado bancario	100%
5	Garantizar que los recursos aportados por el ICBF y demás recursos que llegare a recaudar con ocasión del presente contrato sean utilizados única y exclusivamente para el financiamiento de las actividades previstas en el desarrollo del objeto del presente contrato.	Las obligaciones se realizaron durante el mes sin ninguna novedad y se entregan los soportes respectivos	No aplica	1. Formato diligenciado de Informe Financiero, acorde al avance de ejecución del contrato. 2. Conciliaciones bancarias. 3. Planillas de pago de nómina 4. Planilla de pago de seguridad social y parafiscales 5. Certificación de paz y salvo de pago	50%
6	Abstenerse de pactar y realizar cobros no autorizados a los usuarios o a terceros por concepto de los servicios prestados, salvo lo establecido en relación con los recursos de cofinanciación establecidos en el Manual Operativo vigente de la Modalidad Correspondiente	El talento humano, participantes, padres, madres cuidaores de familia, tinen claro que desde el servicio no se puede hacer ningun cobro por su prestacion, el cual se realizo en la solicializacion del servicio y en los encuentros comunitarios	No aplica	Acta de reuniones	50%

7	Provisionar mensualmente, en el marco de la ejecución del contrato, los recursos correspondientes a las prestaciones sociales y/o remuneraciones del talento humano contratado y demás conceptos que se requieran para garantizar las obligaciones de pagos a terceros.	Se realzan de acuerdo a la guia operativa y financiera	No aplica	1. Formato diligenciado de Informe Financiero, acorde al avance de ejecución del contrato. 2. Consignaciones Bancarias	50%
8	Presentar informe financiero mensualmente al supervisor, los primeros cinco (5) días hábiles siguientes al mes ejecutado, que tenga como soportes las certificaciones de pago a proveedores y servicios públicos derivados del presente contrato, así como de los salados, prestaciones sociales y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores a su cargo, cuando aplique, así como pago de honorarios para el talento humano vinculado mediante contrato de prestación de servicios, certificado que debe ser emitido por el Revisor Fiscal, Contador Público de la Entidad o Representante legal, según aplique; y copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por el ICBF.	Se realzan de acuerdo a la guia operativa, financiera y lineamientos del ICBF mes ames	No aplica	Informe financiero mensual	50%
9	Consignar en la cuenta bancaria definida por el ICBF, los rendimientos financieros de los aportes del ICBF, que se generen en la ejecución del contrato. La EAS deberá remitir copia de la consignación bancaria al supervisor del contrato.	Aun no se realiza este proceso	No aplica	Copia de los soportes de las consignaciones y/o transferencias de reintegro de recursos realizadas. Estos soportes deben ser los emitidos por la Entidad Bancaria.	0%
10	Incorporar en el informe financiero la recepción de recursos de cofinanciación de cualquier fuente destinados a la ejecución del contrato, incluidos los ingresos por las cuotas de participación para el servicio Hogares Comunitarios de Bienestar en todas sus formas.	Esta obligación contractual no aplica para el mes reportado	No aplica	Informe de contrapartida	0%
11	Discriminar en el informe financiero el valor total del componente alimentario, en aras de verificar desde la supervisión y/o interventoría, el 30 % mínimo del valor de compras locales para cada periodo	Se realiza el informe financiero con las orientaciones dadas para compras locales	No aplica	Informe financiero con valor discriminado en rubro de alimentación en que se refleje el 30% de compras locales	50%
12	Presentar los informes de ejecución técnica y administrativa y financiera los primeros cinco (5) días hábiles siguientes al mes ejecutado. Lo anterior, sin perjuicio de la actualización permanente de la información.	Informes diligenciado con soportes al corte del mes	No aplica	Informe tecnico y administrativo	50%

13	Abstenerse de utilizar los recursos aportados por el ICBF y demás bienes que reciba o adquiera en el marco del presente contrato en cualquier tipo de asunto o acto político.	El talento humano, padres, madres, partricipnates tienen presente que el proselitismo político no pueden hacerce en los espcios y ni con loa recursos de del ICBF	No aplica	Informe técnico administrativo y financiero.	50%
14	Reintegrar a la cuenta bancaria que defina el ICBF al término del contrato de aporte, los recursos no ejecutados del aporte del ICBF, que no hayan sido descontados en los desembolsos, ni liberados durante la vigencia, ni reinvertidos. Dichos recursos podrán corresponder entre otros: a) No prestación del servicio. b) Inicio tardio de la prestación del servicio. c) Talento humano no contratado. d) Raciones no entregadas. e) Recursos no ejecutados de los rubros de los costos variables de la canasta asociados a bajas coberturas. f) UDS cerradas o trasladadas sin autorización del Comité Técnico Operativo.	Se realiza la acción en los tiempos establecidos	No aplica	1. Conciliaciones Bancarias 2. Copia de los soportes de las consignaciones y/o transferencias de reintegro de recursos realizadas. Estos soportes deben ser los emitidos por la Entidad Bancaria	50%
15	Reintegrar los recursos destinados a la prestación del servicio, que hayan sido objeto de pérdida por cualquier causa atribuible a la EAS.	Se realiza de acuerdo a los lineamientos técnicos	No aplica	Copia de los soportes de las consignaciones y/o transferencias de reintegro de reoursos realizadas que hayan sido objeto de pérdida por cualquier causa atribuible a la EAS	0%
16	Presentar el informe final de ejecución con todos los soportes de cada una de las obligaciones contractuales, con el propósito de liquidar el presente contrato, conforme a las directrices impartidas por la supervisión del contrato.	Esta obligación contractual no aplica para el mes reportado	No aplica	Informe financiero final	0%
17	Reintegrar al ICBF los saldos que resulten a su favor en la liquidación del contrato dentro de los términos establecidos.	No aplica para el mes	No aplica	1. Formato diligenciado de Informe Financiero, acorde al avance de ejecución del contrato. 2. Conciliaciones Bancarias 3. Copia de los soportes de las consignaciones	0%
	CLÁUSULA SEXTA - OBLIGACIONES DE EL CONTRATISTA CUALIFICADAS POR SU ESPECIAL RELEVANCIA				
ITEM	**IMPACTO**	**ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION**	**ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN**	**FUENTE DE VERIFICACION**	**% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO**

1	Garantizar la gratuidad del servicio a las y los participantes. (Salvo el servicio de Hogares Infantiles - HI- que contempla el recaudo de las tasas compensatorias conforme a lo señalado en la Resolución 1740 de 2010 o normativa que la sustituya o modifique) PARAGRAFO: Los padres, madres, cuidadores u otras personas naturales y jurídicas, podrán dar aportes voluntarios como recursos de cofinanciación, en atención a lo dispuesto en el Manual Técnico de la modalidad y Guía Operativa del servicio correspondiente. La falta de pago de dichos aportes no constituye una causal para impedir el ingreso del participante al servicio, interrumpir suatención o retiratlo del servicio.	Se realiza de acuerdo a los lineamientos técnicos definidos por el icbf	No aplica	Certificado firmado por el representante legal en que se compromete a Garantizar la gratuidad de los servicios.	50%
2	Comunicar al supervisor del contrato a través del medio autorizado por el ICBF el ingreso al espacio donde se brinda la atención, de cualquier persona ajena a la prestación directa del servicio, en el horario de atención, según orientaciones del ICBF descritas en la Guía Orientadora para la Gestón del Riesgo en la Primera Infancia, o el documento que lo sustituya, modifique o derog	Se realiza de acuerdo al manual técnico operartivo y las guia del servicio	No aplica	1. se anexa el protocolo de ingreso a terceros y el formato establecido para ello, solicitudes de aurorización, oficos o correos.	50%
3	Con el propósito de contribuir a poner fin a los factores que inciden en las violencias y el maltrato infantil, la EAS diseñar e implementar planes de acompañamiento y formación a familias y cualificación del talento humano, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 2089 de 2021, el Lineamiento para la prevención de las violencias de los niños y niñas de la primera infancia y el "Protocolo de actuaciones ante alertas de amenaza, vulneración o inobservancia de derechos en los servicios de atención a la Primera Infancia del ICBF" o el documento que lo modifique o sustituya.	La EAS orienta el plan de formacion y acompañamiento a familias bajo acciones que permitan dar herramientas para la proteccion de los derechos de los niños, la prevencion de toda clase de violencia que los afecten y como se debe actuar ante cualquier amenaza	No aplica	Plan de formacion soportes	50%

4	Comunicar de manera inmediata (vía telefónica) y formalizar a través de correo electrónico dirigido al supervisor del contrato la ocurrencia de algún presunto hecho de violencia, accidente o fallecimiento de los participantes de los servicios de primera infancia. Así mismo diligenciar y entregar mensualmente de manera completa, oportuna, veraz y con calidad el "Formato de reporte de presuntos hechos de violencias, accidentes y fallecimientos de los usuarios de los servicios de primera infancia" o el documento que lo modifique o sustituya, sobre los presuntos hechos de violencia, accidentes, o fallecimientos de los participantes activos que se presenten en cualquier lugar. PARÁGRAFO: En caso de presentarse fallecimientos de participantes activos, se deberá diligenciar y enviar al supervisor del contrato a los dos días hábiles siguientes del conocimiento del hecho, el "Formato Informe de la Atención Prestada al Usuario Fallecido" o el documento que lo modifique o sustituya.	Se cuenta con el Protocolo de Actuaciones Ante Alertas de Amenazas, el cual es socializado y compartido con el talento humano en la inducción inicial. Donde se dio a conocer el procedimiento para notificar los posibles casos que se ocurran en las unidades.	No aplica	1. Formato Informe de la atención prestada a los usuarios fallecidos. F1.G16.PP. (cuando aplique) . 2. Reporte de Presuntos Hechos de Violencia, Lesiones, y Fallecimientos de los Usuarios (F4.A1.LM5.PP).(cuando aplique)	50%
5	Garantizar las actuaciones que le correspondan de acuerdo con lo dispuesto en el Lineamiento Técnico para la prevención de las violencias contra niñas y niños en primera infancia y el Protocolo de Actuaciones Ante Alertas de Amenaza, Vulneración o Inobservancia de Derechos en los Servicios de Atención a la Primera Infancia del ICBF o los documentos que los modifiquen o sustituyan.	Se cuenta con el Protocolo de Actuaciones Ante Alertas de Amenazas, el cual es socializado y compartido con el talento humano en la inducción inicial. Donde se dio a conocer el procedimiento para notificar los posibles casos que se ocurran en las unidades.	No aplica	1. Formato Informe de la atención prestada a los usuarios fallecidos. F1.G16.PP. (cuando aplique) . 2. Reporte de Presuntos Hechos de Violencia, Lesiones, y Fallecimientos de los Usuarios (F4.A1.LM5.PP).(cuando aplique)	50%
6	Informar de manera oficial al supervinor y a las autoridades y entidades competentes de manera inmediata y oportuna, los casos en que se identifiquen situaciones que pongan en riesgo la vida o la integridad de las mujeres y personas en periodo de gestación, las niñas y los niños , garantizando con ello la activación de las rutas de atención y/o actuación en articulación con las entidades competentes, descritas en el Lineamiento Técnico para la prevención de las violencias contra niñas y niños en primera infancia y el Protocolo de Actuaciones Ante Alertas de Amenaza, Vulneración o Inobservancia de Derechos en los Servicios de Atención a la Primera Infancia del ICBF o los documentos que los modifiquen, sustituyan o deroguen y demás documentos definidos por el ICBF.	Se cuenta con el Protocolo de Actuaciones Ante Alertas de Amenazas, el cual es socializado y compartido con el talento humano en la inducción inicial. El talento humano realiza las acciones correspondientes de acuerdo a los lineamientos de la guia y manual operativo.	No aplica	1. Formato Informe de la atención prestada a los usuarios fallecidos. F1.G16.PP. (cuando aplique) . 2. Reporte de Presuntos Hechos de Violencia, Lesiones, y Fallecimientos de los Usuarios (F4.A1.LM5.PP).(cuando aplique)	50%

7	Ante la ocurrencia o reporte de un posible hecho que ponga en riesgo la vida o la integridad de las y los participantes y que esté relacionado con el talento humano vinculado para la prestación del servicio, la EAS deberá adoptar, de manera inmediata y como medida preventiva, la separación o reubicación temporal de la persona presuntamente involucrada de cualquier actividad que implique contacto directo con las y los participantes, garantizando en todo momento el derecho al debido proceso.	El operador garantiza el debido proceso en el momento que ocurra; para este mes no se presento algun caso	No aplica	1. Protocolo de procedimiento 2. Soportes del proceso 3. Activacion de Ruta	50%
8	La EAS deberá garantizar que su talento humano se acoja a los protocolos, lineamientos y documentos adicionales que desde el ICBF se señalen, en relación con la prevención de posibles situaciones de violencia sexual y otras formas de vulneración de derechos en contra de los niños y niñas, según las indicaciones que para el efecto emita la Dirección de Primera Infancia o el supervisor y/o interventor del contrato.	El operador realiza plan de capacitacion al talento humano, de acuerdo a los lineamientos y manula operativos del servicio y el ICBF	No aplica	1. Plan de cualificacion 2. Soportes del plan	50%
9	Cumplir con las normas laborales aplicables al talento humano y, en particular, cumplir con las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, así como con el pago de los aportes parafiscales asociados a los contratos de trabajo que celebre, respecto de lo cual se obliga a mantener indemne al ICBF.	A la fecha del reporte se cuenta con cargue de los soportes establecidos como: Pagos de nómina, soportes del Pago Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales junto al informe financiero con el avance de la ejecución	No aplica	1. Planillas de pago de nomina 2. Informe Financiero diligenciado acorde al avance de ejecución del contrato. 3. Soportes del Pago Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales	50%
10	Cumplir oportunamente con los pagos a proveedores y prestadores de servicios profesionales y técnicos que vincule a la operación del servicio.	Para el mes de ejecución se realiza cargue de los soportes respectivos de pagos de proveedores	No aplica	Informe Financiero diligenciado acorde al avance de ejecución del contrato.	50%
11	Entregar dentro del primer mes de ejecución del contrato el Plan de Saneamiento Básico -PSB (programas de limpieza y desinfección, manejo de Residuos sólidos y líquidos, abastecimiento de agua potable y control de plagas y vectores), y Manual de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM- con los procesos de compra, transporte, recibo, almacenamiento, preparación y distribución de alimentos que apliquen según la Modalidad o Servicio, de acuerdo con la normatividad vigente y con la Guía para el impulso a la soberanía alimentaria por el derecho humano a la alimentación adecuada en las modalidades y servicios del ICBF	Para el mes de ejecución se carga el plan de saneamiento básico y el manual de buenas prácticas de manufactura; de acuerdo con la normatividad vigente y con la Guia técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF. Dichos planes y manuales se dan a conocer en la inducción inicial con el plan de capacitación al talento humano	No aplica	1. Plan de saneamiento Básico. 2. Manual de Buenas Prácticas de Manufactura	100%

12	Garantizar la entrega de alimentos a través de la ración preparada RP o ración para preparar RPP y/o refrigerios Ración lista para consumo (RLC) según lo defina el ICBF, en la cantidad, calidad y oportunidad establecida para cada grupo de edad, teniendo en cuenta el ciclo menú aprobado por el ICBF y el uso de alimentos naturales, frescos, propios del territorio y la cultura alimentaria conforme a las fichas técnicas de alimentos establecidas por el ICBF y dando	operador hace las propuestas respectivas las cuales son enviadas al supervisor del contrato, se recibe retroalimentacion de las mismas y se cuenta con la autorizacion para las entregas respectivas	No aplica	Correo electrónico—drive del icbf	50%
13	Realizar la toma de medidas antropométricas, identificación de signos físicos asociados a la desnutrición aguda y activación de ruta de acuerdo con el estado nutricional de cada participante (por parte del profesional de salud y nutrición de la UDS), de acuerdo con la Guía técnica operativa sistema de seguimiento nutricional, la Guía técnica para la metrología aplicable a los programas de los procesos misionales del ICBF y la guía operativa del servicio, en los tiempos y periodos establecidos para este fin, sobre el 100% de los participantes atendidos durante el periodo de la toma	Se realiza toma de datos antropometricos de los participantes nuevos los cuales son ingresados en la plataforma definida por el supervisor	No aplica	. Relación de los planes de intervención nutricional individuales según sea necesario. . Soporte de activación de rutas cuando sea requerido; . Plan de Formación a Familias en temas relacionados con salud y nutrición. . Soporte de acompañamiento y formación a familias de niñas y niños que se encuentren en malnutrición. (Actas de reunión, listados de asistencia a capacitaciones) 6. Soportes de formación y acompañamiento a familias con temas relacionados a hábitos de vida saludable, seguridad alimentaria, y otros temas relacionados y	50%
14	Implementar oportunamente las acciones de articulación y de gestión para la atención en los servicios de salud de las niñas y los niños con desnutrición aguda de los servicios de primera infancia del ICBF, así como proceder de conformidad con las orientaciones del Manual Técnico de la Modalidad, la Guía operativa del servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF	Se realiza de acuerdo a los lineamientos técnicos definidos por el icbf y a las situaciones prestadas	No aplica	1. Plan de intervención nutricional y colectivo según los resultados obtenidos en el seguimiento nutricional. 2. Soporte de activación de rutas cuando sea requerido.	50%
15	Reportar al supervisor y/o interventor del contrato de acuerdo con las orientaciones establecidas en la guía correspondiente al servicio, cuando se presenten posibles casos de brotes relacionados con enfermedades inmunoprevenibles, enfermedades prevalentes de la primera infancia, enfermedades transmitidas por alimentos - ETA y enfermedades de origen cultural en los casos que aplique.	Para el mes de abril no se presentaron enfermedades transmitidas por alimentos.	No aplica	1. Reporte y registro en el cuaderno de novedades en caso de presentarse una enfermedad transmitida por alimentos – ETAS. 2. Activacion de protolo ETAS.	50%

16	presente contrato de aporte, de las madres y padres comunitarios requeridos para el cumplimiento del objeto de este contrato y que se encontraban vinculados al 20 de diciembre de 2025, en el marco de los lineamientos y manuales establecidos, siempre que a la fecha sobre el padre o madre comunitaria no se haya proferido acto administrativo de cierre de la Unidad de Servicio –UDS-, en atención a lo dispuesto del Anexo "Procedimiento de Apertura y Cierre de Unidades de Servicio" o documento que lo actualice, modifique, adicione o sustituya. (Solo aplica para CDI - HI)	Esta Obligacion no aplica para el servicio	No aplica	N/A	0%
17	Asegurar la incorporación de madres, padres comunitarios y/o agentes educativos que se encontraban vinculados en las UDS que han transitado a servicios de educación inicial en el marco de la atención integral previo cumplimiento de los requisitos establecidos en el Manual Técnico y Guías Operativas respectivas. En caso de requerir el cambio de un agente educativo, padre o madre comunitario que han transitado de otras modalidades, se avalara en Comité Técnico Operativo, previo cumplimiento del debido proceso por parte del empleador, así mismo, de requerir el cambio de un agente educativo, deberá ser reemplazado por uno de igual o superior perfil. (Solo aplica para CDI - HI)	Esta Obligacion no aplica para el servicio	No aplica	N/A	0%
18	Prestar el servicio durante la ejecución del contrato en la infraestructura autorizada por el ICBF. Cuando se requiera el traslado de UDS a una nueva infraestructura, esta debe ser aprobada previamente por el supervisor del contrato, según las orientaciones establecidas por el ICBF.	No se tienen novedades con el traslado de las unidades de servicio UDS	No aplica	Oficio remitido al ICBF	0%
19	La EAS debe garantizar las acciones encaminadas a la identificación, mitigación de riesgos y actuación oportuna en caso de accidentes y emergencias que afecten la vida e integridad física de niñas, niños y mujeres gestantes de acuerdo con el Manual Operativo de la Modalidad que	Cada unidad de atencion actualiza su plan de riegos donde identifica y mitiga el riesgo	No aplica	Plan de gestión de riesgo	100%

20	El CONTRATISTA deberá informar de manera inmediata y por escrito al supervisor y/o interventor del contrato sobre cualquier situación que ponga en riesgo la vida, salud o integridad de los niños, niñas, mujeres gestantes y demás participantes, garantizando la activación de las rutas de protección definidas por el ICBF y las entidades competentes. En los casos en que tales situaciones correspondan a un siniestro o evento relacionado con la infraestructura que pueda comprometer la prestación del servicio, adicionalmente deberá informar a la compañía aseguradora, remitiendo la documentación necesaria para efectos de activar las coberturas contractuales correspondientes	No aplica para este mes	No aplica	1. Informe de manera inmediata por llamada y correo 2. Activacion de protocolo	0%
21	Utilizar los Alimentos de Alto Valor Nutricional únicamente para cumplir a cabalidad el objeto del presente contrato/, de conformidad con las directrices, lineamientos, normas y procedimientos establecidos por el ICBF. En ningún caso, se podrá donar, vender, intercambiar, usar indebidamente, destinar o en general disponer de los Alimentos de Alto Valor Nutricional en forma diferente a la autorizada por el ICBF.	Desde el operador se realiza retroalimentación con el talento humano sobre el buen uso del AAVN, se utiliza la bienestarina solo para dar cumplimieto a los lineamientos del contrato	No aplica	1. Aprobación de ciclos de Menú que incluyan AAVN 2. Acta de socialización a las familias del uso adecuado del AAVN	50%
22	Informar al ICBF oportunamente (como máximo el día 15 de cada mes) sobre las dificultades presentadas en el desarrollo del contrato y las que afecten la cantidad y calidad de los Alimentos de Alto Valor Nutricional recibidos, así como los saldos de los AAVN en los puntos de entrega, para que el ICBF pueda ajustar las cantidades a entregar en el siguiente mes y realizar las acciones correspondientes.	No se tienen novedades para este mes	No aplica	1. Informe cualitativo y cuantitativo de saldos 2. Informe de novedades AAVN (oficio donde se notifique si se presentan o no novedades)	0%
23	Entregar oportunamente los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o participantes que harán uso de los mismos, para evitar su deterioro.	Se carga actas de entrega de Alimento de alto valor nutricional y formato de entrega a los participantes	No aplica	1. Actas de entrega y recibo de la Bienestarina en las UDS	50%
24	Adquirir al inicio de la atención, la póliza de seguro contra accidentes para los participantes y entregar al supervisor y/o interventor del contrato el respectivo soporte de pago; garantizando que cada niña, niño, persona y mujer en periodo de gestación que ingrese al servicio durante la vigencia del contrato de aportes esté vinculado a la póliza	Se realizo de acuerdo a los lineamientos técnicos	No aplica	1. Soporte de pago de la póliza. 2. Poliza de seguro en caso de accidente para los usuarios. 3. Listo de los usuarios asegurados emitido por la póliza	100%

25	Cumplir con el compromiso anticorrupción y en consecuencia mantener durante la ejecución del contrato actuaciones y/o acciones integras, honestas y transparentes necesarias en el ámbito de lo público. De esta manera cuando la supervisión advierta hechos o indicios constitutivos de corrupción del contratista dentro del plazo de ejecución del contrato, podrá iniciar los Procesos Administrativos Sancionatorios contractuales, sin perjuicio de las acciones judiciales, disciplinarias, fiscales o penales a que hubiere lugar.	Se realiza certificado firmado por el representante legal donde especifique el cumplimiento del compromiso anticorrupción	No aplica	1. Certificado firmado por el representante legal donde especifique el cumplimiento del compromiso anticorrupción	100%
26	Cumplir con el pacto frente a los derechos de los niños, prevención y erradicación del trabajo infantil y protección al adolescente trabajador.	La EAS realiza los jornadas de induccion al talento humano	No aplica	1. Inducción al talento humano sobre el pacto frente a los derechos de los niños, prevención y erradicación del trabajo infantil y protección al adolescente trabajado 2. Acta y listado de asistencia	50%
27	Cumplir con lo definido en este contrato en relación con la prevención, atención y medidas de protección de todas las formas de violencia.	La EAS cuenta con el protocolos y manuales del ICBF sobre prevención y atención de violencia.	No aplica	Registros de activación de rutas de protección. 2. Protocolos y manuales del ICBF sobre prevención y atención de violencia. 3. Actas de seguimiento de casos y medidas de protección	50%
	CLÁUSULA SEPTIMA - OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA ASOCIADAS A LOS EJES DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN:				
	1. Eje de calidad				
ITEM	**OBLIGACIÓN**	**ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION**	**ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN**	**FUENTE DE VERIFICACION**	**% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO**
1.1	Asegurar que el personal requerido para la prestación del servicio cuente con el perfil de: Educación (formal:primaria, secundaria, pregrado, posgrado), formación (cursos especificos de la actividad a desarrollar como diplomados, seminarios, talleres entre otros) o experiencia para garantizar la óptima prestación del servicio.	En el mes de febrero se contrato todo el talento humna el cual esta cargado las hojas de vida en el drivers	No aplica	1. Relacion del talento humano 2. Contratos 3. hojas de vida del talento humano con los soportes solicitados en la clausula contractual.	100%
1.2	Socializar con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) así como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales, procedimientos, guías, formatos entre otros) necesarios para la operación de los servicios.	La EAS realiza induccion al talento que ingresa a laborar con los temas establecidos en el cronograma de inducción los cuales son necesarios e importantes para la operación de los servicios.	No aplica	1. Cronograma inducción Talento Humano 2. Acta de inducción al talento humano.	100%
1.3	Entregar los resultados de la percepción del beneficiario frente a la prestación del servicio o bien adquirido.	Para este mes de abril se aplico la encuesta de satisfacciopon del servicio	No aplica	1. Resultados	50%

1.4	Identificar y gestionar acciones de mejora que fortalezcan de manera adecuada la prestación de servicio.	Se realiza de acuerdo a los lineamientos técnicos definidos por el icbf	No aplica	. Informe de acciones de mejora	50%
1.5	Contar con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS), en el marco de la ejecución del objeto contractual.	En cada UDS operada por las EAS, se cuenta con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS) asi como el buzón de sugerencia expuesto en un lugar visible, para que los usuarios depositen allí sus PQRS.	No aplica	1. Protocolo apertura de buzón de sugerencia. 2. Socializacion del protocolo a las familias (al inicio de la atencion y cada quez que ingrese un usuario) 3. Actas y evidencias de apertura del buzon de sugerencia	50%
1.6	Asegurar que los equipos de medición propios utilizados para el cumplimiento del objeto contractual o convenio cuentan con certificaciones iniciales de calibración y sus verificaciones intermedias.	Según modelo y marca de equipos antropométricos se obtienen las hojas de vida de la casa de metrología de elaboración, se cargan calibraciones vigentes	No aplica	1. Certificado de estado de los equipos de medición y los de calibracion	100%
1.7	Contar con un registro de los documentos utilizados para la operación del servicio, incluyendo de ser necesario, el control de los cambios realizados.	La EAS realizo listado maestro de los documentos utilizados para la prestación del servicio	No aplica	1. Listado maestro de los documentos utilizados para la prestacion del servicio que dan cumplimiento a las condiciones de calidad.	100%
	2. eje de seguridad de la información				
ITEM	**OBLIGACIÓN**	**ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION**	**ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN**	**FUENTE DE VERIFICACION**	**% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO**
2.1	Certificar el cumplimiento, seguimiento y revisión de los asuntos correspondientes a seguridad de la información enmarcado en la normativa interna del ICBF vigente en virtud de la ejecución del objeto del contrato.	Se realiza formato cumplimiento de la politica de seguridad de la información	No aplica	1. Formato cumplimiento de la política de seguridad de la información V3 F4.G7.ABS 2. Soporte Correo enviado al centro zonal	100%
2.2	Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad con el representante legal, el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato una vez se firme el contrato.	La EAS realiza el formato de compromiso de confidencialidad diligenciado y firmado por el representante legal y el talento humano	No aplica	. Compromiso de confidencialidad V6 diligenciado y firmado por el Representante Legal. F5.G7.ABS	100%
2.3	Suscribir un documento de autorización de tratamiento de datos personales con el representante legal, el cual deberá ser entregado al supervisor una vez se firme el contrato.	Se realiza certificado de tratamiento de datos personales por parte del talento hurmano y la EAS en la ejecucion del contrato	No aplica	Compromiso de confidencialidad V6 diligenciado y firmado por el Representante Legal. F5.G7.ABS	100%
2.4	Informar al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad o se materialice un riesgo de seguridad de la información que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato.	La EAS realizo el formato plan de recuperación y contingencias V2 F25.G7.ABS, para este mes no se presento fuga de la informacion	No aplica	1. Certificado firmado por represente legal, que de cuenta que no existen incidentes de seguridad que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato	100%

2.5	Prever el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este.	Se realiza Formato plan de recuperación y contingencias V2 F25.G7.ABS	No aplica	1. Formato plan de recuperación y contingencias V2 F25.G7.AB	100%
2.6	Cumplir con lo establecido en la G22.GT "Guía para el Uso de dispositivos personales -BYOD"- cuando se requiera conexión de equipos que no son propiedad de ICBF a la red institucional.	Se realiza Formato plan de recuperación y contingencias V2 F25.G7.ABS	No aplica	Formato plan de recuperación y contingencias V2 F25.G7.ABS	100%
2.7	Identificar, documentar y evaluar los riesgos de seguridad de la información relacionados con los procesos, sistemas y servicios que estén dentro del alcance del objeto contractual, conforme a las mejores prácticas internacionales, tales como las establecidas en la norma ISO/IEC 27001:2022 o su equivalente y alineadas con la Política de Seguridad de la información definidas con el operador de servicios de teconologia.	Se realiza Formato plan de recuperación y contingencias V2 F25.G7.ABS	No aplica	Formato plan de recuperación y contingencias V2 F25.G7.ABS.	100%
	3. eje se seguridad y salud de trabajo				
ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
3.1	Certificar que cuenta con un representante de seguridad y salud en el trabajo, que cumpla con el perfil establecido en la Resolución 312 de 2019, o a la norma que adicione, modifique o sustituya y garantice el cumplimiento de compromisos establecidos en el marco de la ejecución ejecución del contrato o convenio y la normatividad vigente.	Aun se esta en el proceso de contratación	No aplica	1. Hoja de vida del porfesional en seguridad y salud en el trabajo 2. Formato Certificado del representante de seguridad y salud en el trabajo F26.G7.ABS V2	0%
3.2	Presentar la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato o convenio.	Se realiza formato matriz de peligros evaluación valoración riesgos	No aplica	1. Formato matriz de peligros evaluación valoración riesgos F27.G7.ABS	100%
3.3	Realizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato o convenio en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Se realia de acuerdo a los lineamientos técnicos	No aplica	Acta de inducción al equipo de trabajo en materia de	50%
3.4	Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal requerido para la realización de sus actividades.	La EAS realizara la entrega de la dotacion al talento humano en los tiempos establecidos, dentro de los tres meses.	No aplica	1. Formato entrega de EPP V1 F29.G7.ABS	50%

3.5	Presentar el concepto medico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio.	Todo el talento humano contratado cuenta con certificados medicos ocupacional.	No aplica	1. Certificado medico ocupacional de cada trabajador.	100%
3.6	Formular e implementar el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.	La EAS realiza el plan de emergencia y la realizacion de simulacros antes situaciones de emergencias	No aplica	1. Plan de emergencias ante accidentes y desastres 2. Evidencias ante situaciones de emergencias.	50%
3.7	Garantizar la tenencia y cuidado de caninos acorde con la normatividad legal vigente. Garantizar la tenencia de armamento, mantenimiento y reparación acorde con la normatividad vigente.	Se realiza de acuerdo al manual técnico, se cuenta con los protocolo de accidentes y planes de meregencias	No aplica	1. Plan de emergencias ante accidentes y desastres 2. Evidencias ante situaciones de emergencias.	50%
	4. eje ambiental				
ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
4.1	Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energia, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad.	En el marco de la ejecución del contrato se ejecutan actividades donde se promueven las buenas prácticas ambientales, tales como recoleccion, disposicion adecuada y elaboracion de productos con material reciclados, práctica adecuadas de ahorro, consumo de agua, ahorro de energia electrica y papel.	No aplica	1. Formato cumplimiento de las buenas prácticas ambientales V1 F33.G7.ABS 2. Evidencias pedagogicas	50%
4.2	Presentar los permisos y/o autorizaciones ambientales vigentes requeridas para prestación del servicio. Así como las evidencias del cumplimiento de los requerimientos establecidos en dichos documentos.	No palica ya que son lugares comunitarios y varian de acuerdo al tiempo o actividad	No aplica	1. Certificado de infraestructura	100%
4.3	Adoptar las medidas necesarias para el almacenamiento y manejo adecuado de los productos químicos utilizados durante la ejecución del contrato; de acuerdo con la normatividad vigente.	No aplica para la modalidad	No aplica	1. Formato manejo seguro de sustancias químicas (F35.G7.ABS) 2. Hoja de vida productos químicos 3. Matriz de compatibilidad (F2P25.GTH)	0%

4.4	Adoptar las medidas necesarias para el manejo adecuado y la disposición final de los residuos especiales y/o peligrosos que se generen durante la ejecución del contrato.	No aplica para la modalidad	No aplica	1. Formato certificación manejo de residuos especiales y peligrosos V1 F37.G7.ABS	0%
4.5	Formular e implementar plan de saneamiento que incluya como mínimo los programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y abastecimiento o suministro de agua potable, de acuerdo con la normatividad vigente.	Se ceunta con el plan de saneamiento general en cada UDS y se trabaja la importancia del manejo de los residuos solidos	No aplica	1. Plan de Saneamiento adaptado a cada UDS 2. Formatos diligenciados de los programas de saneamiento basico (limpieza y desinfeccion, abastecimiento de agua, control de plagas, manejo residuos solidos y liquidos)	50%
4.6	Realizar el mantenimiento y lavado de la trampa de grasas y/o sistemas de tratamiento de aguas residuales, adoptando las medidas necesarias para el manejo adecuado de los residuos generados.	Se realiza el manejo, utilizacion y disposicion adecuado de los empaques de las RPP	No aplica	1. Evidencias fotograficas donde se conste la utilizacion de productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente	50%
4.7	Realizar el mantenimiento y lavado de los tanques de almacenamiento de agua para consumo adoptando las medidas necesarias para garantizar el suministro de este recurso.	No palica para estos servicios	No aplica	1. Informe del proceso	0%
Observaciones:					
ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ					
Nombre y apellido del Representante Legal de la EAS			**Firma del representante Legal de la EAS**		
DANIEL SANCHEZ LOZANO					
Nombre y firma de quien revisó			**Nombre y firma de quien aprobó**		

Antes de imprimir este documento, ¿piensa en el medio ambiente?
Cualquier copia impresa de este documento es un reporte sin control. COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y LA LEY 1581 DE 2012

Instrucciones generales de diligenciamiento:
1. Los con fondo gris no deben ser modificados ni diligenciados, estos se encuentran formulados
2. En el caso de que se requiera indicar números estos se deben expresar sin puntos y/o comas

1. INFORMACIÓN GENERAL

Contrato de aporte Número:* 27005292025	Cupos: 250	Servicio que presta: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR EIH - Divino Hecheomo (Jaugua y loma, Puerto Indio, Rio Jurubira, Nuquí)
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio: 09/02/2026		Periodo reportado: 01/04/2026 al 30/04/2026
Municipio(s) en el que se ubica el servicio: Nuquí - Chocó		N° de unidades de servicio: 4
Nombre de la Entidad Administradora del Servicio (EAS): Asociacion Solo Bienestar		Nombre del Representante Legal de la (EAS): Elquin Vicente Rodriguez Diaz
Regional: Chocó		Centro(s) Zonal(es) que supervisa(n): Occidente Medio
Nombre(s) del (los) Supervisor(es): Daniel Sanchez Lozano		

2. INFORME GENERAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS ATENDIDOS EN EL PROGRAMA

ASPECTO A EVALUAR	NÚMERO	% EN RELACIÓN A LOS CUPOS CONTRATADOS	ALERTAS Y OBSERVACIONES
Total de cupos contratados	250		
Total de niñas y niños atendidos en el periodo	213	85%	De los 215 niños y niñas que se debenian atender se atendieron 213 ya que una madre gestante y sus dos niños no se presentaron al servicio durante este mes manifestando familiares xde manera verval que estaben realizando trabajo de parto en otra comunidad
Total de mujeres gestantes atendidas en el periodo (aplica para DIMF, MP, HCB FAMI)	34	14%	De las 35 gestantes que estaban para atender una no se le brindo atencion porque se traslado a otra communidad indigena para realizar trabajos de parto con varsiones vervales de familiares
Usuarios nuevos en el periodo	18	7%	Se reportan niños y niñas nuevos ante los retiros
Usuarios reportados con calidad en el sistema de información del ICBF en el periodo	236	95%	Se actualiza el aplicativo
Usuarios con discapacidad atendidos (incluye madres gestantes y mujeres en periodo de lactancia)	1	0%	Se cuenta con un menor con discapacidad pordiscapacidad neurales.

3. RELACIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS RETIRADOS

ASPECTO A EVALUAR	NÚMERO	% EN RELACIÓN A LOS CUPOS CONTRATADOS	ALERTAS Y OBSERVACIONES
Niñas y niños que se retiraron durante el periodo	0	4%	
Mujeres gestantes que se retiraron durante el periodo	0	0%	
Niñas y niños que ingresaron en el periodo	0	4%	
Niñas y niños que se registraron con calidad en el sistema de información del ICBF	223	0%	

4. ACCIONES ENFOCADAS PARA LOGRAR LA GARANTÍA DE DERECHOS

ASPECTO A EVALUAR	N° DE CASOS AL INICIAR EL CONTRATO	N° DE CASOS AL PRESENTAR EL REPORTE	% DE AVANCE EN RESOLUCIÓN DE SITUACIONES ESPECIALES	ALERTAS Y OBSERVACIONES
Niñas y niños sin registro civil	0	0	0%	No aplica para este mes
Niñas y niños sin afiliación a salud	12	0	0%	Se estan realizando las gestiones ante la coordinacion de salud, son usuarios nuevos y menores de 6 meses

Mujeres gestantes y madres lactantes sin afiliación a salud	0	0	0%	No aplica para este mes
Niñas y niños sin control de crecimiento y desarrol	12	0	0%	No cuentan con el carnet de crecimiento y desarrollo debeido quenia primer cita deben realizarlo en lacabecera municipal en el centro de salud y viven en comunidades indigena dispersas
Niñas y niños sin esquema de vacunación completo acorde a su edad al inicio del contrato	0	0	0%	todos los menores cuentan con su esquema de vacunación completa
Casos de malnutrición identificados	1	0	0%	Es una menor que estuvo con problemas de desnitrucion leve, se le atendio en el mes de marzo en el centro de salud, la madre se la llevo para otra comunidad y hasta el momento no se atenido contacto alguno con ella
Casos identificados de signos de malnutrición	0	0	0%	No aplica para este mes

ASPECTO A EVALUAR		N° DE CASOS AL PRESENTAR EL REPORTE	TOTAL DE CASOS REPORTADOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS
Número de casos de malnutrición reportados a las Entidades correspondientes	Desnutrición	1	0	Es una menor que estuvo con problemas de desnitrucion leve, se le atendio en el mes de marzo en el centro de salud, la madre se la llevo para otra comunidad y hasta el momento no se atenido contacto alguno con ella, para serguir relaizando gestiones y acciones.
	Sobrepeso u Obesidad	0	0	

ESTADO NUTRICIONAL		N° DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL	N° DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL	ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS
Descripción cuantitativa del diagnóstico nutricional (Reportar trimestralmente)	Desnutrición Aguda	0	0	
	Desnutrición Crónica	0	0	
	Desnutrición Global	0	0	
	Normal o eutrófico	0	0	
	Sobrepeso	0	0	
	Obesidad I	0	0	
	Obesidad II	0	0	
	Obesidad III	0	0	
TOTALES		0	0%	
Describa brevemente las actividades desarrolladas durante el periodo reportado para promover la salud y nutrición de las niñas y niños atendidos		Se capacito a los padres o responsable, participantes, sobre la importancia de una educacion alimentaria y nutricional y la importancia de prevenir las enfermedadestransmitidas por alimentos, la practica de cuidado y crianza #9 (Adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos) practica de cuidado y crianza # 11 lavarse las manos con agua y jabón en los momentos clave		

SITUACIONES DE MALTRATO		N° DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES	NUMERO DE CASOS DE MALTRATO REPORTADOS A LAS ENTIDADES CORRESPONDIENTES	ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS
Número de casos de maltrato identificados en el la Unidad de Servicio	Violencia intrafamiliar	0		
	Maltrato infantil	0		
	Violencia sexual	0		
	Negligencia	0		
	Explotación sexual	0		
	Otros	0		
TOTALES		0	0	

5. PROCESOS EDUCATIVOS Y PEDAGÓGICOS CON NIÑOS, NIÑAS, FAMILIAS Y/O CUIDADORES
De acuerdo con su proyecto pedagógico describa las estrategias planeadas y las ejecutadas en el periodo reportado, teniendo en cuenta las actividades rectoras: Juego, Arte, Literatura y Exploracion del Medio. Actividades articuladas para el dia del niño y niña

En el mes de **Abril** en el servicio **Educacion Inicial En el Hogar** Nuqui, se desarrollo en los encuentros grupales las siguientes Tematicas: Los cinco lenguajes del amor y las prácticas de cuidado y crianza en el hogar (1 y 5). Los derechos de los niños y niñas y las prácticas de cuidado y crianza en el hogar (1 y 3). La crianza positiva y las prácticas de cuidado y crianza en el hogar (2 y 3). Celebración del dia del niño y las prácticas de cuidado y crianza en el hogar (1 y 18) El juego: en este momento se desarrollaron juegos (El lenguaje del amor desde la gestación y la lactancia. Sembrando amor y derechos desde la gestación. Creciendo seguros y felices. guardianes de la tradición indigena Embera Dobida).
Arte: En este momento se realizó diferentes actividaes pedagogicas, dramatizados (El gran dia de los niños y las niñas,Abrazos que enseñan y acompañan, Abrazos que cuidan y protegen.Caricias llenas de amor).
Literatura: En este momento se realizó con madres, padres, mujeres gestantes, niños, niñas y cuidadores o responsables de familia diferentes actividades pedagogicas como cuentos y lecturas (Cinco maneras de decir te quiero. El árbol de los derechos. Semillas de crianza positiva,La gran fiesta de los niños y las niñas.
Exploración del medio: En este momento se realizó actividades pedagogicas con los participnates y sus acompañantes (Exploradores por un dia,La crianza de los buenos tratos,La caja mágica de los derechos de los niños y niñas, Mi voz te abraza)

ACTIVIDADES ADELANTADAS	N° DE ACTIVIDADES REALIZADAS	N° DE ASISTENTES	N° TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS
Generalidades practicas AIEPI	5	171	5	En los encuentros comunitarios, familiares y de formacion a las familias se les hizo enfasis a los responsable de los menore de la importnacia, del lavado de mano, el cuidado que se debe tener cuando niño o niña presenta diarreas, gripas como prevenirla desde la casa. La familia genera rutinas claras para los momentos del lavado de las manos y lo practican con la técnica correcta

6. SEGUIMIENTO A LOS COMPONENTES DE CALIDAD		
Enuncie las dificultades que encontraron para desarrollas las acciones propuestas para cada uno de los componentes del POAI	Componente Pedagógico	Se presnetó dificultad con una familia quien no partiopo durante el mes de abril en la realizacion de las actividades pedagogicas, ya que según familiares cercanos se trasladó a otra comunidad indigena la madre gestante llevandose a dos menores del programa para hacerse trabajos para el parto.
	Componente de Salud y Nutrición	No se presenta
	Componente de ambientes educativos y protectores	No se presenta
	Componente de familia, comunidad y redes	No se presenta
	Componente administrativo y de gestión	No se presenta
	Componente de talento humano	No se presenta

7. INFORME DEL TALENTO HUMANO				
CARGO	N° DE PERSONAS VINCULADAS	N° DE MADRES COMUNITARIAS QUE TRANSITARON Y QUE OCUPAN EL CARGO	N° ACUMULADO DE PERSONAS QUE SE DESVINCULARON	OBSERVACIONES
Coordinadores	1	0	0	se cuenta con una coordinadora contratada para el servicio EIH - Nuqui
Agentes educativos o maestros	5	0	0	Durante este periodo se cuenta con un grupo completo agentes educativas, para el desarrollo de las actividades pedagogicas las cuales estan por OPS
Profesionales de Atención Psicosocial	2	0	0	Se cuenta con 2 profesional Psicosocial del area de la psicologia los cuales son por OPS
Profesionales de Nutrición	2	0	0	Se cuenta con 2 profesional en salud encargada de su componente por OPS

Auxiliares Pedagógicos	5	0	0	Durante este periodo se cuenta con un grupo completo auxiliares edagogicas, para el desarrollo de las actividades pedagogicas las cuales estan por OPS
Gestor de alimentos	0	0	0	No aplica
Auxiliares de Servicios Generales	0	0	0	No aplica
Auxiliares Administrativos	1	0	0	se cuenta con la auxiliar Administrativo desde la SEDE Apartado
Otros (especificar cuáles)	0	0	0	No aplica
Total	16	0	0	
	N° DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS	**N° DE ACTIVIDADES REALIZADAS**	**N° TOTAL DE ASISTENTES**	**BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**
Procesos de formación con agentes educativos	2	2	40	Se realiza formaciones al talento humano, desde la cualificacion y los espacios de reflexion pedagogica en las tematicas (enfermedaes inmunoprevenible y prevalente en la infancia, rol del educador como figura de referencia afectiva, estrategias para generar ambientes de confianz y seguridad y Seguimiento al desarrollo integral y escala de valoración cualitativa del desarrollo infantil

8. OBSERVACIONES GENERALES

No se pudo atender la cobertura completa ya que una madre gestante se fue para otra comunidad indigena a trabajo de parto y se llevo a dos menores que estan en el programa

ANEXOS
1. Ram del mes de Abril 2. certificado de cobertura

ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ	
Nombre y apellido del Representante Legal de la EAS	**Firma del representante Legal de la EAS**
DANIEL SANCHEZ LOZANO	
Nombre y firma de quien revisó	**Nombre y firma de quien aprobó**

Notas:
1. Las celdas sombreadas en gris claro, se encuentran formuladas por ello no se debe realizar ninguna modificación

FORMATO CERTIFICADO DE COBERTURA

- EIH – NUQUI

MES – ABRIL

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA				F28.MT1.FF	27/04/2020
					Versión 1	Página 1 de 1
					Clasificación de la Información Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS) o UDS OPERACIÓN DIRECTA	ASOCIACION SOLO BIENESTAR - DIVINO HECHICERO (RIO JURUBIRA, PUERTO INDIO, NUQUI, JAGUA Y LOMA)			NIT DE LA EAS (EA)	901460849 - 0	
REGIONAL	CHOCO	CENTRO ZONAL	BAHIA SOLANO	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	NUQUI	
Nº CONVENIO / CODIGO CLIENTAME	# 528 - 27489001279 44 27 489 0 007 05, 27 489 0 007 060 27 489 0 006 63	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	9/12/2019	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde	9/12/2019
					Hasta	31/07/2020
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Familiar y Comunitaria		OPERACIÓN DIRECTA	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde	1/04/2020
SERVICIO	IDH		SI NO		Hasta	30/04/2020

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS (EA)	ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (EAS/OPD)	DANIEL SANCHEZ LOZANO

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio / supervisor de operación directa de la unidad de servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mas arriba a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes ABRIL de del año 2020 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades

COBERTURA PROGRAMADA 250				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	Nº DE UDS	Nº DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DIAS DE ATENCION PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	Nº DE UDS	Nº DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DIAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestantes y en periodo de lactancia	4	55	15	Mujeres gestantes y en periodo de lactancia	4	55	15
Niños/as menores de 24 meses		85		Niños/as menores de 24 meses		85	
Niños/as entre 24 y 36 meses		36		Niños/as entre 24 y 36 meses		36	
Niños/as mayores de 36 meses		71		Niños/as mayores de 36 meses		71	
TOTAL	4	247	15	TOTAL	4	247	15

OBSERVACIONES	de los 250 participantes a atender en el mes de abril se atendieron 247, ya que una madre gestante indígena se trasladó a otra comunidad dispuesta para hacer positivos trabajos de parto, fallecieron tambien a dos niños beneficiarios del programa de la UDS Divino Hechicero Rio Jurubira. Se sigue en la busqueda constante para garantizar y continuar con la atención de la usuaria

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de Abril del año 2020, en la ciudad de Nuquí - Chocó, a solicitud del supervisor del contrato # 528

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS / COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS / COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA
ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ	
NUMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS / COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA	
14.563.858	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES
S.A. SI APLICA OPD OPERACIÓN DIRECTA

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

FORMATOS DE LA ENTREGA DE RACION PARA PREPARAR (RPP)- MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) NUQUI - MES DE ABRIL DE 2026

DIVINO HECHEOMO NUQUI

BIENESTAR FAMILIAR

PROCE[illegible]
PROMOCIÓN Y [illegible]CIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F21.MT1 PP	11/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO **MUNICIPIO:** NUQUI **UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/:** DIVINO HECHEOMO NUQUI

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) **TELEFONO:** 3108959384

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR **CÓDIGO CUENTAME DE LA UCA:** 2749500106463 **MES DE LA ENTREGA:** ABRIL

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-6 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MÁS	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
								Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	ML/ Litro	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	SI / No					
1	1077461354	AIDA LUZ LARGACHA ARANGO	x					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	AIDA LUZ LARGACHA ARANGO	GESTANTE	1077461354		Aida luz Largacha
2	1144151474	ANA MARLIN MURILLO CAIZAMO	x					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	ANA MARLIN MURILLO CAIZAMO	GESTANTE	1144151474		Ana Marlin M.
3	1077710938	YIRTY YULIET BAILARIN CABRERA	x					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	YIRTY YULIET BAILARIN CABRERA	GESTANTE	1077710938		YIRTY Yulie
4	1079358399	LUZ BETTY MORENO VANEGAS	x					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	LUZ BETTY MORENO VANEGAS	GESTANTE	1079358399		Luz Betty M.
5	1077711205	ANNY YISNEIDY CAIZAMO BECHECHE	x					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	ANNY YISNEIDY CAIZAMO BECHECHE	GESTANTE	1077711205		ANNY Y. C B
6	1075023104	CRIS NEYLA CABRERA ISARAMA	x					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	CRIS NEYLA CABRERA ISARAMA	GESTANTE	1075023104		[redacted]
7	1077710358	NOVELINA CABRERA CONQUISTA	x					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	NOVELINA CABRERA CONQUISTA	GESTANTE	1077710358		[redacted]
8	1010127674	FRANCIS YURANNY CHAVERRA RAMIREZ	x					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	FRANCIS YURANNY CHAVERRA RAMIREZ	GESTANTE	1010127674		Francis
9	1004072014	MARIA LEONIDA CUNAMPIA ACHITO	x					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	MARIA LEONIDA CUNAMPIA ACHITO	GESTANTE	1004072014		Maria leonida
10	1079361406	DEIMAR JOSE IBARGUEN MOSQUERA		x				1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	BELKIN ELIANA MOSQUERA PACHECO	MADRE	1077700058		Belkin M
11	1077491480	ROBER AMAGARA CAIZAMO				x		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	YAQUELINE AMGARA CAIZAMO	MADRE	1149443684		YAKELINE
12	1079361429	XIOMY CAIZAMO MECHECHE		x				1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	ALEXANDRA CAIZAMO MECHECHE	MADRE	1004072217		Alexandra
13	1067985695	RAFAEL LEVITH YENZ PALACIOS			x			1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	LINA MARIA PALACIOS VALENCIA	MADRE	1019117924		Lina M Palacio
14	1079361454	YEICO UHTSMAN ISARAMA CONCHAVE	x					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	LIDIA CONCHAVE BANUVI	MADRE	1077998458		Lidia C.B
15	1077712630	HANNAH OROZCO ALOMIAS			x			1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	LINA TATIANA ALOMIAS PALACIOS	MADRE	1007876629		Lina Alomia
16	1079361461	DAILY SAMARA PALOMEQUE HERNANDEZ	x					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	DAGLYN HERNANDEZ TORREZ	MADRE	1079359422		DAGLYN H. T.
17	1079361368	JAILER DAEL IBARGUEN CABRERA						1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	BENANCIA CABRERA CAIZAMO	MADRE	1079358827		Benancia C.C
18	1079361404	EDY SANTIAGO PARRA CAISAMO			x			1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	NELLY CAISAMO QUIRO	MADRE	1077710318		neli caizamo
19	1077491796	JORGE ANDRES ANGULO LOPEZ		x				1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	WENNY YISSED LOPEZ	MADRE	1077711335		wenny LoPez
20	1077712647	EIHAN ISAAC CABRERA CUNAMPIA	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	VICTORIANA CUNAMPIA HACHITO	MADRE	1004072015		VictoRIANA

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Pacifica M.P.
Cédula: 21.342.488
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Pacifica Mosquera Palacios

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROC[redacted] PROMOCIÓN Y [redacted]NCIÓN FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP	11/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO MUNICIPIO: NUQUI UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: DIVINO HECHEOMO NUQUI

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) TELEFONO: 3108959384

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

CÓDIGO CUENTAME DE LA UCA: 2749500106463

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-6 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	ATUN EN AGUA	LENTEJA	FRÍJOL	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MÁS	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
								Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	ML/ Litro	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	SI / No					
1	1079361281	LUIS FAVIAN FORASTERO TAPI				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	YULIANA TAPI PACHECO	MADRE	1079360970		Yuliana Tapi
2	1079361312	HEIDER VALENCIA CORDOBA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	LAURA PAULINA CORDOBA BUENAVENTURA	MADRE	1004072345		Laura Paulina
3	1079361357	ALANIS SOFIA MENA SALAS				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	KAREN VANESA SALAS OBREGON	MADRE	1004072288		Karen V Salas
4	1079361280	BRAINER ESTIVEN ACHITO BAILARIN				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	YIRTY YULIETH BAILARIN CABRERA	MADRE	1077710938		YiRTy Yulie
5	1013386095	DILAN ALEXANDER RODRIGUEZ URBINA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	YEXIBETH YONDRIANIS RODRIGUEZ URBINA	MADRE	6807351		YexIbeth R
6	1013386096	ALAN GAEL RODRIGUEZ URBINA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	YEXIBETH YONDRIANIS RODRIGUEZ URBINA	MADRE	6807351		YexIbeth R.
7	1077712615	AIDEN LARGACHA RRUBIANO				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MAROLINA RUBIANO CABRERA	MADRE	1077711920		MAROLINAR
8	1079361306	YEIMAR CAIZAMO BECHECHE				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MARIA BECHECHE CABRERA	MADRE	26363217		MariaB
9	1079361314	MAIRA ALEJANDRA MARIN ACHITO				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MARLY IDALI ACHITO RUBIANO	MADRE	1079358920		[redacted]
10	1077712609	JHON ESTEINER CONCHAVE BAILARIN				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	EDY JOHANA CONCHAVE BAILARIN	MADRE	1133606028		edi Yohana.c
11	1079361279	YUSI CAIZAMO BAILARIN				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	YISSY MARINA BAILARIN CABRERA	MADRE	1077710939		YISSY marina
12	1017286493	NOAH DAVID ALOMIAS QUEJADA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	YUCELIS QUEJADA MARTINEZ	MADRE	1045143442		Yucelis Quejada
13	1079361349	MILTON CABRERA ISARAMA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	YARINA ISARAMA CUNAMPIA	MADRE	1077711564		YaNiRa
14	1077712623	ALIX SAMARY LOPEZ MURILLO				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ANA MARLIN MURILLO CAIZAMO	MADRE	1144151474		Ana Marlin M.
15																								
16																								

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Pacifico M.P.
Cédula: 26.342.488
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Pacifico Mosquera Palacios

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y [redacted]NCIÓN FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	[redacted]	F21.MT1.PP	11/06/2025
			Versión 1	Página 1 de 1
			Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO MUNICIPIO: NUQUI UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: DIVINO HECHEOMO NUQUI

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) TELEFONO: 3108959384

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

CÓDIGO CUENTAME DE LA UCA: 2749500106463

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	LENTEJA	FRÍJOL	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MÁS	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
								Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	ML/ Litro	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Si / No					
1	1042735410	LUZ FAICI CONCHAVE BAILARIN					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ZULMA BAILARIN OLEA	MADRE	1042732180		zulma bailarin
2	1079361099	YILMAR ACHITO DUMASA					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MARIA NIMIA DUMASA BAILARIN	MADRE	1133606025		[redacted]
3	1077712525	AINA SAORY LARGACHA RUBIANO					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MAROLINA RUBIANO CABRERA	MADRE	1077711920		MAROLINA
4	1079361146	ISARAMA BAILARIN CABRERA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MARIA SILDA CABRERA TAPI	MADRE	1149443681		[redacted]
5	1079361151	MAICOL ESTIWAR CONCHAVE BAILARIN				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ISABEL BAILARIN CONCHAVE	MADRE	26363168		[redacted]
6	1079361032	LUIS JAIDAN CONCHAVE BAILARIN					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ISABEL BAILARIN CONCHAVE	MADRE	26363168		[redacted]
7	1079361034	BEBERLI RUBIANO ANIPE					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MARIA ANIPE FORASTERO	MADRE	26363455		[redacted]
8	1079360868	YHOR DAISON RUBIANO CONQUISTA					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	DECY CONQUISTA CUNAMPIA	MADRE	1147951741		deisi C.C.
9	1079361017	MILAGROS PALACIOS MURILLO					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MARIA MERCEDES UNDEGAMO PEREZA	MADRE	26363078		[redacted]
10	1079360930	MIA CATALINA JIRON SEGURA					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	DEYCY JHOANA JIRON SEGURA	MADRE	1079360030		deisy C.C.
11	1079361177	NATALY QUIRO QUIRO				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ARNENZA QUIRO MECHA	MADRE	1077710366		Arnenza
12	1077712593	JUAN GABRIEL MECHA DUMASA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	NEISI DUMASA SABUGARA	MADRE	1079360522		NEISI DUMA
13	1077490246	LISETH PAOLA CABRERA ACHITO				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ISAURA ACHITO HANIPE	MADRE	1003949661		ISAURA A
14	1079361276	LUIS ANGEL ACHITO RUBIANO				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ANGELA MARICELA ZARCO RUBIANO	MADRE	1077711797		[redacted]
15	1128731667	RUBIELA NAMPIA PAPELITO					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ROBINSON PEDROZA FORASTERO	MADRE	1133679568		Robinson P
16	1079360976	DEIVI CABRERA CABRERA					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	CRIS NEYLA CABRERA ISARAMA	MADRE	1075023104		[redacted]

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Pacifica N. P.
Cédula: 24.362.488
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Pacifica Nosgueva Palacios.

Firma: [redacted]
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROC[redacted]
PROMOCIÓN Y [redacted]NCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

[redacted]

F21.MT1.PP	11/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO **MUNICIPIO:** NUQUI **UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/:** DIVINO HECHEOMO NUQUI

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) **TELEFONO:** 3157386762

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR **CÓDIGO CUENTAME DE LA UCA:** 2749500106463 **MES DE LA ENTREGA:** ABRIL

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)													NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	LENTEJA	FRÍJOL	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MÁS	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
								Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	ML/ Litro	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	SI / No					
1	1079360016	KELLY CORDOBA CASTRO	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	KELLY CORDOBA CASTRO	GESTANTE	1079360016		Kelly Córdoba
2	1149441585	LORENA FORASTERO PEREA	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	LORENA FORASTERO PEREA	GESTANTE	1149441585		lorena F
3	1077475969	LILIAN DENISSE QUINTO PALACIOS	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	LILIAN DENISSE QUINTO PALACIOS	GESTANTE	1077475969		LiLian
4	1079358161	LIA PATRICIA WALLIS RODRIGUEZ	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	LIA PATRICIA WALLIS RODRIGUEZ	GESTANTE	1079358161		Lia wallis
5	1079358163	SANDRA PATRICIA CUERO VALENCIA	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	SANDRA PATRICIA CUERO VALENCIA	GESTANTE	1079358163		Sandra C.
6	1149441404	DANNI SIRLEY NAMPIA PEDROZA	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	DANNI SIRLEY NAMPIA PEDROZA	GESTANTE	1149441404		DANNY S.
7	1079361472	DARLY ANDREA FORASTERO CABRERA	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	ADALGISA CABRERA CAISAMO	MADRE	1077710854		Adalgisa
8	1017287585	EITHAN VALENCIA RIVAS		X				1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	GISELA RIVAS BADILLO	MADRE	1077173189		Gisela Rivas
9	1079361421	ZOE GEORGINA ACHITO CHAMORRO		X				1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	NUELITA CHAMORRO PIPICAY	MADRE	1079293012		Nuelita el parcero
10	1077491914	FAIVER LEMUS PACHECO		X				1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	NELIN PACHECO RIOS	MADRE	1079359889		Nelin P.
11	1112073523	JOSEPH DAVID RINCON SANCHEZ		X				1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	YENIFER SANCHEZ GOMEZ	MADRE	1143931041		Yenifer S.G.
12	1077491851	LIAM ANDRES ACHITO BAILARIN		X				1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	AULIANA BAILARIN CONCHAVE	MADRE	1077711422		Auliana
13	1113706635	OSIMAR PALACIOS PACHECO		X				1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	EDY JHOANA PALACIOS PACHECO	MADRE	1079359212		Edy Johana
14	1017287428	LAHIAM NOAAH MOSQUERAS RIOS		X				1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	LUZ ESTELLA RIOS SALAS	MADRE	1077176136		Luz Estella
15	1077491698	CHLOE ISABELLA VALOY PALACIO			X			1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	XIOMY PALACIOS MORENO	MADRE	1077474792		Xiomy P.
16	1011422169	YAIVER MORENO GONZALEZ			X			1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	YARLEISY GONZALEZ MINOTA	MADRE	1148193490		YARLEISY
17	1079361485	MAYERLIN HACHITO CAIBERA	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	MARGDALENA CAIBERA CONCHAVE	MADRE	1149441599		Margdalena
18	1078475677	CHLOE SARELYS MURILLO MOSQUERA	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	ADELIS MOSQUERA MORENO	MADRE	1077710310		Adelis M.M.
19	1079361423	KEILA AILANY GUNAMPIA CAIZAMO		X				1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	YALEIDY CAIZAMO RUBIANO	MADRE	1077710586		yaleidy
20	1079361475	YADIELA RUBIANO VERGARA	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	BLANCA MARLENIS VERGARA CABRERA	MADRE	1077700016		BIANCA V

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma:
Cédula: 3151441
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Minerva Hawkins P.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP	11/06/2026
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO MUNICIPIO: NUQUI UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: DIVINO HECHEOMO NUQUI

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) TELEFONO: 3157386762

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

CÓDIGO CUENTAME DE LA UCA: 2749500106463

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	ATUN EN AGUA	LENTEJA	FRÍJOL	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MÁS	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
								Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	ML/ Litro	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	SI / No					
1	1195218211	KLARIS MORENO ANGULO				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	NELY JHOANA NAGLES GONZALEZ	MADRE	1004072011		Nely Jhoana Nagles
2	1079361323	SAIDY PATRICIA RIVAS ASPRILLA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	FABIOLA ASPRILLA VALOIS	MADRE	1077444433		Fabiola A
3	1079361260	LUIS DILAN HACHITO CAIBERA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MARGDALENA CAIBERA CONCHAVE	MADRE	1149441599		Margdalena
4	1079361179	EUNICE MECHA PEREA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	YESICA PEREA CONDE	MADRE	1075021448		Yesica
5	1079361321	IDRISON HANIPE BAILARIN				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	BEROLIA BAILARIN CONCHAVE	MADRE	1003949528		[redacted]
6	1077176922	JOSUE IBARGUEN PEREA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	PATRICIA PEREA TAPI	MADRE	26363121		[redacted]
7	1079361223	MARY CABRERA PENESSO				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MARCIANITA PANESSO PANESSO	MADRE	1193596006		[redacted]
8	1077491448	AILANI YARIZETH SEGURA CORDOBA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	LIBIA ELENA CORDOBA HURTADO	MADRE	1193445798		Libia E C.
9	1079361265	HEYNER NOE CABRERA AMAGARA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	CILIA AMAGARA CAISAMO	MADRE	1077710333		Cilia Amagara
10	1078105536	ANDERSON ISAAC GARCIA MOSQUERA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	DAMARIS MOSQUERA GONZALEZ	MADRE	1004072365		Damaris M
11	1078105617	ALAN IZATH RODRIGUEZ NAGLES				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	KENIA YISETH NAGLES GONZALEZ	MADRE	1004072456		Kenia yiseth N
12	1079361197	GAEL DANIEL CERESO CUNAMPIA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ERIKA CUNAMPIA BECHECHE	MADRE	1077710883		ERIKA
13	1077490798	ROSELI INES MECHA LANA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ALBA INES LANA SABUGARA	MADRE	1075023881		Alba Ines Lana
14	1079361243	KEILYN RUBIANO CABRERA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MARY LUISA CABRERA CUNAMPIA	MADRE	1077711098		Marluisa
15	1079361216	BRIANNY ALEXANDRA ZARCO VERGARA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	HILDA ALEXANDRA VERGARA CABRERA	MADRE	1193540929		Hilda V.
16	1079361189	HALAN ALFONSO CUNAMPIA BECHECHE				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	GUILLERMINA BECHECHE CABRERA	MADRE	1004072670		Guillermina
17																								

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma:
Cédula: 3157386762
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Minerva Hamburgo P.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP	11/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO **MUNICIPIO: NUQUI** **UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/:** DIVINO HECHEOMO NUQUI

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) **TELEFONO:** 3157386762

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR **CÓDIGO CUENTAME DE LA UCA:** 2749500106463

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL						CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 2 a 5 años 11 meses		ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	LENTEJA	FRÍJOL	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MÁS	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
									Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	ML/ Litro	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Si / No					
1	1079360932	GISELA MECHA PEREA					X		1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	YESICA PEREA CONDE	MADRE	1075021448		yesica
2	1079361100	JHON FABER MECHA ISARAMA					X		1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ADRIANA ISARAMA CAIZAMO	MADRE	1075020892		Adriana
3	1079361013	YEFERSON HANIPE BAILARIN					X		1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	BEROLIA BAILARIN CONCHAVE	MADRE	1003949528		[redacted]
4	1079361176	ADRIEL VALENCIA PALACIOS				X			1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MARIBEL PALACIOS LOZANO	MADRE	1077710288		Maribel
5	1079360966	LINA CHANAPI MECHA					X		1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	YASIRY MECHA ROJAS	MADRE	1077710955		Yasiry
6	1079361133	YARINA CHANAPI MECHA				X			1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	YASIRY MECHA ROJAS	MADRE	1077710955		Yasiry
7	1077712465	IRENE CABRERA PANESSO					X		1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MARCIANITA PANESSO PANESSO	MADRE	1193596006		[redacted]
8	1079360982	YULIETH MECHA SINTUA					X		1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ANA CECILIA SINTUA ARCE	MADRE	1077710790		anacecilia S.
9	1079361122	KELIANY CAIZAMO RUBIANO				X			1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ANA MELISA RUBIANO CABRERA	MADRE	26363398		ANAMELISA
10	1077712563	DILENIA FORASTERO CABRERA				X			1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ADALGISA CABRERA CAISAMO	MADRE	1077710854		Adalgisa
11	1077712551	JHON SEBASTIAN CABRERA CUNAMPIA					X		1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	VICTORIANA CUNAMPIA HACHITO	MADRE	1004072015		Victoriana
12	1079361042	ADRIEL KALETH HACHITO CAIZAMO					X		1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	EDINSON HACHITO ZARCO	MADRE	4849439		[redacted]
13	1079360902	HANCEL QUIRO QUIRO					X		1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	LILIA QUIRO MECHA	MADRE	1077710365		Lilia Quiro
14	1079361147	YEILIN YESIETH HANIPE ZARCO				X			1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	VILMA ZARCO CAIZAMO	MADRE	1004072214		Vilma
15																									

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma:
Cédula: 24072141
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Minerva Hamburo P.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

DIVINO HECHEOMO PUERTO INDIO

BIENESTAR FAMILIAR

PROC[redacted]
PROMOCIÓN Y [redacted]ENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F21.MT1.PP	11/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO MUNICIPIO: NUQUI DIVINO HECHEOMO PUERTO INDIO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) TELEFONO: 3146505077

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

CÓDIGO CUENTAME DE LA UCA: 2749500127050

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-8 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	LENTEJA	FRÍJOL	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MÁS	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
								Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	ML/ Litro	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	SI / No					
1	1079361445	MARA CONCHAVE ROJAS	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	MAIRA ROJAS SANAPI	MADRE	1077711496		maira
2	1079361453	LIONEL BANUVI BANUVI	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	BRAULINA ANDREA BANUVI BARIQUIRURA	MADRE	1077710930		Braulina
3	1079361444	YARA SOFIA ROJAS SANAPI		X				1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	SOBELIA SANAPI MACHUCA	MADRE	26363469		sobelia
4	1079358955	CLARILCIA BANUVI CONCHAVE	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	CLARILCIA BANUVI CONCHAVE	GESTANTE	1079358955		clarilcia
5	1004072319	JULIA VICHIVI ZARCO	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	JULIA VICHIVI ZARCO	GESTANTE	1004072319		Julia
6	1079361339	EULER CAIBERA DOGIRAMA		X				1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	GENNY LUZ DOGIRAMA VIRRY	MADRE	1079358040		GENNY LUZ
7	1079358036	NIMIA SANAPI BANUVI	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	NIMIA SANAPI BANUVI	GESTANTE	1079358036		Nimia
8	1077711248	SASYURI BANUBE DOGIRAMA	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	SASYURI BANUBE DOGIRAMA	GESTANTE	1077711248		Sasyuri
9	1149441654	LUZ MERY CONCHAVE TAPI	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	LUZ MERY CONCHAVE TAPI	GESTANTE	1149441654		Luz mery
10	1079358903	VANESA TRIPICAY QUIRO	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	VANESA TRIPICAY QUIRO	GESTANTE	1079358903		Vanesa
11	1079361434	ADERIALI CONCHAVE BANUVI		X				1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	DERYAN BANUVI ACHITO	MADRE	1079294360		Deryan
12	1079361443	ITZEL MAR CHANAPI DOGIRAMA	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	FLORAMAR DOGIRAMA BANUVI	MADRE	1147951890		Floramar
13	1077492002	DAISLI CONDE DOGIRAMA		X				1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	FERNANDINA DOGIRAMA CONCHAVE	MADRE	1077173111		Fernandina
14	1079361465	DAVIAN CABRERA BANUVI	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	LUZ ERMIZA BANUVI MECHA	MADRE	1077710975		Luz Ermiza
15	1079361419	AIDAN DOGIRAMA SANAPI		X				1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	YAVELDA SANAPI DOGIRAMA	MADRE	1003949746		yavelda
16	1077712636	ANDREINA DOGIRAMA CARPIO		X				1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	AIRELIA CARPIO BANUVI	MADRE	1003944068		Airelia
17	1079361388	LUZ YARLEISI BANUVI MECHA			X			1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	CATALINA MECHA TUNAY	MADRE	1148451215		catalina
18	1079361370	WILTON DOGIRAMA ISARAMA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	CENAIDA ISARAMA CAIZAMO	MADRE	1076877009		[redacted]
19	1079361358	KATERINE BANUBE DOGIRAMA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	CORINA DOGIRAMA DUMASA	MADRE	1079358350		CORINA
20																								

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Mateo Santos P
Cédula: 1077711496
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Mateo Santos P

Firma: [redacted]
Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCE[redacted] PROMOCIÓN Y P[redacted]CIÓN FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP	11/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO MUNICIPIO: NUQUI UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: DIVINO HECHEOMO PUERTO INDIO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) TELEFONO: 3146505077

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

CÓDIGO CUENTAME DE LA UCA: 2749500127050

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	ATUN EN AGUA	LENTEJA	FRÍJOL	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MÁS	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?				
								Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	ML/ Litro	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	SI / No				
1	1079361248	JHOSUAR CABRERA RUBIANO				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	LEIDY RUBIANO RUBIANO	MADRE	1075026120		Leidy
2	1079361234	ZAIDER DOGIRAMA CONCHAVE				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	BERNAVELA CONCHAVE BANUVI	MADRE	1079358047		Bernavela
3	1079361254	DANNA BELINDA CONCHAVE BANUVI				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	YOLIMA BARIQUIRURA CONDE	MADRE	1010082537		yolima
4	1075030596	NATI CAIBERA DOGIRAMA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	YULY DOGIRAMA FLACO	MADRE	1079358361		yuly
5	1079361225	BONNER TUNAY CONDE				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	BELLA CONDE BANUVI	MADRE	1193490365		Bella
6	1079361285	PREISY CONDE TAPI				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MARLEDY TAPI TRIPICAY	MADRE	1149443823		Marledy
7	1079361298	WANDA MAIDELY SANAPI DOGIRAMA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	LUZ STELLA DOGIRAMA DUMASA	MADRE	1004072657		Luz stella
8	1077490615	YEUDIEL CONDE CONCHAVE				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	SORBELINA CONCHAVE CARPIO	MADRE	1079358374		sorbelina
9	1079361317	JUANFER MACHUCA BANUVI				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MARY DILENY BANUVI DOGIRAMA	MADRE	1077711074		maridileni
10	1079361229	DAMILEYA BERRUGATE DOGIRAMA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	NOHELIA DOGIRAMA TRIPICAY	MADRE	1079358098		NoHelia
11	1079361253	DARA MICHELLE BANUVI BARIQUIRURA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	YOLIMA BARIQUIRURA CONDE	MADRE	1010082537		Yolima
12	1079361335	GAEL CONCHAVE BANUVI				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ELOISA BANUBE YARAMPIA	MADRE	1003949735		Eloisa.B
13	1079361184	SOBEIDY ROJAS SANAPI				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	SOBELIA SANAPI MACHUCA	MADRE	26363469		sobelia
14	1079361286	GRAYSON DUMAZA DOGIRAMA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	LUYANCY DOGIRAMA CONDE	MADRE	1077711519		LUYANCi
15	1077712599	ARGELIO BANUVI CONDE				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	SILVIA CONDE CHARAMPIA	MADRE	26362985		silvia
16	1079361173	YUVER BANUVI DOGIRAMA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MARIA LILIA DOGIRAMA DUMASA	MADRE	1077710842		MARIALILIA
17																								

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Mateo Santos P
Cédula: 1077473771
Nombre(s) y aprellido(s) completos legibles de quien entrega: Mateo Santos P

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP	11/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO MUNICIPIO: NUQUI UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: DIVINO HECHEOMO PUERTO INDIO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) TÉLEFONO: 3146505077

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

CÓDIGO CUENTAME DE LA UCA: 2749500127050

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	LENTEJA	FRÍJOL	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MÁS	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
								Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	ML/ Litro	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Si / No					
1	1079296128	DERNY CONCHAVE BANUVI					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	DERYAN BANUVI ACHITO	MADRE	1079294360		Deryan
2	1079361092	LUZ ENITH CABRERA BANUVI					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	LUZ ERMIZA BANUVI MECHA	MADRE	1077710975		LUZ ERMIZA
3	1079360983	NOCELIO BANUVI CONCHAVE					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ELBA CONCHAVE TAPI	MADRE	26362986		
4	1075029173	NAZLY CAIBERA DOGIRAMA					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	YULY DOGIRAMA FLACO	MADRE	1079358361		YULY
5	1079360946	OLIVA DOGIRAMA BANUVI					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ANGEL DOGIRAMA FLACO	MADRE	1077173687		Angel.D
6	1077712506	CLAUDIA PEDROZA BERRUGATE					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	CARMEN BERRUGATE BAILARIN	MADRE	1076019685		
7	1078473438	FORLAN DOGIRAMA TRIPICAY					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	VITALINA TRIPICAY BANUBI	MADRE	26375727		
8	1079361058	YULISABETH CONCHAVE CARPIO					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	REMILIA CARPIO BANUVI	MADRE	26362971		
9	1079360846	MARCELINA DOGIRAMA CHANAPI					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MARCELINA CHANAPI DUMASA	MADRE	1149443849		Marcelina
10	1079360938	EUGELIS DOGIRAMA TAPI					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ALBA LUCIA TAPI LANA	MADRE	1133605843		Alba Lucia
11	1079361178	ALAN DOGIRAMA BANUVI				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ANGEL DOGIRAMA FLACO	MADRE	1077173687		Angel.D
12	1078472957	SELESTE BANUBI MECHA					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	HERLINDA MECHA ACHITO	MADRE	1193503169		Herlinda
13	1079361126	YASMIRI ROJAS BANUVI				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	LUZ MELDA BANUVI ISARAMA	MADRE	1077710972		luz melda
14	1079361130	BELIA BANUVI ISARAMA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MARIA EUGENIA ISARAMA MECHA	MADRE	1077710972		mariaugeni
15	1079361287	ANA LISETH DOGIRAMA VIRRY					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	GENNY LUZ DOGIRAMA VIRRY	MADRE	1079358040		GENNY LUZ
16																								
17																								

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Pmateo Santoop
Cédula: 1077473771
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Pmateo Santoop

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

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

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

DIVINO HECHEOMO JAGUA Y LA LOMA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP	11/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO MUNICIPIO: NUQUI UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: DIVINO HECHEOMO JAGUA Y LA LOMA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) TÉLEFONO: 3008208595

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

CÓDIGO CUENTAME DE LA UCA: 2749500127035

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 9 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	LENTEJA	FRÍJOL	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MÁS	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
								Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	ML/ Litro	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Si / No					
1	1079361481	LEANYS TRIPICAY DUMASA	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	YONALDA DUMASA TRIPICAY	MADRE	1077710193		yonalda
2	1149443863	MARICENIA CAIVERA TAPI	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	MARICENIA CAIVERA TAPI	GESTANTE	1149443863		Maricenia
3	1128724060	HEGNORICIA CHAMORRO FORASTERO	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	HEGNORICIA CHAMORRO FORASTERO	GESTANTE	1128724060		[redacted]
4	1149441580	LIRICA MANYOMA FLACO	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	LIRICA MANYOMA FLACO	GESTANTE	1149441580		Lirica
5	1074656617	SARMELIA CONDE CONDE	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	SARMELIA CONDE CONDE	GESTANTE	1074656617		Sarmelia
6	1079361479	YILMER CAIVERA HACHITO	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	MEDINA HACHITO MECHA	MADRE	1077710232		medina
7	1079361480	MINILSA SOTELLO TRIPICAY	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	YORELI SOTELLO TRIPICAY	MADRE	1077710190		Yorili
8	1079361489	LIAN JANIEL HACHITO CONDE	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	HERMINIA CONDE TRIPICAY	MADRE	1077711451		Herminia
9	1079361483	YONISIA TRIPICAY CAIVERA		X				1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	MARIA ESTELA TRIPICAY CAIVERA	MADRE	1077710204		MARIA ESTELA
10	1079361486	DIRIAS ANYI TRIPICAY CONCHAVE	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	NENCIA CONCHAVE CAIBERA	MADRE	1133606019		Nencia
11	1193132278	NUCILDA DOGIRAMA TAPI	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	NUCILDA DOGIRAMA TAPI	GESTANTE	1193132278		Nucilda
12	1079361456	BREINER TRIPICAY DUMASA		X				1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	ESPERANZA DUMASA TRIPICAY	MADRE	1077710227		ESPERANZA
13	1079361433	LUZ ENIZA CONDE BANUVI		X				1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	BETINA BANUVI CUÑAPA	MADRE	1079358043		BETINA
14	1079361400	NAILY TRIPICAY CONDE			X			1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	MELICITA CONDE SANAPI	MADRE	1007844800		[redacted]
15	1079361451	ELSON TRIPICAY OLEA	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	YODELSIA OLEA DOGIRAMA	MADRE	1075023916		Yodelsia
16	1079361446	ERWIN BECHECHE DUMASA		X				1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	ERLIN YARITZA DUMSA CAIBERA	MADRE	1077710280		Erlin Yaritza
17																								

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Basilio Tripicay Caivera
Cédula: 1077710203
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Basilio Tripicay C.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP	11/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO MUNICIPIO: NUQUI UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: DIVINO HECHEOMO JAGUA Y LA LOMA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) TÉLEFONO: 3008208595

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

CÓDIGO CUENTAME DE LA UCA: 2949500127035

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-9 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	ATUN EN AGUA	LENTEJA	FRÍJOL	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MÁS	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
								Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	ML/ Litro	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Si / No					
1	1079361311	ALAN JESUS DUMAZA TRIPICAY				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MERY LEIDYS TRIPICAY CAIVERA	MADRE	1077710277		Meryleidy
2	1079361324	YARNELIA TRIPICAY BANUVI				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ERILCIA BANUBI CUÑAPA	MADRE	1077711614		Erilcia
3	1079361308	EILIN BANUVI CONDE				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MAXIMINIA CONDE DUMASA	MADRE	1193586251		Maximinia
4	1077712619	ALFREDITO BARIQUIRURA DOGIRAMA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	NUCILDA DOGIRAMA TAPI	MADRE	1193132278		Nucilda
5	1079361244	MARI ENELLA DUMASA TRIPICAY				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MARIA SOLEIDA TRIPICAY SANAPI	MADRE	1077710213		mariasoleida
6	1079361242	VALLEIZON HACHITO CONDE				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	PICILA MECHA MIQUISAMA	MADRE	26314578		[redacted]
7	1079361296	FRAN NEVER CAIZAMO CAIZAMO				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	EVERLI CAIZAMO CAIBERA	MADRE	1149441693		everli
8	1079361342	LUZ NEISA TRIPICAY DOGIRAMA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	LEONIDA DOGIRAMA TAPI	MADRE	1077710244		Leonida
9	1079361418	DIANEY HACHITO CABRERA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	RUBIELA CABRERA TRIPICAY	MADRE	1079358975		[redacted]
10	1079361390	YEILANY DUMAZA TRIPICAY				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	YARNELICIA DUMASA TRIPICAY	MADRE	1079359485		YARNELICIA
11	1079361207	NOELISON CAIVERA HACHITO				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MEDINA HACHITO MECHA	MADRE	1077710232		Medina
12	1079361163	BAIRITO HACHITO CABRERA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	RUBIELA CABRERA TRIPICAY	MADRE	1079358975		[redacted]
13	1079361168	YULMAR TRIPICAY SOTELLO				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MARICEL SOTELLO SANAPI	MADRE	26362959		[redacted]
14	1079361236	MALIA TRIPICAY OLEA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	YODELSIA OLEA DOGIRAMA	MADRE	1075023916		Yodelsia
15	1079361165	NAHELIS TRIPICAY CONDE				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MELICITA CONDE SANAPI	MADRE	100784800		[redacted]
16	1074659206	YILENA TRIPICAY CONCHAVE				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ARDOLICIA CONCHAVE FLACO	MADRE	1077175382		Ardolicia
17																								

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Basilio Tripicay caivera
Cédula: 1077710203
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Basilio Tripicay C

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP	11/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO MUNICIPIO: NUQUI UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: DIVINO HECHEOMO JAGUA Y LA LOMA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) TÉLEFONO: 3008208595

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

CÓDIGO CUENTAME DE LA UCA: 2749500127035

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	LENTEJA	FRÍJOL	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MÁS	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
								Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	ML/ Litro	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Si / No					
1	1079360933	YORLIN HACHITO TRIPICAY					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	BERNAIDA TRIPICAY SANAPI	MADRE	1077710208		Bernaida
2	1077712559	DARLISA TRIPICAY CAIVERA					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	CUBILDA CAIVERA MEJIA	MADRE	26375767		
3	1077712493	DIRSINA TRIPICAY CONDE					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ILBIA CONDE CONDE	MADRE	1003914519		Ilbia
4	1079360874	MARCEIDY BANUVI CONDE					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MAXIMINIA CONDE DUMASA	MADRE	1193586251		Maximinia
5	1079360893	VIVIANA TRIPICAY CONDE					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MELICITA CONDE SANAPI	MADRE	1007844800		
6	1079361063	YOEIMAR DOGIRAMA MARTINEZ					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	LUTA MECHA MIQUISAMA	MADRE	26363186		
7	1079361033	CARLOS ANDRES TRIPICAY DUMASA					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	YONALDA DUMASA TRIPICAY	MADRE	1077710228		Yonalda
8	1079361004	BELERIZA TRIPICAY SOTELLO					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	YENNY TRIPICAY SOTELLO	MADRE	1077710826		YENNY
9	1077712527	LUIS EVER BANUVI CUÑAPA					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	BETINA BANUVI CUÑAPA	MADRE	1079358043		BETINA
10	1079361078	FRAN EVAN CAIZAMO CAIZAMO					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	EVERLI CAIZAMO CAIBERA	MADRE	1149441693		Everli
11	1079361108	DALIA CONDE CONDE					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	SARMETILIA CONDE AMAGARA	MADRE	26371354		
12	1079361018	ALVIN DOGIRAMA DUMAZA					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	PETRONILA DUMASA CAIVERA	MADRE	1076019594		Petronila
13	1079361103	EILIN KATERINE TRIPICAY MARTINEZ					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ALVA CARINA MARTINEZ BANUVI	MADRE	1133605801		Alva Carina
14	1079361101	DALLER TRIPICAY DUMASA					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ESPERANZA DUMASA TRIPICAY	MADRE	1077710227		ESPeranza
15	1079361166	VERSA TRIPICAY CABRERA					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MELECITA CABRERA CONDE	MADRE	1076019586		
16	1079361129	YODELIS SOTELLO TRIPICAY					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	YORELI SOTELLO TRIPICAY	MADRE	1077710190		Yoreli
17	1079361205	JACSON MACHUCA TRIPICAY				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MIRTA TRIPICAY BANUVI	MADRE	1077710264		Mirta
18	1079361192	YORBIN HACHITO TRIPICAY				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	BERNAIDA TRIPICAY SANAPI	MADRE	1077710208		Bernaida
19																								

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Basilio Tripicay Caiuara
Cédula: 70 777 0203
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Basilio Tripicay C.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

DIVINO HECHEOMO RIO JURUBIRA

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F21.MT1.PP	11/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO MUNICIPIO: NUQUI UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: DIVINO HECHEOMO RIO JURUBIRA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) TÉLEFONO: 3145031845

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 2749500127044

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	LENTEJA	FRÍJOL	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MÁS	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
								Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	ML/ Litro	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Si / No					
1	1079361212	YESMEIDY CHARAMPIA MOYA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	YESENIA MOYA ANIPE	MADRE	1077710384		
2	1077489728	ELINE FORASTERO ISARAMA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	FANNY ISARAMA BANUVI	MADRE	1148452725		Fanny
3	1079361327	YESLY JINDRAMA CHARAMPIA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ELIZA CHARAMPIA DOGIRAMA	MADRE	1077710425		eliza
4	1079361320	YACELI DOGIRAMA VELASQUEZ				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MARCELA VELASQUEZ TEGAIZA	MADRE	1079292383		marcela
5	1079361230	YONIER DOGIRAMA CONDE				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	GINA TURIZA CONDE DUMASA	MADRE	1147951828		gina
6	1079361273	KELLY ELEINA CONDE CACHUPI				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	EYDI CONDE CACHUPI	MADRE	1077711246		EYDI
7	1077490175	ADELIN TAPI BANUVI					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	BERONICA BANUBIA DOGIRAMA	MADRE	1079358883		beronica
8	1079361488	ROSIMAR LANA CONDE				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ROMELIA LANA CONDE	MADRE	1077711492		Romelia
9	1078475784	AIBERSON TAPI BANUVI	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	BERONICA BANUBIA DOGIRAMA	MADRE	1079358883		beronica
10	1079361363	KATHERINE CHARAMPIA CONDE				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	NILSA CONDE CARPIO	MADRE	1149441666		nilsa
11	1077710448	MARILIA CAIZAMO MECHA	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	MARILIA CAIZAMO MECHA	GESTANTE	1077710448		marilio
12	1077710384	YESENIA MOYA HANIPE	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	YESENIA MOYA ANIPE	GESTANTE	1077710384		
13	1076019790	LERANCIA CHAMORRO BANUVI	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	LERANCIA CHAMORRO BANUVI	GESTANTE	1076019790		Lerancia
14	1079361471	ZOE LUZ CONDE DOGIRAMA	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	VERNALICIA DOGIRAMA BANUVI	GESTANTE	1076019815		Vernalicia
15	1077710445	ORDULIA DOGIRAMA CONDE	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	ORDULIA DOGIRAMA CONDE	GESTANTE	1077710445		Ordulia
16	1077600525	ROSA EMILIA PRATERO SABUGARA	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	ROSA EMILIA PRATERO SABUGARA	GESTANTE	1077600525		rosa

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea; disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Katrin elena A.
Cédula: 1155274453
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Katrin elena A.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN [redacted]	F21.MT1.PP	11/06/2025
	FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO **MUNICIPIO: NUQUI** **UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/:** DIVINO HECHEOMO RIO JURUBIRA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) **TÉLEFONO:** 3145031845

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR **CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:** 2749500127044 **MES DE LA ENTREGA:** ABRIL

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-6 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	ATUN EN AGUA	LENTEJA	FRÍJOL	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MÁS						
								Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	ML/ Litro	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	SI / No					
1	1079359253	SAYDETH DOGIRAMA CONCHAVE	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	SAYDETH DOGIRAMA CONCHAVE	GESTANTE	1079359253		SAYDETH
2	1079361351	KILMAR SANAPI BANUVI				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	YAMELCIA BANUVI SANAPI	MADRE	1079359296		YAMELCIA
3	1077712643	THIAGO DAVID BANUBI ZARCO	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	ANA LUVANA BANUVI ZARCO	MADRE	1074656437		Ana luvana
4	1079360987	BRITNEY BANUVI UNDAGAMA					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	BLACINA UNDAGAMA HACHITO	MADRE	1075021420		Blacina
5	1079361235	ADAN BANUBI UNDAGAMA					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	BLACINA UNDAGAMA HACHITO	MADRE	1075021420		Blacina
6	1075021420	BLACINA UNDAGAMA HACHITO	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	BLACINA UNDAGAMA HACHITO	GESTANTE	1075021420		Blacina
7	1079361014	ENDITH SANAPI CONDE					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ANA JULIA CONDE CARPIO	MADRE	1007604709		ANA JULIA
8	1079361266	YARGELI SANAPI CONDE				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ANA JULIA CONDE CARPIO	MADRE	1007604709		ANA JULIA
9	1079360954	ELIZABETH BANUVI PRATERO					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ROSA EMILIA PRATERO SABUGARA	MADRE	1077600525		Rosa Emilia
10	1077712545	ISABELA BANUVI PRATERO					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ROSA EMILIA PRATERO SABUGARA	MADRE	1077600525		Rosa emilia
11	1003949759	MORILCIA BANUVI BANUVI	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	MORILCIA BANUVI BANUVI	GESTANTE	1003949759		MORILCIA
12	1079361036	YEIVIR DOGIRAMA BANUVI					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MORILCIA BANUVI BANUVI	MADRE	1003949759		MORILCIA
13	1079360972	YUBERLEYNA DOGIRAMA SABUGARA					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	LIVIA SABUGARA MEJIA	MADRE	1147951777		[redacted]
14	1079361416	OBERNALDO DOGIRAMA SABUGARA			X			1000G	1000G	N/A	1000G	N/A	525G	500G	N/A	500 ML	N/A	900G	SI	LIVIA SABUGARA MEJIA	MADRE	1147951777		[redacted]
15	26363222	ELSA MARI BAUVI SANAPI	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	ELSA MARI BAUVI SANAPI	GESTANTE	26363222		ELSA MARI
16	1079361024	OLIVER TAPI BANUVI					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ELSA MARI BAUVI SANAPI	MADRE	26363222		ELSA MARI
17	1077712598	AYDER CAIVERA BANUVI				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	DORALICIA BANUVI DOGIRAMA	MADRE	1077710440		DORALICIA
18	1079361005	HALINSON BANUVI CAIVERA					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MARELBY CAIVERA SARCO	MADRE	1077173569		Marelby
19	1007604709	ANA JULIA CONDE CARPIO	X					3500G	1500G	1500G	2000G	2180G	1050G	1500G	1500G	1000 ML	500G	900G	SI	ANA JULIA CONDE CARPIO	GESTANTE	1007604709		ANA JULIA
20	1079360827	LIZ BIERNETH BANUBI ZARCO					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MARICELA ZARCO CAIBERA	MADRE	26363471		MARICEL

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Marelby Caivera Sarco
Cédula: 1077 173 569
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Marelby Caivera

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROC[illegible] PROMOCIÓN Y [illegible]ENCIÓN FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP	11/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO MUNICIPIO: NUQUI UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: DIVINO HECHEOMO RIO JURUBIRA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) TÉLEFONO: 3145031845

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 2749500127044

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	LENTEJA	FRÍJOL	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MÁS	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
								Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	ML/ Litro	Gramos/ Libras	Gramos/ Libras	Si / No					
1	1079361467	YAIRI LIASNY LANA CONDE					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ROMELIA LANA CONDE	MADRE	1077711492		romelia
2	1077712578	YANDRI BANUVI PEDROZA					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ERIKA PEDROZA LUNA	MADRE	1003788236		Erika
3	1079361137	EDIL BANIVI CAIZAMO					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MARILIA CAIZAMO MECHA	MADRE	1077710448		marilia
4	1079361002	BRISMARKS CHARAMPIA MOYA					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	YESENIA MOYA HANIPE	MADRE	1077710384		
5	1079361186	ROSA ELIZA BANUVI CHAMORRO				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	LERANCIA CHAMORRO BANIVI	MADRE	1079019790		Lerancia
6	1079360997	ISAAC FORASTERO ISARAMA					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	FANNY ISARAMA BANUVI	MADRE	1148452725		Fanny
7	1079360999	YELIZA JINDRAMA CHARAMPIA					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ELIZA CHARAMPIA DOGIRAMA	MADRE	1077710425		eliza
8	1079360973	DARLENCI DOGIRAMA VELASQUEZ					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	MARCELA VELASQUEZ TEGAIZA	MADRE	1079292383		marcela
9	1079360900	YEISMAN CHARAMPIA CONDE					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	SULEIMA CONDE DUMASA	MADRE	1147951825		Suleima
10	1079360906	WINAN CONDE CHARAMPIA					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	LEONISA CHARAMPOA CONDE	MADRE	1147951835		Leonisa
11	1079360870	LUCIMAR CHARAMPIA TAPI					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	DIGNA LUZ TAPI LANA	MADRE	1133605816		Digna
12	1079361143	YANNY KAROL CONCHAVE AMAGARA					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	ROSA LILIANA AMAGARA CHARAMPIA	MADRE	1077460367		rosa
13	1077491070	SANTI CAIZAMO MECHA				X		1500G	1000G	N/A	1000G	760G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	JHOANA MECHA SAMBITO	MADRE	1147951787		Jhoana
14	1077712453	ADRIAN CHARAMPIA DOGIRAMA					X	1500G	1000G	1000G	1000G	900G	1050G	500G	500G	500ML	250G	900G	SI	YAMILET BANUVI DOGIRAMA	MADRE	26301920		Yamileth
15																								
16																								

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Katerin elena A.
Cédula: 1133274453
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Katerin Elena A.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

FORMATOS DE BIENESTARINA MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) NUQUI - MES DE ABRIL DE 2026

DIVINO HECHEOMO NUQUI

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 2749500106463 | MES DE CONSUMO: ABRIL | AÑO: 2026

REGIONAL: CHOCO | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: DIVINO HECHEOMO NUQUI

CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: GERMAN EDUARDO MARTINEZ HERNANDEZ | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : LUZ ELENA MOSQUERA

MUNICIPIO: NUQUI | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI INSTITUCIONAL SAN FRANCISCO NUQUI | BARRIO: BELLAVISTA | TELÉFONO: 3188433654

MODALIDAD: FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 2703495004 | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI INSTITUCIONAL SAN FRAN CISCO NUQUI

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	AIDA	LUZ	LARGACHA	ARANGO	C.C	1077461354	30-04-26	27977 60	2							AIDA LUZ LARGACHA ARANGO 1077461354	GESTANTE	Aida luz largacha
2	ANA	MARLIN	MURILLO	CAIZAMO	C.C	1144151474	30-04-26	27977 60	2							ANA MARLIN MURILLO CAIZAMO 1144151474	GESTANTE	Ana Marlin M.
3	YIRTY	YULIET	BAILARIN	CABRERA	C.C	1077710938	30-04-26	27977 60	2							YIRTY YULIET BAILARIN CABRERA 1077710938	GESTANTE	YiRTi yuliE
4	LUZ	BETTY	MORENO	VANEGAS	C.C	1079358399	30-04-26	27977 60	2							LUZ BETTY MORENO VANEGAS 1079358399	GESTANTE	LUZ BettY M
5	ANNY	YISNEIDY	CAIZAMO	BECHECHE	T.I	1077711205	30-04-26	27977 60	2							ANNY YISNEIDY CAIZAMO BECHECHE 1077711205	GESTANTE	ANNY.C.B
6	CRIS	NEYLA	CABRERA	ISARAMA	C.C	1075023104	30-04-26	27977 60	2							CRIS NEYLA CABRERA ISARAMA 1075023104	GESTANTE	
7	NOVELINA		CABRERA	CONQUISTA	C.C	1077710358	30-04-26	27977 60	2							NOVELINA CABRERA CONQUISTA 1077710358	GESTANTE	
8	FRANCIS	YURANNY	CHAVERRA	RAMIREZ	C.C	1010127674	30-04-26	27977 60	2							FRANCIS YURANNY CHAVERRA RAMIREZ 1010127674	GESTANTE	franos
9	MARIA	LEONIDA	CUNAMPIA	ACHITO	C.C	1004072014	30-04-26	27977 60	2							MARIA LEONIDA CUNAMPIA ACHITO 1004072014	GESTANTE	Maria leonida c.
10	DEIMAR	JOSE	IBARGUEN	MOSQUERA	R.C	1079361406	30-04-26	27977 60	2							BELKIN ELIANA MOSQUERA PACHECO 1077700058	MADRE	BelKin M
11	ROBER		AMAGARA	CAIZAMO	R.C	1077491480	30-04-26	27977 60	2							YAQUELINE AMGARA CAIZAMO 1149443684	MADRE	YAKELINE
12	XIOMY		CAIZAMO	MECHECHE	R.C	1079361429	30-04-26	27977 60	2							ALEXANDRA CAIZAMO MECHECHE 1004072217	MADRE	Alexandra
13	RAFAEL	LEVITH	YENZ	PALACIOS	R.C	1067985695	30-04-26	27977 60	2							LINA MARIA PALACIOS VALENCIA 1019117924	MADRE	Lina Palacios
14	YEICO	UHTSMAN	ISARAMA	CONCHAVE	R.C	1079361454	30-04-26	27977 60	2							LIDIA CONCHAVE BANUVI 1077998458	MADRE	Lidia. C.B

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina		Bienestarin		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	HANNAH		OROZCO	ALOMIAS	R.C	1077712630	30-04-26	27477 60	2							LINA TATIANA ALOMIAS PALACIOS 1007876629	MADRE	Lina Alomias
16	DAILY	SAMARA	PALOMEQUE	HERNANDEZ	R.C	1079361461	30-04-26	27477 60	2							DAGLYN HERNANDEZ TORREZ 1079359422	MADRE	DAGLYN H.T
17	JAILER	DAEL	IBARGUEN	CABRERA	R.C	1079361368	30-04-26	27477 60	2							BENANCIA CABRERA CAIZAMO 1079358827	MADRE	Benancia cc.
18	EDY	SANTIAGO	PARRA	CAISAMO	R.C	1079361404	30-04-26	27477 60	2							NELLY CAISAMO QUIRO 1077710318	MADRE	nelly caizamo
19	JORGE	ANDRES	ANGULO	LOPEZ	R.C	1077491796	30-04-26	27477 60	2							WENNY YISSED LOPEZ 1077711335	MADRE	wenny LOPEZ
20	EIHAN	ISAAC	CABRERA	CUNAMPIA	R.C	1077712647	30-04-26	27477 60	2							VICTORIANA CUNAMPIA HACHITO 1004072015	MADRE	VICTORIANA C
21	LUIS	FAVIAN	FORASTERO	TAPI	R.C	1079361281	30-04-26	27477 60	2							YULIANA TAPI PACHECO 1079360970	MADRE	Yuliana Tapi P
22	HEIDER		VALENCIA	CORDOBA	R.C	1079361312	30-04-26	27477 60	2							LAURA PAULINA CORDOBA BUENAVENTURA 1004072345	MADRE	Laura Paulina C.
23	ALANIS	SOFIA	MENA	SALAS	R.C	1079361357	30-04-26	27477 60	2							KAREN VANESA SALAS OBREGON 1004072288	MADRE	Karen V. Salas
24	BRAINER	ESTIVEN	ACHITO	BAILARIN	R.C	1079361280	30-04-26	27477 60	2							YIRTY YULIETH BAILARIN CABRERA 1077710938	MADRE	YIRTI YULIE B
25	DILAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	URBINA	R.C	1013386095	30-04-26	27477 60	2							YEXIBETH YONDRIANIS RODRIGUEZ URBINA 6807351	MADRE	Yexibeth Rodriguez
26	ALAN	GAEL	RODRIGUEZ	URBINA	R.C	1013386096	30-04-26	27477 60	2							YEXIBETH YONDRIANIS RODRIGUEZ URBINA 6807351	MADRE	Yexibeth Rodriguez
27	AIDEN		LARGACHA	RRUBIANO	R.C	1077712615	30-04-26	27477 60	2							MAROLINA RUBIANO CABRERA 1077711920	MADRE	MAROLINA R
28	YEIMAR		CAIZAMO	BECHECHE	R.C	1079361306	30-04-26	27477 60	2							MARIA BECHECHE CABRERA 26363217	MADRE	Maria B
29	MAIRA	ALEJANDRA	MARIN	ACHITO	R.C	1079361314	30-04-26	27477 60	2							MARLY IDALI ACHITO RUBIANO 1079358920	MADRE	
30	JHON	ESTEINER	CONCHAVE	BAILARIN	R.C	1077712609	30-04-26	27477 60	2							EDY JOHANA CONCHAVE BAILARIN 1133606028	MADRE	edy Johana C

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1067883773

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 2749500106463 | MES DE CONSUMO: ABRIL | AÑO: 2026

REGIONAL: CHOCO | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: DIVINO HECHEOMO NUQUI

CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: GERMAN EDUARDO MARTINEZ HERNANDEZ | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : LUZ ELENA MOSQUERA

MUNICIPIO: NUQUI | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI INSTITUCIONAL SAN FRANCISCO NUQUI | BARRIO: BELLAVISTA | TELÉFONO: 3188433654

MODALIDAD: FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 2703495004 | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI INSTITUCIONAL SAN FRAN CISCO NUQUI

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	YUSI		CAIZAMO	BAILARIN	R.C	1079361279	30-04-26	27477 60	2							YISSY MARINA BAILARIN CABRERA 1077710939	MADRE	Yissyma
2	NOAH	DAVID	ALOMIAS	QUEJADA	R.C	1017286493	30-04-26	27477 60	2							YUCELIS QUEJADA MARTINEZ 1045143442	MADRE	Yucelis Quejada
3	DEIVI		CABRERA	CABRERA	R.C	1079360976	30-04-26	27477 60	2							CRIS NEYLA CABRERA ISARAMA 1075023104	MADRE	
4	ALIX	SAMARY	LOPEZ	MURILLO	R.C	1077712623	30-04-26	27477 60	2							ANA MARLIN MURILLO CAIZAMO 1144151474	MADRE	Ana Marlin M
5	MILTON		CABRERA	ISARAMA	R.C	1079361349	30-04-26	27477 60	2							YARINA ISARAMA CUNAMPIA 1077711564	MADRE	Yarina
6	LUZ	FAICI	CONCHAVE	BAILARIN	R.C	1042735410	30-04-26	27477 60	2							ZULMA BAILARIN OLEA 1042732180	MADRE	Zulma Bailarin
7	YILMAR		ACHITO	DUMASA	R.C	1079361099	30-04-26	27477 60	2							MARIA NIMIA DUMASA BAILARIN 1133606025	MADRE	
8	AINA	SAORY	LARGACHA	RUBIANO	R.C	1077712525	30-04-26	27477 60	2							MAROLINA RUBIANO CABRERA 1077711920	MADRE	MAROLINA
9	ISARAMA		BAILARIN	CABRERA	R.C	1079361146	30-04-26	27477 60	2							MARIA SILDA CABRERA TAPI 1149443681	MADRE	
10	MAICOL	ESTIWAR	CONCHAVE	BAILARIN	R.C	1079361151	30-04-26	27477 60	2							ISABEL BAILARIN CONCHAVE 26363168	MADRE	
11	LUIS	JAIDAN	CONCHAVE	BAILARIN	R.C	1079361032	30-04-26	27477 60	2							ISABEL BAILARIN CONCHAVE 26363168	MADRE	
12	BEBERLI		RUBIANO	ANIPE	R.C	1079361034	30-04-26	27477 60	2							MARIA ANIPE FORASTERO 26363455	MADRE	
13	YHOR	DAISON	RUBIANO	CONQUISTA	R.C	1079360868	30-04-26	27477 60	2							DECY CONQUISTA CUNAMPIA 1147951741	MADRE	decy c c
14	MILAGROS		PALACIOS	MURILLO	R.C	1079361017	30-04-26	27477 60	2							MARIA MERCEDES UNDEGAMO PEREZA 26363078	MADRE	

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

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

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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina		Bienestarin		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	MIA	CATALINA	JIRON	SEGURA	R.C	1079360930	30-04-26	27477 60	2							DEYCY JHOANA JIRON SEGURA 1079360030	MADRE	Deycy J. Jirón
16	NATALY		QUIRO	QUIRO	R.C	1079361177	30-04-26	27477 60	2							ARNENZA QUIRO MECHA 1077710366	MADRE	Arnenza
17	JUAN	GABRIEL	MECHA	DUMASA	R.C	1077712593	30-04-26	27477 60	2							NEISI DUMASA SABUGARA 1079360522	MADRE	Neisi
18	LISETH	PAOLA	CABRERA	ACHITO	R.C	1077490246	30-04-26	27477 60	2							ISAURA ACHITO HANIPE 1003949661	MADRE	ISAURA Achito
19	LUIS	ANGEL	ACHITO	RUBIANO	R.C	1079361276	30-04-26	27477 60	2							ANGELA MARICELA ZARCO RUBIANO 1077711797	MADRE	[redacted]
20	RUBIELA		NAMPIA	PAPELITO	R.C	1128731667	30-04-26	27477 60	2							ROBINSON PEDROZA FORASTERO 1133679568	MADRE	Robinson P.
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1 6CH223

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARI [ ] UDS [X] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 2749500106463 | MES DE CONSUMO: ABRIL | AÑO: 2026

REGIONAL: CHOCO | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: DIVINO HECHEOMO NUQUI

CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: GERMAN EDUARDO MARTINEZ HERNANDEZ | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : LUZ ELENA MOSQUERA

MUNICIPIO: NUQUI | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI INSTITUCIONAL SAN FRANCISCO NUQUI | BARRIO: BELLAVISTA | TELÉFONO: 3188433654

MODALIDAD: FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 2703495004 | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI INSTITUCIONAL SAN FRAN CISCO NUQUI

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	KELLY		CORDOBA	CASTRO	C.C	1079360016	30-04-2026	2197 160	2							KELLY CORDOBA CASTRO 1079360016	GESTANTE	kellycordoba C
2	LORENA		FORASTERO	PEREA	C.C	1149441585	30-04-2026	2197 160	2							LORENA FORASTERO PEREA 1149441585	GESTANTE	Lorena Forastero
3	LILIAN	DENISSE	QUINTO	PALACIOS	C.C	1077475969	30-04-2026	2197 160	2							LILIAN DENISSE QUINTO PALACIOS 1077475969	GESTANTE	LilianQuinto
4	LIA	PATRICIA	WALLIS	RODRIGUEZ	C.C	1079358161	30-04-2026	2197 160	2							LIA PATRICIA WALLIS RODRIGUEZ 1079358161	GESTANTE	Lia Patricia W.
5	SANDRA	PATRICIA	CUERO	VALENCIA	C.C	1079358163	30-04-2026	2197 160	2							SANDRA PATRICIA CUERO VALENCIA 1079358163	GESTANTE	Sandra Cuero
6	DANNI	SIRLEY	NAMPIA	PEDROZA	T.I	1149441404	30-04-2026	2197 160	2							DANNI SIRLEY NAMPIA PEDROZA 1149441404	GESTANTE	Dannys Nampia.
7	DARLY	ANDREA	FORASTERO	CABRERA	R.C	1079361472	30-04-2026	2197 160	2							ADALGISA CABRERA CAISAMO 1077710854	MADRE	Adalgisa C.
8	EITHAN		VALENCIA	RIVAS	R.C	1017287585	30-04-2026	2197 160	2							GISELA RIVAS BADILLO 1077173189	MADRE	. Gisela Rivas
9	ZOE	GEORGINA	ACHITO	CHAMORRO	R.C	1079361421	30-04-2026	2197 160	2							NUELITA CHAMORRO PIPICAY 1079293012	MADRE	Nuel L. Ch
10	FAIVER		LEMUS	PACHECO	R.C	1077491914	30-04-2026	2197 160	2							NELIN PACHECO RIOS 1079359889	MADRE	nelin Pacheco
11	JOSEPH	DAVID	RINCON	SANCHEZ	R.C	1112073523	30-04-2026	2197 160	2							YENIFER SANCHEZ GOMEZ 1143931041	MADRE	Yenifer S.G.
12	LIAM	ANDRES	ACHITO	BAILARIN	R.C	1077491851	30-04-2026	2197 160	2							AULIANA BAILARIN CONCHAVE 1077711422	MADRE	uAliana
13	OSIMAR		PALACIOS	PACHECO	R.C	1113706635	30-04-2026	2197 160	2							EDY JHOANA PALACIOS PACHECO 1079359212	MADRE	Edy Johana P.
14	LAHIAM	NOAAH	MOSQUERAS	RIOS	R.C	1017287428	30-04-2026	2197 160	2							LUZ ESTELLA RIOS SALAS 1077176136	MADRE	Luz Estella

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1 [illegible]3

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

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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina		Bienestarin		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	CHLOE	ISABELLA	VALOY	PALACIO	R.C	1077491698	30-04-2026	21971 60	2							XIOMY PALACIOS MORENO 1077474792	MADRE	Xiomy
16	YAIVER		MORENO	GONZALEZ	R.C	1011422169	30-04-2026	21971 60	2							YARLEISY GONZALEZ MINOTA 1148193490	MADRE	YARLEISY
17	MAYERLIN		HACHITO	CAIBERA	R.C	1079361485	30-04-2026	2197 160	2							MARGDALENA CAIBERA CONCHAVE 1149441599	MADRE	Margdalena
18	CHLOE	SARELYS	MURILLO	MOSQUERA	R.C	1078475677	30-04-2026	2197 160	2							ADELIS MOSQUERA MORENO 1077710310	MADRE	Adelis M
19	KEILA	AILANY	GUNAMPIA	CAIZAMO	R.C	1079361423	30-04-2026	2197 160	2							YALEIDY CAIZAMO RUBIANO 1077710586	MADRE	Yaleidy
20	YADIELA		RUBIANO	VERGARA	R.C	1079361475	30-04-2026	2197 160	2							BLANCA MARLENIS VERGARA CABRERA 1077700016	MADRE	BLANCA V
21	KLARIS		MORENO	ANGULO	R.C	1195218211	30-04-2026	2197 160	2							NELY JHOANA NAGLES GONZALEZ 1004072011	MADRE	Nely Jhoana N
22	SAIDY	PATRICIA	RIVAS	ASPRILLA	R.C	1079361323	30-04-2026	2197 160	2							FABIOLA ASPRILLA VALOIS 1077444433	MADRE	Fabiola A.
23	LUIS	DILAN	HACHITO	CAIBERA	R.C	1079361260	30-04-2026	2197 160	2							MARGDALENA CAIBERA CONCHAVE 1149441599	MADRE	Margdalena
24	EUNICE		MECHA	PEREA	R.C	1079361179	30-04-2026	2197 160	2							YESICA PEREA CONDE 1075021448	MADRE	yes.ca
25	IDRISON		HANIPE	BAILARIN	R.C	1079361321	30-04-2026	2197 160	2							BEROLIA BAILARIN CONCHAVE 1003949528	MADRE	[redacted]
26	JOSUE		IBARGUEN	PEREA	R.C	1077176922	30-04-2026	2197 160	2							PATRICIA PEREA TAPI 26363121	MADRE	[redacted]
27	MARY		CABRERA	PENESSO	R.C	1079361223	30-04-2026	2197 160	2							MARCIANITA PANESSO PANESSO 1193596006	MADRE	[redacted]
28	AILANI	YARIZETH	SEGURA	CORDOBA	R.C	1077491448	30-04-2026	2197 160	2							LIBIA ELENA CORDOBA HURTADO 1193445798	MADRE	Libia E. Cordoba
29	HEYNER	NOE	CABRERA	AMAGARA	R.C	1079361265	30-04-2026	2197 160	2							CILIA AMAGARA CAISAMO 1077710333	MADRE	Cilia Amagara
30	ANDERSON	ISAAC	GARCIA	MOSQUERA	R.C	1078105536	30-04-2026	2197 160	2							DAMARIS MOSQUERA GONZALEZ 1004072365	MADRE	Damaris M

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARI [ ] UDS [X] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 2749500106463 | MES DE CONSUMO: ABRIL | AÑO: 2026
REGIONAL: CHOCO | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: DIVINO HECHEOMO NUQUI
CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: GERMAN EDUARDO MARTINEZ HERNANDEZ | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : LUZ ELENA MOSQUERA
MUNICIPIO: NUQUI | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI INSTITUCIONAL SAN FRANCISCO NUQUI | BARRIO: BELLAVISTA | TELÉFONO: 3188433654
MODALIDAD: FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 2703495004 | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI INSTITUCIONAL SAN FRAN CISCO NUQUI

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ALAN	IZATH	RODRIGUEZ	NAGLES	R.C	1078105617	30-04-2026	2197 160	2							KENIA YISETH NAGLES GONZALEZ 1004072456	MADRE	Kenia Yiseth
2	GAEL	DANIEL	CERESO	CUNAMPIA	R.C	1079361197	30-04-2026	2197 160	2							ERIKA CUNAMPIA BECHECHE 1077710883	MADRE	ERIKA
3	ROSELI	INES	MECHA	LANA	R.C	1077490798	30-04-2026	2197 160	2							ALBA INES LANA SABUGARA 1075023881	MADRE	Albaines lana
4	KEILYN		RUBIANO	CABRERA	R.C	1079361243	30-04-2026	2197 160	2							MARY LUISA CABRERA CUNAMPIA 1077711098	MADRE	mariluisa c.
5	BRIANNY	ALEXANDRA	ZARCO	VERGARA	R.C	1079361216	30-04-2026	2197 160	2							HILDA ALEXANDRA VERGARA CABRERA	MADRE	Hilda Vergara
6	HALAN	ALFONSO	CUNAMPIA	BECHECHE	R.C	1079361189	30-04-2026	2197 160	2							GUILLERMINA BECHECHE CABRERA 1004072670	MADRE	Guillermina
7	GISELA		MECHA	PEREA	R.C	1079360932	30-04-2026	2197 160	2							YESICA PEREA CONDE 1075021448	MADRE	yesica
8	JHON	FABER	MECHA	ISARAMA	R.C	1079361100	30-04-2026	2197 160	2							ADRIANA ISARAMA CAIZAMO 1075020892	MADRE	AdriANA
9	YEFERSON		HANIPE	BAILARIN	R.C	1079361013	30-04-2026	2197 160	2							BEROLIA BAILARIN CONCHAVE 1003949528	MADRE	[redacted]
10	ADRIEL		VALENCIA	PALACIOS	R.C	1079361176	30-04-2026	2197 160	2							MARIBEL PALACIOS LOZANO 1077710288	MADRE	Maribel
11	LINA		CHANAPI	MECHA	R.C	1079360966	30-04-2026	2197 160	2							YASIRY MECHA ROJAS 1077710955	MADRE	YASIRI
12	YARINA		CHANAPI	MECHA	R.C	1079361133	30-04-2026	2197 160	2							YASIRY MECHA ROJAS 1077710955	MADRE	YASIRI
13	IRENE		CABRERA	PANESSO	R.C	1077712465	30-04-2026	2197 160	2							MARCIANITA PANESSO PANESSO 1193596006	MADRE	[redacted]
14	YULIETH		MECHA	SINTUA	R.C	1079360982	30-04-2026	2197 160	2							ANA CECILIA SINTUA ARCE 1077710790	MADRE	anacecilia S.

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

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

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

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina		Bienestarin		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	KELIANY		CAIZAMO	RUBIANO	R.C	1079361122	30-04-2026	2197 160	2							ANA MELISA RUBIANO CABRERA 26363398	MADRE	ANAMELISA
16	DILENIA		FORASTERO	CABRERA	R.C	1077712563	30-04-2026	2197 160	2							ADALGISA CABRERA CAISAMO 1077710854	MADRE	Adalgisa
17	JHON	SEBASTIAN	CABRERA	CUNAMPIA	R.C	1077712551	30-04-2026	2197 160	2							VICTORIANA CUNAMPIA HACHITO 1004072015	MADRE	VICTORIANA
18	ADRIEL	KALETH	HACHITO	CAIZAMO	R.C	1079361042	30-04-2026	2197 160	2							EDINSON HACHITO ZARCO 4849439	MADRE	
19	HANCEL		QUIRO	QUIRO	R.C	1079360902	30-04-2026	2197 160	2							LILIA QUIRO MECHA 1077710365	MADRE	Lilia Quiro Mecha
20	YEILIN	YESIETH	HANIPE	ZARCO	R.C	1079361147	30-04-2026	2197 160	2							VILMA ZARCO CAIZAMO 1004072214	MADRE	Vilma Z C.
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1130883273

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

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

DIVINO HECHEOMO PUERTO INDIO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARI [ ] UDS [X] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 2749500127050 | MES DE CONSUMO: ABRIL | AÑO: 2026
REGIONAL: CHOCO | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: DIVINO HECHEOMO PUERTO INDIO
CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: GERMAN EDUARDO MARTINEZ HERNANDEZ | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : LUZ ELENA MOSQUERA
MUNICIPIO: NUQUI | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: PUERTO INDIO - RIO CHORI | BARRIO: PUERTO INDIO | TELÉFONO: 3188433654
MODALIDAD: FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 2703495004 | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI INSTITUCIONAL SAN FRAN CISCO NUQUI

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	MARA		CONCHAVE	ROJAS	R.C	1079361445	30-04-26	27967 77	2							MAIRA ROJAS SANAPI 1077711496	MADRE	maira
2	LIONEL		BANUVI	BANUVI	R.C	1079361453	30-04-26	27967 77	2							BRAULINA ANDREA BANUVI BARIQUIRURA 1077710930	MADRE	Braulina
3	YARA	SOFIA	ROJAS	SANAPI	R.C	1079361444	30-04-26	27967 77	2							SOBELIA SANAPI MACHUCA 26363469	MADRE	sobelia
4	CLARILCIA		BANUVI	CONCHAVE	C.C	1079358955	30-04-26	27967 77	2							CLARILCIA BANUVI CONCHAVE 1079358955	GESTANTE	Clarilcia
5	JULIA		VICHIVI	ZARCO	C.C	1004072319	30-04-26	27967 77	2							JULIA VICHIVI ZARCO 1004072319	GESTANTE	Julia
6	EULER		CAIBERA	DOGIRAMA	R.C	1079361339	30-04-26	27967 77	2							GENNY LUZ DOGIRAMA VIRRY 1079358040	MADRE	GENNY LUZ
7	NIMIA		SANAPI	BANUVI	C.C	1079358036	30-04-26	27967 77	2							NIMIA SANAPI BANUVI 1079358036	GESTANTE	Nimia
8	SASYURI		BANUBE	DOGIRAMA	T.I	1077711248	30-04-26	27967 77	2							SASYURI BANUBE DOGIRAMA 1077711248	GESTANTE	Sasyuri
9	LUZ	MERY	CONCHAVE	TAPI	C.C	1149441654	30-04-26	27967 77	2							LUZ MERY CONCHAVE TAPI 1149441654	GESTANTE	Luz Mery
10	VANESA		TRIPICAY	QUIRO	C.C	1079358903	30-04-26	27967 77	2							VANESA TRIPICAY QUIRO 1079358903	GESTANTE	Vanesa
11	ADERIALI		CONCHAVE	BANUVI	R.C	1079361434	30-04-26	27967 77	2							DERYAN BANUVI ACHITO 1079294360	MADRE	deryan
12	ITZEL	MAR	CHANAPI	DOGIRAMA	R.C	1079361443	30-04-26	27967 77	2							FLORAMAR DOGIRAMA BANUVI 1147951890	MADRE	Floramar
13	DAISLI		CONDE	DOGIRAMA	R.C	1077492002	30-04-26	27967 77	2							FERNANDINA DOGIRAMA CONCHAVE 1077173111	MADRE	Fernandina
14	DAVIAN		CABRERA	BANUVI	R.C	1079361465	30-04-26	27967 77	2							LUZ ERMIZA BANUVI MECHA 1077710975	MADRE	LUZ ERMIZA

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina		Bienestarin		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	AIDAN		DOGIRAMA	SANAPI	R.C	1079361419	30-04-26	27967 77	2							YAVELDA SANAPI DOGIRAMA 1003949746	MADRE	Yavelda
16	ANDREINA		DOGIRAMA	CARPIO	R.C	1077712636	30-04-26	27967 77	2							AIRELIA CARPIO BANUVI 1003944068	MADRE	AireliA
17	LUZ	YARLEISI	BANUVI	MECHA	R.C	1079361388	30-04-26	27967 77	2							CATALINA MECHA TUNAY 1148451215	MADRE	Catalina
18	WILTON		DOGIRAMA	ISARAMA	R.C	1079361370	30-04-26	27967 77	2							CENAIDA ISARAMA CAIZAMO 1076877009	MADRE	[redacted]
19	KATERINE		BANUBE	DOGIRAMA	R.C	1079361358	30-04-26	27967 77	2							CORINA DOGIRAMA DUMASA 1079358350	MADRE	CORINA
20	ANA	LISETH	DOGIRAMA	VIRRY	R.C	1079361287	30-04-26	27967 77	2							GENNY LUZ DOGIRAMA VIRRY 1079358040	MADRE	GENNYLUZ
21	ZAIDER		DOGIRAMA	CONCHAVE	R.C	1079361234	30-04-26	27967 77	2							BERNAVELA CONCHAVE BANUVI 1079358047	MADRE	Bernavela
22	DANNA	BELINDA	CONCHAVE	BANUVI	R.C	1079361254	30-04-26	27967 77	2							YOLIMA BARIQUIRURA CONDE 1010082537	MADRE	Yolima
23	NATI		CAIBERA	DOGIRAMA	R.C	1075030596	30-04-26	27967 77	2							YULY DOGIRAMA FLACO 1079358361	MADRE	YULY
24	BONNER		TUNAY	CONDE	R.C	1079361225	30-04-26	27967 77	2							BELLA CONDE BANUVI 1193490365	MADRE	Bella
25	PREISY		CONDE	TAPI	R.C	1079361285	30-04-26	27967 77	2							MARLEDY TAPI TRIPICAY 1149443823	MADRE	Marledy
26	WANDA	MAIDELY	SANAPI	DOGIRAMA	R.C	1079361298	30-04-26	27967 77	2							LUZ STELLA DOGIRAMA DUMASA 1004072657	MADRE	Luzstella
27	YEUDIEL		CONDE	CONCHAVE	R.C	1077490615	30-04-26	27967 77	2							SORBELINA CONCHAVE CARPIO 1079358374	MADRE	sorbelina
28	JUANFER		MACHUCA	BANUVI	R.C	1079361317	30-04-26	27967 77	2							MARY DILENY BANUVI DOGIRAMA 1077711074	MADRE	maridileni
29	DAMILEYA		BERRUGATE	DOGIRAMA	R.C	1079361229	30-04-26	27967 77	2							NOHELIA DOGIRAMA TRIPICAY 1079358098	MADRE	NOHelia
30	DARA	MICHELLE	BANUVI	BARIQUIRURA	R.C	1079361253	30-04-26	27967 77	2							YOLIMA BARIQUIRURA CONDE 1010082537	MADRE	Yolima

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1082373

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARI [ ] UDS [X] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 2749500127050 | MES DE CONSUMO: ABRIL | AÑO: 2026

REGIONAL: CHOCO | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: DIVINO HECHEOMO PUERTO INDIO

CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: GERMAN EDUARDO MARTINEZ HERNANDEZ | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : LUZ ELENA MOSQUERA

MUNICIPIO: NUQUI | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: PUERTO INDIO - RIO CHORI | BARRIO: PUERTO INDIO | TELÉFONO: 3188433654

MODALIDAD: FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 2703495004 | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI INSTITUCIONAL SAN FRAN CISCO NUQUI

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	GAEL		CONCHAVE	BANUVI	R.C	1079361335	30-04-26	27967777	2							ELOISA BANUBE YARAMPIA 1003949735	MADRE	Eloisa B.
2	SOBEIDY		ROJAS	SANAPI	R.C	1079361184	30-04-26	27967777	2							SOBELIA SANAPI MACHUCA 26363469	MADRE	Sobelia
3	GRAYSON		DUMAZA	DOGIRAMA	R.C	1079361286	30-04-26	27967777	2							LUYANCY DOGIRAMA CONDE 1077711519	MADRE	LUYANCI
4	ARGELIO		BANUVI	CONDE	R.C	1077712599	30-04-26	27967777	2							SILVIA CONDE CHARAMPIA 26362985	MADRE	Silvia
5	YUVER		BANUVI	DOGIRAMA	R.C	1079361173	30-04-26	2796777	2							MARIA LILIA DOGIRAMA DUMASA 1077710842	MADRE	MARIA LILIA
6	JHOSUAR		CABRERA	RUBIANO	R.C	1079361248	30-04-26	2796777	2							LEIDY RUBIANO RUBIANO 1075026120	MADRE	Leidy
7	DERNY		CONCHAVE	BANUVI	R.C	1079296128	30-04-26	2796777	2							DERYAN BANUVI ACHITO 1079294360	MADRE	deryan
8	LUZ	ENITH	CABRERA	BANUVI	R.C	1079361092	30-04-26	2796777	2							LUZ ERMIZA BANUVI MECHA 1077710975	MADRE	LUZ ERMIZA
9	NOCELIO		BANUVI	CONCHAVE	R.C	1079360983	30-04-26	2796777	2							ELBA CONCHAVE TAPI 26362986	MADRE	[redacted]
10	NAZLY		CAIBERA	DOGIRAMA	R.C	1075029173	30-04-26	2796777	2							YULY DOGIRAMA FLACO 1079358361	MADRE	yuly
11	OLIVA		DOGIRAMA	BANUVI	R.C	1079360946	30-04-26	2796777	2							ANGEL DOGIRAMA FLACO 1077173687	MADRE	Angel.D
12	CLAUDIA		PEDROZA	BERRUGATE	R.C	1077712506	30-04-26	2796777	2							CARMEN BERRUGATE BAILARIN 1076019685	MADRE	[redacted]
13	FORLAN		DOGIRAMA	TRIPICAY	R.C	1078473438	30-04-26	2796777	2							VITALINA TRIPICAY BANUBI 26375727	MADRE	[redacted]
14	YULISABETH		CONCHAVE	CARPIO	R.C	1079361058	30-04-26	2796777	2							REMILIA CARPIO BANUVI 26362971	MADRE	[redacted]

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina		Bienestarin		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	MARCELINA		DOGIRAMA	CHANAPI	R.C	1079360846	30-04-26	27467 77	2							MARCELINA CHANAPI DUMASA 1149443849	MADRE	Marcelina
16	EUGELIS		DOGIRAMA	TAPI	R.C	1079360938	30-04-26	27467 77	2							ALBA LUCIA TAPI LANA 1133605843	MADRE	Albaluciia
17	ALAN		DOGIRAMA	BANUVI	R.C	1079361178	30-04-26	27467 77	2							ANGEL DOGIRAMA FLACO 1077173687	MADRE	Angel D
18	SELESTE		BANUBI	MECHA	R.C	1078472957	30-04-26	27467 77	2							HERLINDA MECHA ACHITO 1193503169	MADRE	Herlinda
19	YASMIRI		ROJAS	BANUVI	R.C	1079361126	30-04-26	27467 77	2							LUZ MELDA BANUVI ISARAMA 1077710972	MADRE	luz melda
20	BELIA		BANUVI	ISARAMA	R.C	1079361130	30-04-26	27467 77	2							MARIA EUGENIA ISARAMA MECHA 1077710972	MADRE	maria eugenia
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

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

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

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

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

DIVINO HECHEOMO JAGUA Y LA LOMA

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARI [ ] UCA [X] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UCA: 2749500127035 | MES DE CONSUMO: ABRIL | AÑO: 2026

REGIONAL: CHOCO | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UCA: DIVINO HECHEOMO JAGUA Y LA LOMA

CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UCA: GERMAN EDUARDO MARTINEZ HERNANDEZ | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : LUZ ELENA MOSQUERA

MUNICIPIO: NUQUI | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UCA: RIO CHORI - JAGUA Y LA LOMA | BARRIO: JAGUA Y LA LOMA | TELÉFONO: 3188433654

MODALIDAD: FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 2703495004 | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI INSTITUCIONAL SAN FRAN CISCO NUQUI

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	LEANYS		TRIPICAY	DUMASA	R.C	1079361481	30-04-2026	27967 77								YONALDA DUMASA TRIPICA 1077710228	MADRE	yonalda
2	MARICENIA		CAIVERA	TAPI	C.C	1149443863	30-04-2026	27967 77								MARICENIA CAIVERA TAPI 1149443863	GESTANTE	maricenia
3	HEGNORICIA		CHAMORRO	FORASTERO	C.C	1128724060	30-04-2026	27967 77								HEGNORICIA CHAMORRO FORASTERO 1128724060	GESTANTE	[redacted]
4	LIRICA		MANYOMA	FLACO	T.I	1149441580	30-04-2026	27967 77								LIRICA MANYOMA FLACO 1149441580	GESTANTE	Lirica
5	SARMELIA		CONDE	CONDE	T.I	1074656617	30-04-2026	27967 77								SARMELIA CONDE CONDE 1074656617	GESTANTE	sarmelio
6	YILMER		CAIVERA	HACHITO	R.C	1079361479	30-04-2026	27967 77								MEDINA HACHITO MECHA 1077710232	MADRE	medina
7	MINILSA		SOTELLO	TRIPICAY	R.C	1079361480	30-04-2026	27967 77								YORELI SOTELLO TRIPICAY 1077710190	MADRE	yoreli
8	LIAN	JANIEL	HACHITO	CONDE	R.C	1079361489	30-04-2026	27967 77								HERMINIA CONDE TRIPICAY 1077711451	MADRE	Herminia
9	YONISIA		TRIPICAY	CAIVERA	R.C	1079361483	30-04-2026	27967 77								MARIA ESTELA TRIPICAY CAIVERA 1077710204	MADRE	MARIA ESTELA
10	DIRIAS	ANYI	TRIPICAY	CONCHAVE	R.C	1079361486	30-04-2026	27967 77								NENCIA CONCHAVE CAIVERA 1133606019	MADRE	Nencia
11	NUCILDA		DOGIRAMA	TAPI	C.C	1193132278	30-04-2026	27967 77								NUCILDA DOGIRAMA TAPI 1193132278	GESTANTE	NUCILDA
12	BREINER		TRIPICAY	DUMASA	R.C	1079361456	30-04-2026	27967 77								ESPERANZA DUMASA TRIPICAY 1077710227	MADRE	ESPERANZA
13	LUZ	ENIZA	CONDE	BANUVI	R.C	1079361433	30-04-2026	27967 77								BETINA BANUVI CUÑAPA 1079358043	MADRE	BETINA
14	NAILY		TRIPICAY	CONDE	R.C	1079361400	30-04-2026	27967 77								MELICITA CONDE SANAPI 1007844800	MADRE	[redacted]

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1642888

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

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

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina		Bienestarin		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	ELSON		TRIPICAY	OLEA	R.C	1079361451	30-04-2026	27967 77								YODELSIA OLEA DOGIRAMA 1075023916	MADRE	Yodelsia
16	ERWIN		BECHECHE	DUMASA	R.C	1079361446	30-04-2026	27967 77								ERLIN YARITZA DUMASA CAIVERA 1077710280	MADRE	ERLinYaritza
17	ALAN	JESUS	DUMAZA	TRIPICAY	R.C	1079361311	30-04-2026	27967 77								MERI LEIDY TRIPICAY CAIVERA 1077710277	MADRE	MeriLeidy
18	YARNELIA		TRIPICAY	BANUVI	R.C	1079361324	30-04-2026	27967 77								ERILCIA BANUBI CUÑAPA 1077711614	MADRE	Erilcia
19	EILIN		BANUVI	CONDE	R.C	1079361308	30-04-2026	27967 77								MAXIMINIA CONDE DUMASA 1193586251	MADRE	Maximinia
20	ALFREDITO		BARIQUIRURA	DOGIRAMA	R.C	1077712619	30-04-2026	27967 77								NUCILDA DOGIRAMA TAPI 1193132278	MADRE	Nucilda
21	MARI ENELLA		DUMASA	TRIPICAY	R.C	1079361244	30-04-2026	27967 77								MARIA SOLEIDA TRIPICAY SANAPI 1077710213	MADRE	Maria Soleida
22	VALLEIZON		HACHITO	CONDE	R.C	1079361242	30-04-2026	27967 77								PICILA MECHA MIQUISAMA 26314578	MADRE	[redacted]
23	FRAN	NEVER	CAIZAMO	CAIZAMO	R.C	1079361296	30-04-2026	27967 77								EVERLI CAIZAMO CAIBERA 1149441693	MADRE	Everli
24	LUZ	NEISA	TRIPICAY	DOGIRAMA	R.C	1079361342	30-04-2026	27967 77								LEONIDA DOGIRAMA TAPI 1077710244	MADRE	Leonida
25	DIANEY		HACHITO	CABRERA	R.C	1079361418	30-04-2026	27967 77								RUBIELA CABRERA TRIPICAY 1079358975	MADRE	[redacted]
26	YEILANY		DUMAZA	TRIPICAY	R.C	1079361390	30-04-2026	27967 77								YARNELICIA DUMASA TRIPICAY 1079359485	MADRE	YARNEILIA
27	NOELISON		CAIVERA	HACHITO	R.C	1079361207	30-04-2026	27967 77								MEDINA HACHITO MECHA 1077710232	MADRE	medina
28	BAIRITO		HACHITO	CABRERA	R.C	1079361163	30-04-2026	27967 77								RUBIELA CABRERA TRIPICAY 1079358975	MADRE	[redacted]
29	YULMAR		TRIPICAY	SOTELLO	R.C	1079361168	30-04-2026	27967 77								MARICEL SOTELLO SANAPI 26362959	MADRE	[redacted]
30	MALIA		TRIPICAY	OLEA	R.C	1079361236	30-04-2026	27967 77								YODELSIA OLEA DOGIRAMA 1075023916	MADRE	Yodelsia

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARI ☐ UDS ☒ | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UCA: 2749500127035 | MES DE CONSUMO: ABRIL | AÑO: 2026

REGIONAL: CHOCO | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UCA: DIVINO HECHEOMO JAGUA Y LA LOMA

CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UCA: GERMAN EDUARDO MARTINEZ HERNANDEZ | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : LUZ ELENA MOSQUERA

MUNICIPIO: NUQUI | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UCA: RIO CHORI - JAGUA Y LA LOMA | BARRIO: JAGUA Y LA LOMA | TELÉFONO: 3188433654

MODALIDAD: FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 2703495004 | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI INSTITUCIONAL SAN FRAN CISCO NUQUI

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	NAHELIS		TRIPICAY	CONDE	R.C	1079361165	30.04.2026	21967 17								MELICITA CONDE SANAPI 1007844800	MADRE	[redacted]
2	YILENA		TRIPICAY	CONCHAVE	R.C	1074659206	30.04.2026	21967 17								ARDOLICIA CONCHAVE FLACO 1077175382	MADRE	Ardolicia
3	YORLIN		HACHITO	TRIPICAY	R.C	1079360933	30.04.2026	21967 17								BERNAIDA TRIPICAY SANAPI 1077710208	MADRE	Bernaida
4	DARLISA		TRIPICAY	CAIVERA	R.C	1077712559	30.04.2026	21967 17								CUBILDA CAIVERA MEJIA 26375767	MADRE	[redacted]
5	DIRSINA		TRIPICAY	CONDE	R.C	1077712493	30.04.2026	21967 17								ILBIA CONDE CONDE 1003914519	MADRE	ilbia
6	MARCEIDY		BANUVI	CONDE	R.C	1079360874	30.04.2026	21967 17								MAXIMINIA CONDE DUMASA 1193586251	MADRE	Maximinia
7	VIVIANA		TRIPICAY	CONDE	R.C	1079360893	30.04.2026	21967 17								MELICITA CONDE SANAPI 1007844800	MADRE	[redacted]
8	YOEIMAR		DOGIRAMA	MARTINEZ	R.C	1079361063	30.04.2026	21967 17								LUTA MECHA MIQUISAMA 2636388	MADRE	[redacted]
9	CARLOS	ANDRES	TRIPICAY	DUMASA	R.C	1079361033	30.04.2026	21967 17								YONALDA DUMASA TRIPICAY 1077710228	MADRE	Yonalda
10	BELERIZA		TRIPICAY	SOTELLO	R.C	1079361004	30.04.2026	21967 17								YENNY TRIPICAY SOTELLO 1077710826	MADRE	YENNY
11	LUIS	EVER	BANUVI	CUÑAPA	R.C	1077712527	30.04.2026	21967 17								BETINA BANUVI CUÑAPA 1079358043	MADRE	BETINA
12	FRAN	EVAN	CAIZAMO	CAIZAMO	R.C	1079361078	30.04.2026	21967 17								EVERLI CAIBERA CAIZAMO 1149441693	MADRE	Everli
13	DALIA		CONDE	CONDE	R.C	1079361108	30.04.2026	21967 17								SARMETILIA CONDE AMAGARA 26371354	MADRE	[redacted]
14	ALVIN		DOGIRAMA	DUMAZA	R.C	1079361018	30.04.2026	21967 17								PETRONILA CAIBERA DUMAZA 1076019594	MADRE	Petronila

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

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

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

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

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina		Bienestarin		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	EILIN	KATERINE	TRIPICAY	MARTINEZ	R.C	1079361103	30.04.2026	2796777								ALVA CARINA MARTINEZ BANUBI 1133605801	MADRE	Alva carina
16	DALLER		TRIPICAY	DUMASA	R.C	1079361101	30.04.2026	2796777								ESPERANZA DUMASA TRIPICAY 1077710227	MADRE	ESPEranza
17	VERSA		TRIPICAY	CABRERA	R.C	1079361166	30.04.2026	2796777								MELECITA CABRERA CONDE 1076019586	MADRE	[redacted]
18	YODELIS		SOTELLO	TRIPICAY	R.C	1079361129	30.04.2026	2796777								YORELI SOTELLO TRIPICAY 1077710190	MADRE	Yoreli
19	JACSON		MACHUCA	TRIPICAY	R.C	1079361205	30.04.2026	2796777								MIRTA TRIPICAY BANUVI 1077710264	MADRE	mirta
20	YORBIN		HACHITO	TRIPICAY	R.C	1079361192	30.04.2026	2796777								BERNAIDA TRIPICAY SANAPI 1077710208	MADRE	Bernaida
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1120373

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

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

DIVINO HECHEOMO RIO JURUBIRA

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARI [ ] UDS [X] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 2749500127044 | MES DE CONSUMO: FEBRERO | AÑO: 2026

REGIONAL: CHOCO | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: DIVINO HECHEOMO RIO JURUBIRA

CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: GERMAN EDUARDO MARTINEZ HERNANDEZ | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : LUZ ELENA MOSQUERA

MUNICIPIO: NUQUI | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: VILLA NUEVA RIO JURUBIRA | BARRIO: VILLA NUEVA | TELÉFONO: 3188433654

MODALIDAD: FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 2703495004 | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI INSTITUCIONAL SAN FRAN CISCO NUQUI

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	YESMEIDY		CHARAMPIA	MOYA	R.C	1079361212										YESENIA MOYA ANIPE 1077710384	MADRE	
2	ELINE		RORASTERO	ISARAMA	R.C	1077489728	30-04-2026	2196 117	2							FANNY ISARAMA BANUVI 1148452725	MADRE	fanny
3	YESLY		JINDRAMA	CHARAMPIA	R.C	1079361327	30-04-2026	2196 117	2							ELIZA CHARAMPIA DOGIRAMA 1077710425	MADRE	eliza
4	YACELI		DOJIRAMA	VELAZQUE	R.C	1079361320	30-04-2026	2196 117	2							MARCELA VELASQUEZ TEGAIZA 1079292383	MADRE	marcela
5	YONIER		DOJIRAMA	CONDE	R.C	1079361230	30-04-2026	2196 117	2							GINA TURIZA CONDE DUMASA 1147951828	MADRE	gina
6	KELLY	ELEINA	CONDE	CACHUPI	R.C	1079361273	30-04-2026	2196 117	2							EYDI CONDE CACHUPI 1077711246	MADRE	EYDI
7	ADELIN		TAPI	BANUVI	R.C	1077490175	30-04-2026	2196 117	2							BERONICA BANUBIA DOGIRAMA 1079358883	MADRE	beronica
8	ROSIMAR		LANA	CONDE	R.C	1079361488	30-04-2026	2196 117	2							ROMELIA LANA CONDE 1077711492	MADRE	romelia
9	MARILIA		CAIZAMO	MECHA	C.C	1077710448	30-04-2026	2196 117	2							MARILIA CAIZAMO MECHA 1077710448	GESTANTE	marilia
10	YESENIA		MOYA	HANIPE	C.C	1077710384										YESENIA MOYA ANIPE 1077710384	GESTANTE	
11	LERANCIA		CHAMORRO	BANUVI	C.C	1076019790	30-04-2026	2196 117	2							LERANCIA CHAMORRO BANUVI 1076019790	GESTANTE	Lerancia
12	VERNALICIA		DOGIRAMA	BANUVI	C.C	1076019815	30-04-2026	2196 117	2							VERNALICIA DOGIRAMA BANUVI 1076019815	GESTANTE	vernalicia
13	AIBERSON		TAPI	BANUVI	R.C	1078475784	30-04-2026	2196 117	2							BERONICA BANUBIA DOGIRAMA 1079358883	MADRE	beronica
14	ORDULIA		DOGIRAMA	CONDE	C.C	1077710445	30-04-2026	2196 117	2							ORDULIA DOGIRAMA CONDE 1077710445	GESTANTE	ordulia

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1130622883

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

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

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina		Bienestarin		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	KETHERINE		CHARAMPIA	CONDE	R.C	1079361363	30-04-2026	2196 117	2							NILSA CONDE CARPIO 1149441666	MADRE	nilsa
16	YAIRI	LIASNY	LANA	CONDE	R.C	1079361467	30-04-2026	2196 117	2							ROMELIA LANA CONDE 1077711492	MADRE	romelia
17	YANDRI		BANUVI	PEDROZA	R.C	1077712578	30-04-2026	2196 117	2							ERIKA PEDROZA LUNA 1003788236	MADRE	Erika
18	EDIL		BANUVI	CAIZAMO	R.C	1079361137	30-04-2026	2196 117	2							MARILIA CAIZAMO MECHA 1077710448	MADRE	marilia
19	BRISMARSK		CHARAMPIA	MOYA	R.C	1079361002										YESENIA MOYA HANIPE 1077710384	MADRE	
20	ROSA	ELIZA	BANUVI	CHAMORRO	R.C	1079361186	30-04-2026	2196 117	2							LERANCIA CHAMORRO BANIVI 1079019790	MADRE	Lerancia
21	ISAAC		FORASTERO	ISARAMA	R.C	1079360997	30-04-2026	2196 117	2							FANNY ISARAMA BANUVI 1148452725	MADRE	fanny
22	YELIZA		JINDRAMA	CHARAMPIA	R.C	1079360999	30-04-2026	2196 117	2							ELIZA CHARAMPIA DOGIRAMA 1077710425	MADRE	eliza
23	DARLENCI		DOGIRAMA	VELAZQUEZ	R.C	1079360973	30-04-2026	2196 117	2							MARCELA VELASQUEZ TEGAIZA 1079292383	MADRE	marcela
24	YEISMAN		CHARAMPIA	CONDE	R.C	1079360900	30-04-2026	2196 117	2							SULEIMA CONDE DUMASA 1147951825	MADRE	Suleima
25	WINAN		CONDE	CHARAMPIA	R.C	1079360906	30-04-2026	2196 117	2							LEONISA CHARAMPIA CONDE 1147951835	MADRE	Leonisa
26	LUCIMAR		CHARAMPIA	TAPI	R.C	1079360870	30-04-2026	2196 117	2							DIGNA LUZ TAPI LANA 1133605816	MADRE	Digna
27	YANNY	KAROL	CONCHAVE	AMAGARA	R.C	1079361143	30-04-2026	2196 117	2							ROSA LILIANA AMAGARA CHARAMPIA 1077460367	MADRE	Rosa
28	NOREIDA		AMAGARA	DOGIRAMA	R.C	1079360860	30-04-2026	2196 117	2							YNELDA DOGIRAMA MECHA 1077173121	MADRE	Ynelda
29	ADRIAN		CHARAMPIA	DOGIRAMA	R.C	1077712453	30-04-2026	2196 117	2							YAMILET BANUVI DOGIRAMA 26301920	MADRE	yamilet
30	SANTI		CAIZAMO	MECHA	R.C	1077491070	30-04-2026	2196 117	2							JHOANA MECHA SAMBITO 1147951787	MADRE	Jhoana

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARI [ ] UDS [X] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 2749500127044 | MES DE CONSUMO: ABRIL | AÑO: 2026

REGIONAL: CHOCO | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: DIVINO HECHEOMO RIO JURUBIRA

CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: GERMAN EDUARDO MARTINEZ HERNANDEZ | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : LUZ ELENA MOSQUERA

MUNICIPIO: NUQUI | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: RIO CHORI - CHORRO | BARRIO: CHORRO | TELÉFONO: 3188433654

MODALIDAD: FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 2703495004 | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI INSTITUCIONAL SAN FRAN CISCO NUQUI

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	SAYDETH		DOGIRAMA	CONCHAVE	T.I	1079359253	30-04-2026	2796 777	2							SAYDETH DOGIRAMA CONCHAVE 1079359253	GESTANTE	SAYDETH
2	KILMAR		SANAPI	BANUVI	R.C	1079361351	30-04-2026	2796 777	2							YAMELCIA BANUVI SANAPI 1079359296	MADRE	YAMELCIA
3	THIAGO	DAVID	BANUBI	ZARCO	R.C	1077712643	30-04-2026	2796 777	2							ANA LUVANA BANUVI ZARCO 1074656437	MADRE	Ana luvana
4	BRITNEY		BANUVI	UNDAGAMA	R.C	1079360987	30-04-2026	2796 777	2							BLACINA UNDAGAMA HACHITO 1075021420	MADRE	Blacina
5	ADAN		BANUBI	UNDAGAMA	R.C	1079361235	30-04-2026	2796 777	2							BLACINA UNDAGAMA HACHITO 1075021420	MADRE	Blacina
6	BLACINA		UNDAGAMA	HACHITO	C.C	1075021420	30-04-2026	2796 777	2							BLACINA UNDAGAMA HACHITO 1075021420	GESTANTE	Blacina
7	ENDITH		SANAPI	CONDE	R.C	1079361014	30-04-2026	2796 777	2							ANA JULIA CONDE CARPIO 1007604709	MADRE	ANA JULIA
8	YARGELI		SANAPI	CONDE	R.C	1079361266	30-04-2026	2796 777	2							ANA JULIA CONDE CARPIO 1007604709	MADRE	ANA JULIA
9	ELIZABETH		BANUVI	PRATERO	R.C	1079360954	30-04-2026	2796 777	2							ROSA EMILIA PRATERO SABUGARA 1077600525	MADRE	Rosa Emilia
10	ISABELA		BANUVI	PRATERO	R.C	1077712545	30-04-2026	2796 777	2							ROSA EMILIA PRATERO SABUGARA 1077600525	MADRE	Rosa Emilio
11	MORILCIA		BANUVI	BANUVI	C.C	1003949759	30-04-2026	2796 777	2							MORILCIA BANUVI BANUVI 1003949759	GESTANTE	MORILCIA
12	YEIVIR		DOGIRAMA	BANUVI	R.C	1079361036	30-04-2026	2796 777	2							MORILCIA BANUVI BANUVI 1003949759	MADRE	MORILCIA
13	YUBERLEYNA		DOGIRAMA	SABUGARA	R.C	1079360972	30-04-2026	2796 777	2							LIVIA SABUGARA MEJIA 1147951777	MADRE	
14	OBERNALDO		DOGIRAMA	SABUGARA	R.C	1079361416	30-04-2026	2796 777	2							LIVIA SABUGARA MEJIA 1147951777	MADRE	

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1120883

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina		Bienestarin		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	ELSA	MARI	BAUVI	SANAPI	C.C	26363222	30-04-2026	2796 777	2							ELSA MARI BAUVI SANAPI 26363222	GESTANTE	ELSAMAR:
16	OLIVER		TAPI	BANUVI	R.C	1079361024	30-04-2026	2796 777	2							ELSA MARI BAUVI SANAPI 26363222	MADRE	ELSAMAR:
17	AYDER		CAIVERA	BANUVI	R.C	1077712598	30-04-2026	2796 777	2							DORALICIA BANUVI DOGIRAMA 1077710440	MADRE	DoRaLiCia
18	HALINSON		BANUVI	CAIVERA	R.C	1079361005	30-04-2026	2796 777	2							MARELBY CAIVERA SARCO 1077173569	MADRE	Marelby
19	ANA	JULIA	CONDE	CARPIO	C.C	1007604709	30-04-2026	2796 777	2							ANA JULIA CONDE CARPIO 1007604709	GESTANTE	ANA JULIA
20	LIZ	BIERNETH	BANUBI	ZARCO	R.C	1079360827	30-04-2026	2796 777	2							MARICELA ZARCO CAIBERA 26363471	MADRE	Maricel
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

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

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

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

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

FORMATOS DE REFRIGERIOS. MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH) NUQUI – MES DE ABRIL DE 2026

DIVINO HECHEOMO

NUQUI

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

FO.M213.PP	14/02/2022
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | MUNICIPIO: NUQUI

SERVICIO: EIH | SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR(___) | MES DE ENTREGA: ABRIL | CODIGO CUENTAME DE LA UCA: 27495501094S3

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO HECHEDORO NUQUI | NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: DIVINO HECHEDORO NUQUI

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 1 Fecha: 9-04-2026 ALIMENTOS ENTREGADOS						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-04-2026 ALIMENTOS ENTREGADOS						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Gestante y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	AIDA LUZ LARGACHA ARANGO	C.C	1077461354	X			NO			1		1	1	AIDA LUZ LARGACHA ARANGO	1077461354	Aida luz largacha	NO			1		1	1	AIDA LUZ LARGACHA ARANGO	1077461354	Aida luz largacha
2	ANA MARLIN MURILLO CAIZAMO	C.C	1144151474	X			NO			1		1	1	ANA MARLIN MURILLO CAIZAMO	1144151474	Ana Marlin Murillo	NO			1		1	1	ANA MARLIN MURILLO CAIZAMO	1144151474	Ana Marlin Murillo
3	YIRTY YULIET BAILARIN CABRERA	C.C	1077710938	X			NO			1		1	1	YIRTY YULIET BAILARIN CABRERA	1077710938	YIRTYULIE	NO			1		1	1	YIRTY YULIET BAILARIN CABRERA	1077710938	YIRTYULIE
4	LUZ BETTY MORENO VANEGAS	C.C	1079358399	X			NO			1		1	1	LUZ BETTY MORENO VANEGAS	1079358399	Luz Betty M.	NO			1		1	1	LUZ BETTY MORENO VANEGAS	1079358399	Luz Betty M
5	ANNY YISNEIDY CAIZAMO BECHECHE	T.I	1077711205	X			NO			1		1	1	ANNY YISNEIDY CAIZAMO BECHECHE	1077711205	ANNYYISNEIDY	NO			1		1	1	ANNY YISNEIDY CAIZAMO BECHECHE	1077711205	ANNYYISNEIDY
6	CRIS NEYLA CABRERA ISARAMA	C.C	1075023104	X			NO			1		1	1	CRIS NEYLA CABRERA ISARAMA	1075023104	[redacted]	NO			1		1	1	CRIS NEYLA CABRERA ISARAMA	1075023104	[redacted]
7	NOVELINA CABRERA CONQUISTA	C.C	1077710358	X			NO			1		1	1	NOVELINA CABRERA CONQUISTA	1077710358	[redacted]	NO			1		1	1	NOVELINA CABRERA CONQUISTA	1077710358	[redacted]
8	FRANCIS YURANNY CHAVERRA RAMIREZ	C.C	1010127674	X			NO			1		1	1	FRANCIS YURANNY CHAVERRA RAMIREZ	1010127674	francis	NO			1		1	1	FRANCIS YURANNY CHAVERRA RAMIREZ	1010127674	franas
9	MARIA LEONIDA CUNAMPIA ACHITO	C.C	1004072014	X			NO			1		1	1	MARIA LEONIDA CUNAMPIA ACHITO	1004072014	Maria leonida Cunampia	NO			1		1	1	MARIA LEONIDA CUNAMPIA ACHITO	1004072014	Maria leonida c.
10	DEIMAR JOSE IBARGUEN MOSQUERA	R.C	1079361406		X		SI			1		2	1	BELKIN ELIANA MOSQUERA PACHECO	1077700058	Belkin M	SI			1		2	1	BELKIN ELIANA MOSQUERA PACHECO	1077700058	Belkin M
11	ROBER AMAGARA CAIZAMO	R.C	1077491480			X	SI			2		2		YAQUELINE AMGARA CAIZAMO	1149443684	YAKELINE	SI			2		2		YAQUELINE AMGARA CAIZAMO	1149443684	YAKELINE
12	XIOMY CAIZAMO MECHECHE	R.C	1079361429		X		SI			1		2	1	ALEXANDRA CAIZAMO MECHECHE	1004072217	Alexandra	SI			1		2	1	ALEXANDRA CAIZAMO MECHECHE	1004072217	Alexandra
13	RAFAEL LEVITH YENZ PALACIOS	R.C	1067985695			X	SI			2		2		LINA MARIA PALACIOS VALENCIA	1019117924	Ina Maria Palacio	SI			2		2		LINA MARIA PALACIOS VALENCIA	1019117924	Ina Maria P.N
14	YEICO UHTSMAN ISARAMA CONCHAVE	R.C	1079361454	X			SI			1		1	1	LIDIA CONCHAVE BANUVI	1077998458	Lidia e. B.	SI			1		1	1	LIDIA CONCHAVE BANUVI	1077998458	Lidia C. B
15	HANNAH OROZCO ALOMIAS	R.C	1077712630		X		SI			1		2	1	LINA TATIANA ALOMIAS PALACIOS	1007876629	Lina Alomia	SI			1		2	1	LINA TATIANA ALOMIAS PALACIOS	1007876629	Lina Alomia
16	DAILY SAMARA PALOMEQUE HERNANDEZ	R.C	1079361461	X			SI			1		1	1	DAGLYN HERNANDEZ TORREZ	1079359422	DAGLYN H. T	SI			1		1	1	DAGLYN HERNANDEZ TORREZ	1079359422	DAGLYN H. T.
17	JAILER DAEL IBARGUEN CABRERA	R.C	1079361368			X	SI			2		2		BENANCIA CABRERA CAIZAMO	1079356827	Benancia cabrera C	SI			2		2		BENANCIA CABRERA CAIZAMO	1079356827	Benancia C.C
18	EDY SANTIAGO PARRA CAISAMO	R.C	1079361404		X		SI			1		2	1	NELLY CAISAMO QUIRO	1077710318	neli caizamo	SI			1		2	1	NELLY CAISAMO QUIRO	1077710318	neli caizamo
19	JORGE ANDRES ANGULO LOPEZ	R.C	1077491796		X		SI			1		2	1	WENNY YISSED LOPEZ	1077711335	wenny LOPEZ	SI			1		2	1	WENNY YISSED LOPEZ	1077711335	wenny lopez
20	EIHAN ISAAC CABRERA CUNAMPIA	R.C	1077712647	X			SI			1		1	1	VICTORIANA CUNAMPIA HACHITO	1004072015	VICTORIANAC	SI			1		1	1	VICTORIANA CUNAMPIA HACHITO	1004072015	VICTORIANAC

ENCUENTRO No 1 23

ENCUENTRO No 2 23

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Pacífica N.P

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Pacífica Mosquera Palacios

Pacífica N.P.

Pacífica Mosquera Palacios

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVE

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

FA.MO15.FP	1480[illegible]2
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | MUNICIPIO: NUQUI

SERVICIO: ESI | SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR(___) | MES DE ENTREGA: ABRIL | CODIGO CUENTAME DE LA UCA: [illegible]

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO HECHIZERO NUQUI | NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: DIVINO HECHIZERO NUQUI

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 3 Fecha: 20-04-2026 ALIMENTOS ENTREGADOS						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-04-2026 ALIMENTOS ENTREGADOS						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Gestante y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	AIDA LUZ LARGACHA ARANGO	C.C	1077461354	X			NO			1		1	1	AIDA LUZ LARGACHA ARANGO	1077461354	Aida luz Largacha	NO			1		1	1	AIDA LUZ LARGACHA ARANGO	1077461354	Aida luz Largacha
2	ANA MARLIN MURILLO CAIZAMO	C.C	1144151474	X			NO			1		1	1	ANA MARLIN MURILLO CAIZAMO	1144151474	Ana Marlin Murillo	NO			1		1	1	ANA MARLIN MURILLO CAIZAMO	1144151474	Ana Marlin Murillo
3	YIRTY YULIET BAILARIN CABRERA	C.C	1077710938	X			NO			1		1	1	YIRTY YULIET BAILARIN CABRERA	1077710938	YiRti yulieth	NO			1		1	1	YIRTY YULIET BAILARIN CABRERA	1077710938	YiRty yulieth.
4	LUZ BETTY MORENO VANEGAS	C.C	1079358399	X			NO			1		1	1	LUZ BETTY MORENO VANEGAS	1079358399	Luz Betty M.	NO			1		1	1	LUZ BETTY MORENO VANEGAS	1079358399	Luz Betty M.
5	ANNY YISNEIDY CAIZAMO BECHECHE	T.I	1077711205	X			NO			1		1	1	ANNY YISNEIDY CAIZAMO BECHECHE	1077711205	ANNY YISNEIDY	NO			1		1	1	ANNY YISNEIDY CAIZAMO BECHECHE	1077711205	ANNY YISNEIDY
6	CRIS NEYLA CABRERA ISARAMA	C.C	1075023104	X			NO			1		1	1	CRIS NEYLA CABRERA ISARAMA	1075023104	[redacted]	NO			1		1	1	CRIS NEYLA CABRERA ISARAMA	1075023104	[redacted]
7	NOVELINA CABRERA CONQUISTA	C.C	1077710358	X			NO			1		1	1	NOVELINA CABRERA CONQUISTA	1077710358	[redacted]	NO			1		1	1	NOVELINA CABRERA CONQUISTA	1077710358	[redacted]
8	FRANCIS YURANNY CHAVERRA RAMIREZ	C.C	1010127674	X			NO			1		1	1	FRANCIS YURANNY CHAVERRA RAMIREZ	1010127674	Francis	NO			1		1	1	FRANCIS YURANNY CHAVERRA RAMIREZ	1010127674	Francis
9	MARIA LEONIDA CUNAMPIA ACHITO	C.C	1004072014	X			NO			1		1	1	MARIA LEONIDA CUNAMPIA ACHITO	1004072014	maria leonida c	NO			1		1	1	MARIA LEONIDA CUNAMPIA ACHITO	1004072014	maria leonida c
10	DEIMAR JOSE IBARGUEN MOSQUERA	R.C	1079361406		X		SI			1		2	1	BELKIN ELIANA MOSQUERA PACHECO	1077700058	Belkin M	SI			1		2	1	BELKIN ELIANA MOSQUERA PACHECO	1077700058	Belkin M.
11	ROBER AMAGARA CAIZAMO	R.C	1077491480			X	SI			2		2		YAQUELINE AMGARA CAIZAMO	1149443684	YAKELINE	SI			2		2		YAQUELINE AMGARA CAIZAMO	1149443684	YAKELINE
12	XIOMY CAIZAMO MECHECHE	R.C	1079361429		X		SI			1		2	1	ALEXANDRA CAIZAMO MECHECHE	1004072217	Alexandra	SI			1		2	1	ALEXANDRA CAIZAMO MECHECHE	1004072217	Alexandra
13	RAFAEL LEVITH YENZ PALACIOS	R.C	1067965695			X	SI			2		2		LINA MARIA PALACIOS VALENCIA	1019117924	Lina Maria palacios	SI			2		2		LINA MARIA PALACIOS VALENCIA	1019117924	Lina Maria palacios
14	YEICO UHTSMAN ISARAMA CONCHAVE	R.C	1079361454	X			SI			1		1	1	LIDIA CONCHAVE BANUVI	1077998458	Lidia C.B	SI			1		1	1	LIDIA CONCHAVE BANUVI	1077998458	Lidia. C.B.
15	HANNAH OROZCO ALOMIAS	R.C	1077712630		X		SI			1		2	1	LINA TATIANA ALOMIAS PALACIOS	1007876629	Lina Alomia	SI			1		2	1	LINA TATIANA ALOMIAS PALACIOS	1007876629	Lina Alomia
16	DAILY SAMARA PALOMEQUE HERNANDEZ	R.C	1079361461	X			SI			1		1	1	DAGLYN HERNANDEZ TORREZ	1079359422	DAGLYN H.T	SI			1		1	1	DAGLYN HERNANDEZ TORREZ	1079359422	DAGLYN H.T.
17	JAILER DAEL IBARGUEN CABRERA	R.C	1079361368			X	Si			2		2		BENANCIA CABRERA CAIZAMO	1079358827	benancia cc	Si			2		2		BENANCIA CABRERA CAIZAMO	1079358827	Benancia cc
18	EDY SANTIAGO PARRA CAISAMO	R.C	1079361404		X		SI			1		2	1	NELLY CAISAMO QUIRO	1077710318	neli caizamo	SI			1		2	1	NELLY CAISAMO QUIRO	1077710318	neli caizamo
19	JORGE ANDRES ANGULO LOPEZ	R.C	1077491796		X		Si			1		2	1	WENNY YISSED LOPEZ	1077711335	wenny LoPez	SI			1		2	1	WENNY YISSED LOPEZ	1077711335	wenny LoPez
20	EHAN ISAAC CABRERA CUNAMPIA	R.C	1077712647	X			SI			1		1	1	VICTORIANA CUNAMPIA HACHITO	1004072015	VICTORIANA	SI			1		1	1	VICTORIANA CUNAMPIA HACHITO	1004072015	VICTORIANA

ENCUENTRO No 3 23 ENCUENTRO No 4 23

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Pacifica N.P. Pacifica N.P.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Pacifica NOSQUERA Pacifica Nosquera

OBSERVACIONES:

[illegible]

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO [redacted]
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

[redacted] | FO.M24.PP | 14/02/2022
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | MUNICIPIO: NUQUI
SERVICIO EAS: SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR(___) | MES DE ENTREGA: ABRIL | CODIGO CUENTAME DE LA UGA: 27490010482
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION BOLO BIENESTAR
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO HECHICERO NUQUI | NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: | DIVINO HECHICERO NUQUI

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 1 Fecha 7-04-2026 ALIMENTOS ENTREGADOS							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha 14-04-2026 ALIMENTOS ENTREGADOS						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Gestantes y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LUIS FAVIAN FORASTERO TAPI	R.C	1079361281			X	SI			2		2		YULIANA TAPI PACHECO	1079360970	Yuliana Tapi	SI			2		2		YULIANA TAPI PACHECO	1079360970	Yuliana Tapi Pa
2	HEIDER VALENCIA CORDOBA	R.C	1079361312			X	SI			2		2		LAURA PAULINA CORDOBA BUENAVENTURA	1004072345	Laura Paulina L.	SI			2		2		LAURA PAULINA CORDOBA BUENAVENTURA	1004072345	Laura Paulina C.
3	ALANIS SOFIA MENA SALAS	R.C	1079361357			X	SI			2		2		KAREN VANESA SALAS OBREGON	1004072288	Karen V. Salas	SI			2		2		KAREN VANESA SALAS OBREGON	1004072288	Karen V. Salas
4	BRAINER ESTIVEN ACHITO BAILARIN	R.C	1079361280			X	SI			2		2		YIRTY YULIETH BAILARIN CABRERA	1077710938	YiRTi Yulie	SI			2		2		YIRTY YULIETH BAILARIN CABRERA	1077710938	YiRTi Yulie
5	DILAN ALEXANDER RODRIGUEZ URBINA	R.C	1013386095			X	SI			2		2		YEXIBETH YONDRIANIS RODRIGUEZ URBINA	6807351	Yexibeth Rodriguez	SI			2		2		YEXIBETH YONDRIANIS RODRIGUEZ URBINA	6807351	Yexibeth Rodriguez
6	ALAN GAEL RODRIGUEZ URBINA	R.C	1013386096			X	SI			2		2		YEXIBETH YONDRIANIS RODRIGUEZ URBINA	6807351	Yexibeth Rodriguez	SI			2		2		YEXIBETH YONDRIANIS RODRIGUEZ URBINA	6807351	Yexibeth Rodriguez
7	AIDEN LARGACHA RRUBIANO	R.C	1077712615			X	SI			2		2		MAROLINA RUBIANO CABRERA	1077711920	MAROLINA	SI			2		2		MAROLINA RUBIANO CABRERA	1077711920	MAROLINA
8	YEIMAR CAIZAMO BECHECHE	R.C	1079361306			X	SI			2		2		MARIA BECHECHE CABRERA	26363217	Maria B	SI			2		2		MARIA BECHECHE CABRERA	26363217	Maria B
9	MAIRA ALEJANDRA MARIN ACHITO	R.C	1079361314			X	SI			2		2		MARLY IDALI ACHITO RUBIANO	1079358920	[redacted]	SI			2		2		MARLY IDALI ACHITO RUBIANO	1079358920	[redacted]
10	JHON ESTEINER CONCHAVE BAILARIN	R.C	1077712609			X	SI			2		2		EDY JOHANA CONCHAVE BAILARIN	1133606028	edy J. C	SI			2		2		EDY JOHANA CONCHAVE BAILARIN	1133606028	edy J. C.
11	YUSI CAIZAMO BAILARIN	R.C	1079361279			X	SI			2		2		YISSY MARINA BAILARIN CABRERA	1077710939	Yissyma	SI			2		2		YISSY MARINA BAILARIN CABRERA	1077710939	Yissyma
12	NOAH DAVID ALOMIAS QUEJADA	R.C	1017286493			X	SI			2		2		YUCELIS QUEJADA MARTINEZ	1045143442	Yucelis Quejada	SI			2		2		YUCELIS QUEJADA MARTINEZ	1045143442	yucelis Quejada
13	MILTON CABRERA ISARAMA	R.C	1079361349			X	SI			2		2		YARINA ISARAMA CUNAMPIA	1077711564	Yanida	SI			2		2		YARINA ISARAMA CUNAMPIA	1077711564	Yanida
14	ALIX SAMARY LOPEZ MURILLO	R.C	1077712623			X	SI			2		2		ANA MARLIN MURILLO CAIZAMO	1144151474	Ana Marlin Murillo	SI			2		2		ANA MARLIN MURILLO CAIZAMO	1144151474	Ana Marlin Murillo
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

ENCUENTRO No 1 28

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Paeifica N.P.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Paeifica Hassquera Palacios

ENCUENTRO No 2 28

Paeifica N.P.

Paeifica Hassquera Palacios

OBSERVACIONES:

[redacted]

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVEN[redacted]

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

FI-[redacted]-FP	14/02/2022
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | MUNICIPIO: NUQUI

SERVICIO: ESN — SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR(___) | MES DE ENTREGA: ABRIL | CODIGO CUENTAME DE LA UGA: 2749800159482

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO HECHICERO NUQUI | NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: | DIVINO HECHICERO NUQUI

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 3 Fecha: 21-04-2026								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-04-2026								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
							ALIMENTOS ENTREGADOS											ALIMENTOS ENTREGADOS										
				Gestante y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LUIS FAVIAN FORASTERO TAPI	R.C	1079361281			X	SI			2		2		YULIANA TAPI PACHECO	1079360970	Yuliana TaPi	Si			2		2		YULIANA TAPI PACHECO	1079360970	Yuliana TaPi Pac
2	HEIDER VALENCIA CORDOBA	R.C	1079361312			X	SI			2		2		LAURA PAULINA CORDOBA BUENAVENTURA	1004072345	Laura Paulina C	Si			2		2		LAURA PAULINA CORDOBA BUENAVENTURA	1004072345	Laura Paulina C
3	ALANIS SOFIA MENA SALAS	R.C	1079361357			X	SI			2		2		KAREN VANESA SALAS OBREGON	1004072288	Karen V. Salas	Si			2		2		KAREN VANESA SALAS OBREGON	1004072288	Karen V. Salas
4	BRAINER ESTIVEN ACHITO BAILARIN	R.C	1079361280			X	SI			2		2		YIRTY YULIETH BAILARIN CABRERA	1077710938	YiRTi Yulio	Si			2		2		YIRTY YULIETH BAILARIN CABRERA	1077710938	YiRTiYulio
5	DILAN ALEXANDER RODRIGUEZ URBINA	R.C	1013386095			X	SI			2		2		YEXIBETH YONDRIANIS RODRIGUEZ URBINA	6807351	Yexibeth Rodriguez	Si			2		2		YEXIBETH YONDRIANIS RODRIGUEZ URBINA	6807351	Yexibeth Rodriguez
6	ALAN GAEL RODRIGUEZ URBINA	R.C	1013386096			X	SI			2		2		YEXIBETH YONDRIANIS RODRIGUEZ URBINA	6807351	Yexibeth Rodriguez	Si			2		2		YEXIBETH YONDRIANIS RODRIGUEZ URBINA	6807351	Yexibeth Rodriguez
7	AIDEN LARGACHA RRUBIANO	R.C	1077712615			X	SI			2		2		MAROLINA RUBIANO CABRERA	1077711920	MAROLINA	Si			2		2		MAROLINA RUBIANO CABRERA	1077711920	MAROLINA
8	YEIMAR CAIZAMO BECHECHE	R.C	1079361306			X	SI			2		2		MARIA BECHECHE CABRERA	26363217	MIOCriaB	Si			2		2		MARIA BECHECHE CABRERA	26363217	MIOCriaB
9	MAIRA ALEJANDRA MARIN ACHITO	R.C	1079361314			X	SI			2		2		MARLY IDALI ACHITO RUBIANO	1079358920	[redacted]	Si			2		2		MARLY IDALI ACHITO RUBIANO	1079358920	[redacted]
10	JHON ESTEINER CONCHAVE BAILARIN	R.C	1077712609			X	SI			2		2		EDY JOHANA CONCHAVE BAILARIN	1133606028	edy J. C	Si			2		2		EDY JOHANA CONCHAVE BAILARIN	1133606028	edy J. C.
11	YUSI CAIZAMO BAILARIN	R.C	1079361279			X	SI			2		2		YISSY MARINA BAILARIN CABRERA	1077710939	YiSSYma	Si			2		2		YISSY MARINA BAILARIN CABRERA	1077710939	YiSSYma
12	NOAH DAVID ALOMIAS QUEJADA	R.C	1017286493			X	SI			2		2		YUCELIS QUEJADA MARTINEZ	1045143442	Yucelis Quejada	Si			2		2		YUCELIS QUEJADA MARTINEZ	1045143442	Yucelis Quejada
13	MILTON CABRERA ISARAMA	R.C	1079361349			X	SI			2		2		YARINA ISARAMA CUNAMPIA	1077711564	Yanira	Si			2		2		YARINA ISARAMA CUNAMPIA	1077711564	Yanira
14	ALIX SAMARY LOPEZ MURILLO	R.C	1077712623			X	SI			2		2		ANA MARLIN MURILLO CAIZAMO	1144151474	Ana Marlin Murillo	Si			2		2		ANA MARLIN MURILLO CAIZAMO	1144151474	Ana Marlin Murillo
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

ENCUENTRO No 3 28

ENCUENTRO No 4 28

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Pacifica Nosquera P. | Pacifica Nosquera P.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Pacifica Nosquera Palacios | Pacifica Nosquera Palacios.

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO [redacted]

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE VILLA COMUNITARIA

[redacted] | FR.MO13.FP | 14/02/2022 | Versión 1 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | MUNICIPIO: NUQUI

SERVICIO: ESH | SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR(__) | SEDE DE ENTREGA: ABEL | CODIGO CUIDEMOS DE LA UCA: 27400010043

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO HECHICERO NUQUI | NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: DIVINO HECHICERO NUQUI

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 1 Fecha: 8-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
							ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Gestante y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LUZ FAICI CONCHAVE BAILARIN	R.C	1042735410			X	SI			2		2		ZULMA BAILARIN OLEA	1042732180	zulma bailarin	SI			2		2		ZULMA BAILARIN OLEA	1042732180	zulma bailarin
3	YILMAR ACHITO DUMASA	R.C	1079361099			X	SI			2		2		MARIA NIMIA DUMASA BAILARIN	1133606025	[redacted]	SI			2		2		MARIA NIMIA DUMASA BAILARIN	1133606025	[redacted]
5	AINA SAORY LARGACHA RUBIANO	R.C	1077712525			X	SI			2		2		MAROLINA RUBIANO CABRERA	1077711920	MAROLINA	SI			2		2		MAROLINA RUBIANO CABRERA	1077711920	MAROLINA
4	ISARAMA BAILARIN CABRERA	R.C	1079361146			X	SI			2		2		MARIA SILDA CABRERA TAPI	1149443681	[redacted]	SI			2		2		MARIA SILDA CABRERA TAPI	1149443681	[redacted]
2	MAICOL ESTIWAR CONCHAVE BAILARIN	R.C	1079361151			X	SI			2		2		ISABEL BAILARIN CONCHAVE	26363168	[redacted]	SI			2		2		ISABEL BAILARIN CONCHAVE	26363168	[redacted]
6	LUIS JAIDAN CONCHAVE BAILARIN	R.C	1079361032			X	SI			2		2		ISABEL BAILARIN CONCHAVE	26363168	[redacted]	SI			2		2		ISABEL BAILARIN CONCHAVE	26363168	[redacted]
7	BEBERLI RUBIANO ANIPE	R.C	1079361034			X	SI			2		2		MARIA ANIPE FORASTERO	26363455	[redacted]	SI			2		2		MARIA ANIPE FORASTERO	26363455	[redacted]
8	YHOR DAISON RUBIANO CONQUISTA	R.C	1079360868			X	SI			2		2		DECY CONQUISTA CUNAMPIA	1147951741	dcisi c c	SI			2		2		DECY CONQUISTA CUNAMPIA	1147951741	dcisi c c
9	MILAGROS PALACIOS MURILLO	R.C	1079361017			X	SI			2		2		MARIA MERCEDES UNDEGAMO PEREZA	26363078	[redacted]	SI			2		2		MARIA MERCEDES UNDEGAMO PEREZA	26363078	[redacted]
10	MIA CATALINA JIRON SEGURA	R.C	1079360930			X	SI			2		2		DEYCY JHOANA JIRON SEGURA	1079360030	Deycy J. Jiron	SI			2		2		DEYCY JHOANA JIRON SEGURA	1079360030	Deycy J. Jiron
11	NATALY QUIRO QUIRO	R.C	1079361177			X	SI			2		2		ARNENZA QUIRO MECHA	1077710366	Arnenza Q	SI			2		2		ARNENZA QUIRO MECHA	1077710366	Arnenza Q
12	JUAN GABRIEL MECHA DUMASA	R.C	1077712593			X	SI			2		2		NEISI DUMASA SABUGARA	1079360522	neisi	SI			2		2		NEISI DUMASA SABUGARA	1079360522	neisi
13	LISETH PAOLA CABRERA ACHITO	R.C	1077490246			X	SI			2		2		ISAURA ACHITO HANIPE	1003949661	ISAURA Achito	SI			2		2		ISAURA ACHITO HANIPE	1003949661	ISAURA Achito
14	LUIS ANGEL ACHITO RUBIANO	R.C	1079361276			X	SI			2		2		ANGELA MARICELA ZARCO RUBIANO	1077711797	[redacted]	SI			2		2		ANGELA MARICELA ZARCO RUBIANO	1077711797	[redacted]
15	RUBIELA NAMPIA PAPELITO	R.C	1128731667			X	SI			2		2		ROBINSON PEDROZA FORASTERO	1133679568	Robinson P.	SI			2		2		ROBINSON PEDROZA FORASTERO	1133679568	Robinson P.
16	DEMI CABRERA CABRERA	R.C	1079360976			X	SI			2		2		CRIS NEYLA CABRERA ISARAMA	1075023104	[redacted]	SI			2		2		CRIS NEYLA CABRERA ISARAMA	1075023104	[redacted]
17																										
18																										
19																										
20																										

ENCUENTRO No 1 32

ENCUENTRO No 2 32

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Paeifica Mosquera P.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Paeifica Mosquera Palacios

Paeifica Mosquera P.

Paeifica Mosquera Palacios

OBSERVACIONES:

[redacted]

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVE[redacted]

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

[redacted]	FUNO13.FP	1ef032b03
	Versión 1	Página 1 de 1
	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | MUNICIPIO: NUQUI

SERVICIO: EH | SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR (___) | RES DE ENTREGA: ABRIL | CODIGO CUENTANME DE LA UGA: 2749000159483

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO HECHICERO NUQUI | NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: DIVINO HECHICERO NUQUI

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 3 Fecha: 22-04-2026 ALIMENTOS ENTREGADOS							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29-04-2026 ALIMENTOS ENTREGADOS							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Gestante y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LUZ FAICI CONCHAVE BAILARIN	R.C	1042735410			X	SI			1		2		ZULMA BAILARIN OLEA	1042732180	zulma bailarin	SI			2		1		ZULMA BAILARIN OLEA	1042732180	zulma bailarin
2	YILMAR ACHITO DUMASA	R.C	1079361099			X	SI			2		2		MARIA NIMIA DUMASA BAILARIN	1133606025	[redacted]	SI			2		2		MARIA NIMIA DUMASA BAILARIN	1133606025	[redacted]
3	AINA SAORY LARGACHA RUBIANO	R.C	1077712525			X	SI			2		2		MAROLINA RUBIANO CABRERA	1077711920	MAROLINA	SI			2		2		MAROLINA RUBIANO CABRERA	1077711920	MAROLINA
4	ISARAMA BAILARIN CABRERA	R.C	1079361146			X	SI			2		1		MARIA SILDA CABRERA TAPI	1149443681	[redacted]	SI			2		2		MARIA SILDA CABRERA TAPI	1149443681	[redacted]
5	MAICOL ESTIWAR CONCHAVE BAILARIN	R.C	1079361151			X	SI			2		2		ISABEL BAILARIN CONCHAVE	26363168	[redacted]	SI			2		1		ISABEL BAILARIN CONCHAVE	26363168	[redacted]
6	LUIS JAIDAN CONCHAVE BAILARIN	R.C	1079361032			X	SI			2		2		ISABEL BAILARIN CONCHAVE	26363168	[redacted]	SI			2		1		ISABEL BAILARIN CONCHAVE	26363168	[redacted]
7	BEBERLI RUBIANO ANIPE	R.C	1079361034			X	SI			2		2		MARIA ANIPE FORASTERO	26363455	[redacted]	SI			2		2		MARIA ANIPE FORASTERO	26363455	[redacted]
8	YHOR DAISON RUBIANO CONQUISTA	R.C	1079360868			X	SI			2		2		DECY CONQUISTA CUNAMPIA	1147951741	deiSi C C	SI			2		2		DECY CONQUISTA CUNAMPIA	1147951741	deiSi C C
9	MILAGROS PALACIOS MURILLO	R.C	1079361017			X	SI			2		2		MARIA MERCEDES UNDEGAMO PEREZA	26363078	[redacted]	SI			2		2		MARIA MERCEDES UNDEGAMO PEREZA	26363078	[redacted]
10	MIA CATALINA JIRON SEGURA	R.C	1079360930			X	SI			2		2		DEYCY JHOANA JIRON SEGURA	1079360030	Deycy. J Jiron	SI			2		2		DEYCY JHOANA JIRON SEGURA	1079360030	Deycy J. Jiron
11	NATALY QUIRO QUIRO	R.C	1079361177			X	SI			2		2		ARNENZA QUIRO MECHA	1077710366	Arnenza Q	SI			2		2		ARNENZA QUIRO MECHA	1077710366	Arnenza Q
12	JUAN GABRIEL MECHA DUMASA	R.C	1077712593			X	SI			2		2		NEISI DUMASA SABUGARA	1079360522	neisi	SI			2		2		NEISI DUMASA SABUGARA	1079360522	neisi
13	LISETH PAOLA CABRERA ACHITO	R.C	1077490245			X	SI			2		2		ISAURA ACHITO HANIPE	1003949661	ISAURA Achito	SI			2		2		ISAURA ACHITO HANIPE	1003949661	ISAURA Achito
14	LUIS ANGEL ACHITO RUBIANO	R.C	1079361276			X	SI			2		2		ANGELA MARICELA ZARCO RUBIANO	1077711797	[redacted]	SI			2		2		ANGELA MARICELA ZARCO RUBIANO	1077711797	[redacted]
15	RUBIELA NAMPIA PAPELITO	R.C	1128731667			X	SI			2		2		ROBINSON PEDROZA FORASTERO	1133679568	Robinson P.	SI			2		2		ROBINSON PEDROZA FORASTERO	1133679568	Robinson P.
16	DEIVI CABRERA CABRERA	R.C	1079360976			X	SI			2		2		CRIS NEYLA CABRERA ISARAMA	1075023104	[redacted]	SI			2		2		CRIS NEYLA CABRERA ISARAMA	1075023104	[redacted]
17																										
18																										
19																										
20																										

ENCUENTRO No 3 32

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Pacífica M.P.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Pacífica Mosquera Palacios

ENCUENTRO No 4 32

Pacífica M.P.

Pacífica Mosquera Palacios

OBSERVACIONES:

[redacted]

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: [redacted]
PROMOCIÓN Y PRE[redacted]

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

FI-MO13-PP	14/09/2022
Versión: 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | MUNICIPIO: NUQUI

SERVICIO: EIH | SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR(___) | MES DE ENTREGA: ABRIL | CODIGO CUENTAME DE LA UCA: 2189801159463

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO HECHICERO NUQUI | NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: DIVINO HECHICERO NUQUI

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 1 Fecha: 6-04-2026 ALIMENTOS ENTREGADOS							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-04-2026 ALIMENTOS ENTREGADOS							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Gestantes y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	KELLY CORDOBA CASTRO	C.C	1079360016	X			NO			1		1	1	KELLY CORDOBA CASTRO	1079360016	kelly cordoba c	NO			1		1	1	KELLY CORDOBA CASTRO	1079360016	kelly Cordoba C
2	LORENA FORASTERO PEREA	C.C	1149441585	X			NO			1		1	1	LORENA FORASTERO PEREA	1149441585	lorena forastero	NO			1		1	1	LORENA FORASTERO PEREA	1149441585	lorena forastero
3	LILIAN DENISSE QUINTO PALACIOS	C.C	1077475969	X			NO			1		1	1	LILIAN DENISSE QUINTO PALACIOS	1077475969	LilianQuinto	NO			1		1	1	LILIAN DENISSE QUINTO PALACIOS	1077475969	LilianQuinto
4	LIA PATRICIA WALLIS RODRIGUEZ	C.C	1079358161	X			NO			1		1	1	LIA PATRICIA WALLIS RODRIGUEZ	1079358161	Lia Patricia W.	NO			1		1	1	LIA PATRICIA WALLIS RODRIGUEZ	1079358161	Lia patricia W
5	SANDRA PATRICIA CUERO VALENCIA	C.C	1079358163	X			NO			1		1	1	SANDRA PATRICIA CUERO VALENCIA	1079358163	Sandra Cuero	NO			1		1	1	SANDRA PATRICIA CUERO VALENCIA	1079358163	Sandra Cuero
6	DANNI SIRLEY NAMPIA PEDROZA	T.I	1149441404	X			NO			1		1	1	DANNI SIRLEY NAMPIA PEDROZA	1149441404	Dannys Nampia	NO			1		1	1	DANNI SIRLEY NAMPIA PEDROZA	1149441404	Dannys Nampia
7	DARLY ANDREA FORASTERO CABRERA	R.C	1079361472	X			SI			1		1	1	ADALGISA CABRERA CAISAMO	1077710654	Adalgisa Cabrera c	SI			1		1	1	ADALGISA CABRERA CAISAMO	1077710654	Adalgisa Cabrera
8	EITHAN VALENCIA RIVAS	R.C	1017287585		X		SI			1		2	1	GISELA RIVAS BADILLO	1077173189	Gisela Rivas	SI			1		2	1	GISELA RIVAS BADILLO	1077173189	Gisela Rivas
9	ZOE GEORGINA ACHITO CHAMORRO	R.C	1079361421		X		SI			1		2	1	NUELITA CHAMORRO PIPICAY	1079293012	nuelita	SI			1		2	1	NUELITA CHAMORRO PIPICAY	1079293012	Nuelita cha
10	FAIVER LEMUS PACHECO	R.C	1077491914		X		SI			1		2	1	NELIN PACHECO RIOS	1079359689	nelin pacheco	SI			1		2	1	NELIN PACHECO RIOS	1079359689	nelin Pacheco
11	JOSEPH DAVID RINCON SANCHEZ	R.C	1112073523		X		SI			1		2	1	YENIFER SANCHEZ GOMEZ	1143931041	Yenifer S.G	SI			1		2	1	YENIFER SANCHEZ GOMEZ	1143931041	Yenifer S.G
12	LIAM ANDRES ACHITO BAILARIN	R.C	1077491851		X		SI			1		2	1	AULIANA BAILARIN CONCHAVE	1077711422	Auliana	SI			1		2	1	AULIANA BAILARIN CONCHAVE	1077711422	Auliana
13	OSIMAR PALACIOS PACHECO	R.C	1113706635		X		SI			1		2	1	EDY JHOANA PALACIOS PACHECO	1079359212	Edy Johana P.	SI			1		2	1	EDY JHOANA PALACIOS PACHECO	1079359212	Edy Johana P.
14	LAHIAM NOAAH MOSQUERAS RIOS	R.C	1017287428		X		SI			1		2	1	LUZ ESTELLA RIOS SALAS	1077176136	Luz Estella	SI			1		2	1	LUZ ESTELLA RIOS SALAS	1077176136	Luz Estella
15	CHLOE ISABELLA VALOY PALACIO	R.C	1077491698		X		SI			1		2	1	XIOMY PALACIOS MORENO	1077474792	Xiomy	SI			1		2	1	XIOMY PALACIOS MORENO	1077474792	Xiomy
16	YAIVER MORENO GONZALEZ	R.C	1011422169		X		SI			1		2	1	YARLEISY GONZALEZ MINOTA	1148193490	YARLEISY	SI			1		2	1	YARLEISY GONZALEZ MINOTA	1148193490	YARLEISY
17	MAYERLIN HACHITO CAIBERA	R.C	1079361485	X			SI			1		1	1	MARGDALENA CAIBERA CONCHAVE	1149441599	margdalena	SI			1		1	1	MARGDALENA CAIBERA CONCHAVE	1149441599	Margdalena
18	CHLOE SARELYS MURILLO MOSQUERA	R.C	1078475677	X			SI			1		1	1	ADELIS MOSQUERA MORENO	1077710310	Adelis	SI			1		1	1	ADELIS MOSQUERA MORENO	1077710310	Adelis
19	KEILA AILANY GUNAMPIA CAIZAMO	R.C	1079361423		X		SI			1		2	1	YALEIDY CAIZAMO RUBIANO	1077710586	Yaleidy	SI			1		2	1	YALEIDY CAIZAMO RUBIANO	1077710586	Yaleidy
20	YADIELA RUBIANO VERGARA	R.C	1079361475	X			SI			1		1	1	BLANCA MARLENIS VERGARA CABRERA	1077700016	BIANCA V	SI			1		1	1	BLANCA MARLENIS VERGARA CABRERA	1077700016	BIANCA V.

ENCUENTRO No 1 20 | ENCUENTRO No 2 20

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Minerva Asprilla P. | Minerva Asprilla P.

OBSERVACIONES:

¿Antes de imprimir esta documento... piense en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: [redacted]
PROMOCIÓN Y PRE[redacted]

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

F6.B01.P.FP	14/03/2022
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | MUNICIPIO: NUQUI

SERVICIO: EDH | SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR(___) | MES DE ENTREGA: ABRIL | CODIGO CUENTAME DE LA UCA: 2700001700462

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO HECHEDOMO NUQUI | NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: DIVINO HECHEDOMO NUQUI

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 3 Fecha: 20-04-2026 ALIMENTOS ENTREGADOS						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-04-2026 ALIMENTOS ENTREGADOS						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Gestante y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	KELLY CORDOBA CASTRO	C.C	1079360016	X			NO			1		1	1	KELLY CORDOBA CASTRO	1079360016	Kelly Cordoba C	NO			1		1	1	KELLY CORDOBA CASTRO	1079360016	Kelly Cordoba C
2	LORENA FORASTERO PEREA	C.C	1149441585	X			NO			1		1	1	LORENA FORASTERO PEREA	1149441585	Lorena Forastero	NO			1		1	1	LORENA FORASTERO PEREA	1149441585	Lorena Forastero
3	LILIAN DENISSE QUINTO PALACIOS	C.C	1077475969	X			NO			1		1	1	LILIAN DENISSE QUINTO PALACIOS	1077475969	Lilian Quinto	NO			1		1	1	LILIAN DENISSE QUINTO PALACIOS	1077475969	Lilian Quinto
4	LIA PATRICIA WALLIS RODRIGUEZ	C.C	1079358161	X			NO			1		1	1	LIA PATRICIA WALLIS RODRIGUEZ	1079358161	Lia Patricia W.	NO			1		1	1	LIA PATRICIA WALLIS RODRIGUEZ	1079358161	Lia Patricia W.
5	SANDRA PATRICIA CUERO VALENCIA	C.C	1079358163	X			NO			1		1	1	SANDRA PATRICIA CUERO VALENCIA	1079358163	Sandra Cuero	NO			1		1	1	SANDRA PATRICIA CUERO VALENCIA	1079358163	Sandra Cuero
6	DANNI SIRLEY NAMPIA PEDROZA	T.I	1149441404	X			NO			1		1	1	DANNI SIRLEY NAMPIA PEDROZA	1149441404	Dannys Nampia	NO			1		1	1	DANNI SIRLEY NAMPIA PEDROZA	1149441404	Dannys Nampia
7	DARLY ANDREA FORASTERO CABRERA	R.C	1079361472	X			SI			1		1	1	ADALGISA CABRERA CAISAMO	1077710854	Adalgisa CC	SI			1		1	1	ADALGISA CABRERA CAISAMO	1077710854	Adalgisa CC
8	EITHAN VALENCIA RIVAS	R.C	1017267585		X		SI			1		2	1	GISELA RIVAS BADILLO	1077173189	Gisela Rivas	SI			1		2	1	GISELA RIVAS BADILLO	1077173189	Gisela Rivas
9	ZOE GEORGINA ACHITO CHAMORRO	R.C	1079361421		X		SI			1		2	1	NUELITA CHAMORRO PIPICAY	1079293012	Nuelita cha	SI			1		2	1	NUELITA CHAMORRO PIPICAY	1079293012	Nuelita
10	FAIVER LEMUS PACHECO	R.C	1077491914		X		SI			1		2	1	NELIN PACHECO RIOS	1079359889	Nelin Pacheco	SI			1		2	1	NELIN PACHECO RIOS	1079359889	Nelin Pacheco
11	JOSEPH DAVID RINCON SANCHEZ	R.C	1112073523		X		SI			1		2	1	YENIFER SANCHEZ GOMEZ	1143931041	Yenifer S.G.	SI			1		2	1	YENIFER SANCHEZ GOMEZ	1143931041	Yenifer S.G.
12	LIAM ANDRES ACHITO BAILARIN	R.C	1077491851		X		SI			1		2	1	AULIANA BAILARIN CONCHAVE	1077711422	Auliana	SI			1		2	1	AULIANA BAILARIN CONCHAVE	1077711422	Auliana
13	OSIMAR PALACIOS PACHECO	R.C	1113706635		X		SI			1		2	1	EDY JHOANA PALACIOS PACHECO	1079359212	Edy Johana P.	SI			1		2	1	EDY JHOANA PALACIOS PACHECO	1079359212	Edy Johana P.
14	LAHIAM NOAAH MOSQUERAS RIOS	R.C	1017267428		X		SI			1		2	1	LUZ ESTELLA RIOS SALAS	1077176136	Luz Estella	SI			1		2	1	LUZ ESTELLA RIOS SALAS	1077176136	Luz Estella
15	CHLOE ISABELLA VALOY PALACIO	R.C	1077491698		X		SI			1		2	1	XIOMY PALACIOS MORENO	1077474792	Xiomy	SI			1		2	1	XIOMY PALACIOS MORENO	1077474792	Xiomy
16	YAIVER MORENO GONZALEZ	R.C	1011422169		X		SI			1		2	1	YARLEISY GONZALEZ MINOTA	1148193490	YARLEISY	SI			1		2	1	YARLEISY GONZALEZ MINOTA	1148193490	YARLEISY
17	MAYERLIN HACHITO CAIBERA	R.C	1079361485	X			SI			1		1	1	MARGDALENA CAIBERA CONCHAVE	1149441599	Margdalena	SI			1		1	1	MARGDALENA CAIBERA CONCHAVE	1149441599	Margdalena
18	CHLOE SARELYS MURILLO MOSQUERA	R.C	1078475677	X			SI			1		1	1	ADELIS MOSQUERA MORENO	1077710310	Adelis	SI			1		1	1	ADELIS MOSQUERA MORENO	1077710310	Adelis
19	KEILA AILANY GUNAMPIA CAIZAMO	R.C	1079361423		X		SI			1		2	1	YALEIDY CAIZAMO RUBIANO	1077710586	Yaleidy	SI			1		2	1	YALEIDY CAIZAMO RUBIANO	1077710586	Yaleidy
20	YADIELA RUBIANO VERGARA	R.C	1079361475	X			SI			1		1	1	BLANCA MARLENIS VERGARA CABRERA	1077700016	BLANCA V	SI			1		1	1	BLANCA MARLENIS VERGARA CABRERA	1077700016	BLANCA V.

ENCUENTRO No 3 20 — ENCUENTRO No 4 20

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Minercia Hamboa P. — Minercia Hamboa

OBSERVACIONES:

[redacted]

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: [redacted]
PROMOCIÓN Y PRE[redacted]
FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

[redacted] | FO.M3K3.FP | 14/02/2022
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | MUNICIPIO: NUQUI
SERVICIO: ESH | SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR(___) | MES DE ENTREGA: ABRIL | CODIGO CUENTAME DE LA UCA: 27400010948
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOL O BIENESTAR
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO HECHICERO NUQUI | NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: DIVINO HECHICERO NUQUI

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 1 Fecha: 7-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
							ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Gestante y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	KLARIS MORENO ANGULO	R.C	1195218211			X	SI			2		2		NELY JHOANA NAGLES GONZALEZ	1004072011	Nely J. N.	SI			2		2		NELY JHOANA NAGLES GONZALEZ	1004072011	Nely J. N.
2	SAIDY PATRICIA RIVAS ASPRILLA	R.C	1079361323			X	SI			2		2		FABIOLA ASPRILLA VALOIS	1077444433	Fabiola A.	SI			2		2		FABIOLA ASPRILLA VALOIS	1077444433	Fabiola A.
3	LUIS DILAN HACHITO CAIBERA	R.C	1079361260			X	SI			2		2		MARGDALENA CAIBERA CONCHAVE	1149441599	Margdalena	SI			2		2		MARGDALENA CAIBERA CONCHAVE	1149441599	Margdalena
4	EUNICE MECHA PEREA	R.C	1079361179			X	SI			2		2		YESICA PEREA CONDE	1075021448	Yes. C G.	SI			2		2		YESICA PEREA CONDE	1075021448	Yes. C G.
5	IDRISON HANIPE BAILARIN	R.C	1079361321			X	SI			2		2		BEROLIA BAILARIN CONCHAVE	1003949528	[redacted]	SI			2		2		BEROLIA BAILARIN CONCHAVE	1003949528	[redacted]
6	JOSUE IBARGUEN PEREA	R.C	1077176922			X	SI			2		2		PATRICIA PEREA TAPI	26363121	[redacted]	SI			2		2		PATRICIA PEREA TAPI	26363121	[redacted]
7	MARY CABRERA PENESSO	R.C	1079361223			X	SI			2		2		MARCIANITA PANESSO PANESSO	1193596006	[redacted]	SI			2		2		MARCIANITA PANESSO PANESSO	1193596006	[redacted]
8	AILANI YARIZETH SEGURA CORDOBA	R.C	1077491448			X	SI			2		2		LIBIA ELENA CORDOBA HURTADO	1193445798	Libia E. Cordoba	SI			2		2		LIBIA ELENA CORDOBA HURTADO	1193445798	Libia E. Cordoba
9	HEYNER NOE CABRERA AMAGARA	R.C	1079361265			X	SI			2		2		CILIA AMAGARA CAISAMO	1077710333	Cilia Amagara	SI			2		2		CILIA AMAGARA CAISAMO	1077710333	Cilia Amagara
10	ANDERSON ISAAC GARCIA MOSQUERA	R.C	1078105536			X	SI			2		2		DAMARIS MOSQUERA GONZALEZ	1004072365	Damaris Mosquera	SI			2		2		DAMARIS MOSQUERA GONZALEZ	1004072365	Damaris
11	ALAN IZATH RODRIGUEZ NAGLES	R.C	1078105617			X	SI			2		2		KENIA YISETH NAGLES GONZALEZ	1004072456	Kenia Yiseth Nagles	SI			2		2		KENIA YISETH NAGLES GONZALEZ	1004072456	Kenia Yiseth Nagles
12	GAEL DANIEL CERESO CUNAMPIA	R.C	1079361197			X	SI			2		2		ERIKA CUNAMPIA BECHECHE	1077710883	Erika Cunampia	SI			2		2		ERIKA CUNAMPIA BECHECHE	1077710883	Erika C.
13	ROSELI INES MECHA LANA	R.C	1077490796			X	SI			2		2		ALBA INES LANA SABUGARA	1075023881	Albanes lana	SI			2		2		ALBA INES LANA SABUGARA	1075023881	Albane lana
14	KEILYN RUBIANO CABRERA	R.C	1079361243			X	SI			2		2		MARY LUISA CABRERA CUNAMPIA	1077711098	mariluisa c.	SI			2		2		MARY LUISA CABRERA CUNAMPIA	1077711098	mariluisa c.
15	BRIANNY ALEXANDRA ZARCO VERGARA	R.C	1079361215			X	SI			2		2		HILDA ALEXANDRA VERGARA CABRERA	1193540929	Hilda V C	SI			2		2		HILDA ALEXANDRA VERGARA CABRERA	1193540929	Hilda Vergara C
16	HALAN ALFONSO CUNAMPIA BECHECHE	R.C	1079361189			X	SI			2		2		GUILLERMINA BECHECHE CABRERA	1004072670	Guillermina	SI			2		2		GUILLERMINA BECHECHE CABRERA	1004072670	Guillermina
17																										
18																										
19																										
20																										

ENCUENTRO No 1 32 | ENCUENTRO No 2 32

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Minerva Chaubra | Minerva Chaubra

OBSERVACIONES:

[redacted]

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y P[redacted]

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

[redacted] | FR.MO13.PP | 14/02/2022 | Versión 1 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | MUNICIPIO: NUQUI

SERVICIO: SIN | SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR[___] | MES DE ENTREGA: ABRIL | CODIGO CUENTAME DE LA UCA: 27486001084462

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO HECHICERO NUQUI | NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: DIVINO HECHICERO NUQUI

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 3 Fecha: 21-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
							ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Gestantes y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	KLARIS MORENO ANGULO	R.C	1195218211			X	SI			2		2		NELY JHOANA NAGLES GONZALEZ	1004072011	Nely Jhoana Nagles G.	SI			2		2		NELY JHOANA NAGLES GONZALEZ	1004072011	Nely Jhoana Nagles G.
2	SAIDY PATRICIA RIVAS ASPRILLA	R.C	1079361323			X	SI			2		2		FABIOLA ASPRILLA VALOIS	1077444433	Fabiola A.	SI			2		2		FABIOLA ASPRILLA VALOIS	1077444433	Fabiola A.
3	LUIS DILAN HACHITO CAIBERA	R.C	1079361260			X	SI			2		2		MARGDALENA CAIBERA CONCHAVE	1149441599	Margdalena	SI			2		2		MARGDALENA CAIBERA CONCHAVE	1149441599	margdalena
4	EUNICE MECHA PEREA	R.C	1079361179			X	SI			2		2		YESICA PEREA CONDE	1075021448	Yes. c a	SI			2		2		YESICA PEREA CONDE	1075021448	Yes. c a
5	IDRISON HANIPE BAILARIN	R.C	1079361321			X	SI			2		2		BEROLIA BAILARIN CONCHAVE	1003949528	[redacted]	SI			2		2		BEROLIA BAILARIN CONCHAVE	1003949528	[redacted]
6	JOSUE IBARGUEN PEREA	R.C	1077178922			X	SI			2		2		PATRICIA PEREA TAPI	26363121	[redacted]	SI			2		2		PATRICIA PEREA TAPI	26363121	[redacted]
7	MARY CABRERA PENESSO	R.C	1079361223			X	SI			2		2		MARCIANITA PANESSO PANESSO	1193596006	[redacted]	SI			2		2		MARCIANITA PANESSO PANESSO	1193596006	[redacted]
8	AILANI YARIZETH SEGURA CORDOBA	R.C	1077491448			X	SI			2		2		LIBIA ELENA CORDOBA HURTADO	1193445798	Libia E. Cordoba	SI			2		2		LIBIA ELENA CORDOBA HURTADO	1193445798	Libia E. Cordoba
9	HEYNER NOE CABRERA AMAGARA	R.C	1079361255			X	SI			2		2		CILIA AMAGARA CAISAMO	1077710333	Cilia Amagara	SI			2		2		CILIA AMAGARA CAISAMO	1077710333	Cilia Amagara
10	ANDERSON ISAAC GARCIA MOSQUERA	R.C	1078105536			X	SI			2		2		DAMARIS MOSQUERA GONZALEZ	1004072365	Damaris M	SI			2		2		DAMARIS MOSQUERA GONZALEZ	1004072365	Damaris
11	ALAN IZATH RODRIGUEZ NAGLES	R.C	1078105617			X	SI			2		2		KENIA YISETH NAGLES GONZALEZ	1004072456	Kenia Yiseth Nagles	SI			2		2		KENIA YISETH NAGLES GONZALEZ	1004072456	Kenia Yiseth Nagles
12	GAEL DANIEL CERESO CUNAMPIA	R.C	1079361197			X	SI			2		2		ERIKA CUNAMPIA BECHECHE	1077710883	ERIKA C.	SI			2		2		ERIKA CUNAMPIA BECHECHE	1077710883	ERIKA C.
13	ROSELI INES MECHA LANA	R.C	1077490798			X	SI			2		2		ALBA INES LANA SABUGARA	1075023881	Albaines lana	SI			2		2		ALBA INES LANA SABUGARA	1075023881	Albaines lana
14	KEILYN RUBIANO CABRERA	R.C	1079361243			X	SI			2		2		MARY LUISA CABRERA CUNAMPIA	1077711098	maxiluisa c.	SI			2		2		MARY LUISA CABRERA CUNAMPIA	1077711098	maxiluisa c.
15	BRIANNY ALEXANDRA ZARCO VERGARA	R.C	1079361215			X	SI			2		2		HILDA ALEXANDRA VERGARA CABRERA	1193540929	Hilda Vergara	SI			2		2		HILDA ALEXANDRA VERGARA CABRERA	1193540929	Hilda Vergara
16	HALAN ALFONSO CUNAMPIA BECHECHE	R.C	1079361189			X	SI			2		2		GUILLERMINA BECHECHE CABRERA	1004072670	Guillermina	SI			2		2		GUILLERMINA BECHECHE CABRERA	1004072670	Guillermina
17																										
18																										
19																										
20																										

ENCUENTRO No 3 32 ENCUENTRO No 4 32

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Minerva Hamboa P. Minerva Hamboa

OBSERVACIONES:

[redacted]

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PR[redacted]

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

FR.IMO.01.PF	14102002
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | MUNICIPIO: NUQUI

SERVICIO: ESH | SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR(___) | MES DE ENTREGA: ABRIL | CODIGO CUENTAME DE LA UGA: 27-0000-00405

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO NIÑO/CASA NUQUI | NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: DIVINO NIÑO/CASA NUQUI

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 1 Fecha: 8-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
							ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Gestante y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	GISELA MECHA PEREA	R.C	1079360932			X	SI			2		2		YESICA PEREA CONDE	1075021448	yesica	SI			2		2		YESICA PEREA CONDE	1075021448	yesica
2	JHON FABER MECHA ISARAMA	R.C	1079361100			X	SI			2		2		ADRIANA ISARAMA CAIZAMO	1075020892	ADRIANA	SI			2		2		ADRIANA ISARAMA CAIZAMO	1075020892	ADRIANA
3	YEFERSON HANIPE BAILARIN	R.C	1079361013			X	SI			2		2		BEROLIA BAILARIN CONCHAVE	1003949528	[redacted]	SI			2		2		BEROLIA BAILARIN CONCHAVE	1003949528	[redacted]
4	ADRIEL VALENCIA PALACIOS	R.C	1079361176			X	SI			2		2		MARIBEL PALACIOS LOZANO	1077710288	maribel	SI			2		2		MARIBEL PALACIOS LOZANO	1077710288	Maribel
5	LINA CHANAPI MECHA	R.C	1079360966			X	SI			2		2		YASIRY MECHA ROJAS	1077710955	YASIRI	SI			2		2		YASIRY MECHA ROJAS	1077710955	YASIRI
6	YARINA CHANAPI MECHA	R.C	1079361133			X	SI			2		2		YASIRY MECHA ROJAS	1077710955	YASIRI	SI			2		2		YASIRY MECHA ROJAS	1077710955	YASIRI
7	IRENE CABRERA PANESSO	R.C	1077712465			X	SI			2		2		MARCIANITA PANESSO PANESSO	1193596006	[redacted]	SI			2		2		MARCIANITA PANESSO PANESSO	1193596006	[redacted]
8	YULIETH MECHA SINTUA	R.C	1079360982			X	SI			2		2		ANA CECILIA SINTUA ARCE	1077710790	ana cecilia	SI			2		2		ANA CECILIA SINTUA ARCE	1077710790	ana cecilia
9	KELIANY CAIZAMO RUBIANO	R.C	1079361122			X	SI			2		2		ANA MELISA RUBIANO CABRERA	26363398	ANAMELISA	SI			2		2		ANA MELISA RUBIANO CABRERA	26363398	ANAMELISA
10	DILENIA FORASTERO CABRERA	R.C	1077712563			X	SI			2		2		ADALGISA CABRERA CAISAMO	1077710854	Adalgisa	SI			2		2		ADALGISA CABRERA CAISAMO	1077710854	Adalgisa
11	JHON SEBASTIAN CABRERA CUNAMPIA	R.C	1077712551			X	SI			2		2		VICTORIANA CUNAMPIA HACHITO	1004072015	VICTORIANA	SI			2		2		VICTORIANA CUNAMPIA HACHITO	1004072015	VICTORIANA
12	ADRIEL KALETH HACHITO CAIZAMO	R.C	1079361042			X	SI			2		2		EDINSON HACHITO ZARCO	4849439	[redacted]	SI			2		2		EDINSON HACHITO ZARCO	4849439	[redacted]
13	HANCEL QUIRO QUIRO	R.C	1079360902			X	SI			2		2		LILIA QUIRO MECHA	1077710365	Lilia Quiro mecha	SI			2		2		LILIA QUIRO MECHA	1077710365	Lilia Quiro mecha
14	YEILIN YESIETH HANIPE ZARCO	R.C	1079361147			X	SI			2		2		VILMA ZARCO CAIZAMO	1004072214	Vilma z. c	SI			2		2		VILMA ZARCO CAIZAMO	1004072214	Vilma z c.
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

ENCUENTRO No 1 28 ENCUENTRO No 2 28

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Minerva Gamboa P. Minerva Gamboa P.

OBSERVACIONES:

[redacted]

BIENESTAR FAMILIAR

PROCE[redacted]
PROMOCIÓN Y P[redacted]
FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

[redacted] | FR.MO13.PP | 14/02/2022
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | MUNICIPIO: NUQUI
SERVICIO: EN SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL, EN EL HOGAR(___) | MES DE ENTREGA: ABRIL | CODIGO DIVIPOLA DE LA UCA: 27491010003
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO HECHEDONG NUQUI | NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCION: DIVINO HECHEDONG NUQUI

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 3 Fecha: 22-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
							Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Gestantes y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años		FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	GISELA MECHA PEREA	R.C	1079360932			X	SI			2		2		YESICA PEREA CONDE	1075021448	Yesica	SI			2		2		YESICA PEREA CONDE	1075021448	Yesica
2	JHON FABER MECHA ISARAMA	R.C	1079361100			X	SI			2		2		ADRIANA ISARAMA CAIZAMO	1075020892	AdriANA	SI			2		2		ADRIANA ISARAMA CAIZAMO	1075020892	AdriANA
3	YEFERSON HANIPE BAILARIN	R.C	1079361013			X	SI			2		2		BEROLIA BAILARIN CONCHAVE	1003949528	[redacted]	SI			2		2		BEROLIA BAILARIN CONCHAVE	1003949528	[redacted]
4	ADRIEL VALENCIA PALACIOS	R.C	1079361176			X	SI			2		2		MARIBEL PALACIOS LOZANO	1077710288	Maribel	SI			2		2		MARIBEL PALACIOS LOZANO	1077710288	Maribel
5	LINA CHANAPI MECHA	R.C	1079360956			X	SI			2		2		YASIRY MECHA ROJAS	1077710955	YASIRY	SI			2		2		YASIRY MECHA ROJAS	1077710955	YASIRY
6	YARINA CHANAPI MECHA	R.C	1079361133			X	SI			2		2		YASIRY MECHA ROJAS	1077710955	YASIRY	SI			2		2		YASIRY MECHA ROJAS	1077710955	YASIRY
7	IRENE CABRERA PANESSO	R.C	1077712465			X	SI			2		2		MARCIANITA PANESSO PANESSO	1193596006	[redacted]	SI			2		2		MARCIANITA PANESSO PANESSO	1193596006	[redacted]
8	YULIETH MECHA SINTUA	R.C	1079360982			X	SI			2		2		ANA CECILIA SINTUA ARCE	1077710790	ana cecilia	SI			2		2		ANA CECILIA SINTUA ARCE	1077710790	ana cecilia
9	KELIANY CAIZAMO RUBIANO	R.C	1079361122			X	SI			2		2		ANA MELISA RUBIANO CABRERA	26363398	ANAMELISA	SI			2		2		ANA MELISA RUBIANO CABRERA	26363398	ANAMELISA
10	DILENIA FORASTERO CABRERA	R.C	1077712563			X	SI			2		2		ADALGISA CABRERA CAISAMO	1077710854	Adalgisa	SI			2		2		ADALGISA CABRERA CAISAMO	1077710854	Adalgisa
11	JHON SEBASTIAN CABRERA CUNAMPIA	R.C	1077712551			X	SI			2		2		VICTORIANA CUNAMPIA HACHITO	1004072015	VICTORIANA	SI			2		2		VICTORIANA CUNAMPIA HACHITO	1004072015	VICTORIANA
12	ADRIEL KALETH HACHITO CAIZAMO	R.C	1079361042			X	SI			2		2		EDINSON HACHITO ZARCO	4849439	[redacted]	SI			2		2		EDINSON HACHITO ZARCO	4849439	[redacted]
13	HANCEL QUIRO QUIRO	R.C	1079360902			X	SI			2		2		LILIA QUIRO MECHA	1077710365	Lilia Quiro mec	SI			2		2		LILIA QUIRO MECHA	1077710365	Lilia Quiro me.
14	YEILIN YESIETH HANIPE ZARCO	R.C	1079361147			X	SI			2		2		VILMA ZARCO CAIZAMO	1004072214	Vilma	SI			2		2		VILMA ZARCO CAIZAMO	1004072214	Vilma
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

ENCUENTRO No 3 28 ENCUENTRO No 4 28

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Minerva Cambra P. Minerva Cambra P.

OBSERVACIONES:

[redacted]

DIVINO HECHEOMO PUERTO INDIO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PR[redacted]

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

[redacted] | PA.MO3.PP | 14/09/2022 | Versión 1 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | MUNICIPIO: NUQUI

SERVICIO: SIH | SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR(___) | MES DE ENTREGA: ABRIL | CODIGO CUENTANME DE LA UGA: 27498001272998

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO NIÑO/DIVINO PUERTO NIDO | NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: | DIVINO NIÑO/DIVINO PUERTO NIDO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 1 Fecha: 6-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
							ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Gestante y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARA CONCHAVE ROJAS	R.C	1079361445	X			Si			1		1	1	MAIRA ROJAS SANAPI	1077711496	maira	Si			1		1	1	MAIRA ROJAS SANAPI	1077711496	Maira
2	LIONEL BANUVI BANUVI	R.C	1079361453	X			Si			1		1	1	BRAULINA ANDREA BANUVI BARIQUIRURA	1077710930	Braulina	Si			1		1	1	BRAULINA ANDREA BANUVI BARIQUIRURA	1077710930	Braulina
3	YARA SOFIA ROJAS SANAPI	R.C	1079361444		X		Si			1		2	1	SOBELIA SANAPI MACHUCA	26363469	Sobelia	Si			1		2	1	SOBELIA SANAPI MACHUCA	26363469	Sobelia
4	CLARILCIA BANUVI CONCHAVE	C.C	1079358955	X			No			1		1	1	CLARILCIA BANUVI CONCHAVE	1079358955	Clarilcia	NO			1		1	1	CLARILCIA BANUVI CONCHAVE	1079358955	Clarilcia
5	JULIA VICHIVI ZARCO	C.C	1004072319	X			No			1		1	1	JULIA VICHIVI ZARCO	1004072319	Julia	No			1		1	1	JULIA VICHIVI ZARCO	1004072319	Julia
6	EULER CAIBERA DOGIRMA	R.C	1079361339		X		Si			1		2	1	GENNY LUZ DOGIRAMA VIRRY	1079358040	GENNYLUZ	Si			1		2	1	GENNY LUZ DOGIRAMA VIRRY	1079358040	GENNYLUZ
7	NIMIA SANAPI BANUVI	C.C	1079358036	X			NO			1		1	1	NIMIA SANAPI BANUVI	1079358036	Nimia	NO			1		1	1	NIMIA SANAPI BANUVI	1079358036	Nimia
8	SASYURI BANUBE DOGIRAMA	T.I	1077711248	X			No			1		1	1	SASYURI BANUBE DOGIRAMA	1077711248	Sasyuri B.	NO			1		1	1	SASYURI BANUBE DOGIRAMA	1077711248	Sasyuri
9	LUZ MERY CONCHAVE TAPI	C.C	1149441654	X			No			1		1	1	LUZ MERY CONCHAVE TAPI	1149441654	LuzMERY	NO			1		1	1	LUZ MERY CONCHAVE TAPI	1149441654	LuzMERY
10	VANESA TRIPICAY QUIRO	C.C	1079358903	X			No			1		1	1	VANESA TRIPICAY QUIRO	1079358903	Vanesa	NO			1		1	1	VANESA TRIPICAY QUIRO	1079358903	Vanesa
11	ADERIALI CONCHAVE BANUVI	R.C	1079361434		X		Si			1		2	1	DERYAN BANUVI ACHITO	1079294360	deryan	Si			1		2	1	DERYAN BANUVI ACHITO	1079294360	deryan
12	ITZEL MAR CHANAPI DOGIRAMA	R.C	1079361443	X			Si			1		1	1	FLORAMAR DOGIRAMA BANUVI	1147951890	FLORamar	Si			1		1	1	FLORAMAR DOGIRAMA BANUVI	1147951890	FLORamar
13	DAISLI CONDE DOGIRAMA	R.C	1077492002		X		Si			1		2	1	FERNANDINA DOGIRAMA CONCHAVE	1077173111	Fernandina	Si			1		2	1	FERNANDINA DOGIRAMA CONCHAVE	1077173111	Fernandina
14	DAVIAN CABRERA BANUVI	R.C	1079361465	X			Si			1		1	1	LUZ ERMIZA BANUVI MECHA	1077710975	LUZ ERMIZA	Si			1		1	1	LUZ ERMIZA BANUVI MECHA	1077710975	LUZ ERMIZA
15	AIDAN DOGIRAMA SANAPI	R.C	1079361419		X		Si			1		2	1	YAVELDA SANAPI DOGIRAMA	1003949746	Yavelda	Si			1		2	1	YAVELDA SANAPI DOGIRAMA	1003949746	Yavelda
16	ANDREINA DOGIRAMA CARPIO	R.C	1077712636		X		Si			1		2	1	AIRELIA CARPIO BANUVI	1003944068	AiveLiA	Si			1		2	1	AIRELIA CARPIO BANUVI	1003944068	AiveLiA
17	LUZ YARLEISI BANUVI MECHA	R.C	1079361388		X		Si			1		2	1	CATALINA MECHA TUNAY	1148451215	catalina	Si			1		2	1	CATALINA MECHA TUNAY	1148451215	catalina
18	WILTON DOGIRAMA ISARAMA	R.C	1079361370			X	Si			2		2		CENAIDA ISARAMA CAIZAMO	1076877009	[redacted]	Si			2		2		CENAIDA ISARAMA CAIZAMO	1076877009	[redacted]
19	KATERINE BANUBE DOGIRAMA	R.C	1079361358			X	Si			2		2		CORINA DOGIRAMA DUMASA	1079358350	CORINA	Si			2		2		CORINA DOGIRAMA DUMASA	1079358350	CORINA
20																										

ENCUENTRO No 1 — 27

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Mateo Santos P

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Mateo Santos P

ENCUENTRO No 2 — 27

Mateo Santos P

Mateo Santos P

OBSERVACIONES:

[redacted]

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PR[redacted]

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

[redacted] | FEJMOV.FP | 1445/2022 | Versión 1 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | MUNICIPIO: NUQUI

SERVICIO: EIH | SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR(___) | MES DE ENTREGA: ABRIL | CODIGO CUENTANME DE LA UGL: 27499001 27399

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO HECHICERO PUERTO INDIO | NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: | DIVINO HECHICERO PUERTO INDIO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 3 Fecha: 20-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
							ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Gestantes y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARA CONCHAVE ROJAS	R.C	1079361445	X			Si			1		1	1	MAIRA ROJAS SANAPI	1077711496	maira	Si			1		1	1	MAIRA ROJAS SANAPI	1077711496	maira
2	LIONEL BANUVI BANUVI	R.C	1079361453	X			Si			1		1	1	BRAULINA ANDREA BANUVI BARIQUIRURA	1077710930	Braulina	Si			1		1	1	BRAULINA ANDREA BANUVI BARIQUIRURA	1077710930	Braulina
3	YARA SOFIA ROJAS SANAPI	R.C	1079361444		X		Si			1		2	1	SOBELIA SANAPI MACHUCA	26363469	Sobelia	Si			1		2	1	SOBELIA SANAPI MACHUCA	26363469	Sobelia
4	CLARILCIA BANUVI CONCHAVE	C.C	1079358955	X			No			1		1	1	CLARILCIA BANUVI CONCHAVE	1079358955	Clarilcia	No			1		1	1	CLARILCIA BANUVI CONCHAVE	1079358955	Clarilcia
5	JULIA VICHIVI ZARCO	C.C	1004072319	X			No			1		1	1	JULIA VICHIVI ZARCO	1004072319	Julia	No			1		1	1	JULIA VICHIVI ZARCO	1004072319	Julia
6	EULER CAIBERA DOGIRMA	R.C	1079361339		X		Si			1		2	1	GENNY LUZ DOGIRAMA VIRRY	1079356040	GENNYLUZ	Si			1		2	1	GENNY LUZ DOGIRAMA VIRRY	1079358040	GENNYLUZ
7	NIMIA SANAPI BANUVI	C.C	1079358036	X			No			1		1	1	NIMIA SANAPI BANUVI	1079358036	Nimia	No			1		1	1	NIMIA SANAPI BANUVI	1079358036	Nimia
8	SASYURI BANUBE DOGIRAMA	T.I	1077711248	X			No			1		1	1	SASYURI BANUBE DOGIRAMA	1077711248	Sasyuri B.	No			1		1	1	SASYURI BANUBE DOGIRAMA	1077711248	Sasyuri
9	LUZ MERY CONCHAVE TAPI	C.C	1149441654	X			No			1		1	1	LUZ MERY CONCHAVE TAPI	1149441654	Luzmery	No			1		1	1	LUZ MERY CONCHAVE TAPI	1149441654	Luzmery
10	VANESA TRIPICAY QUIRO	C.C	1079358903	X			No			1		1	1	VANESA TRIPICAY QUIRO	1079358903	Vanesa	No			1		1	1	VANESA TRIPICAY QUIRO	1079358903	Vanesa
11	ADERIALI CONCHAVE BANUVI	R.C	1079361434		X		Si			1		2	1	DERYAN BANUVI ACHITO	1079294360	deryan	Si			1		2	1	DERYAN BANUVI ACHITO	1079294360	deryan
12	ITZEL MAR CHANAPI DOGIRAMA	R.C	1079361443	X			Si			1		1	1	FLORAMAR DOGIRAMA BANUVI	1147951890	FLORAMAR	Si			1		1	1	FLORAMAR DOGIRAMA BANUVI	1147951890	FLORAMAR
13	DAISLI CONDE DOGIRAMA	R.C	1077492002		X		Si			1		2	1	FERNANDINA DOGIRAMA CONCHAVE	1077173111	Fernandina	Si			1		2	1	FERNANDINA DOGIRAMA CONCHAVE	1077173111	Fernandina
14	DAVIAN CABRERA BANUVI	R.C	1079361465	X			Si			1		1	1	LUZ ERMIZA BANUVI MECHA	1077710975	LUZ ERMIZA	Si			1		1	1	LUZ ERMIZA BANUVI MECHA	1077710975	LUZ ERMIZA
15	AIDAN DOGIRAMA SANAPI	R.C	1079361419		X		Si			1		2	1	YAVELDA SANAPI DOGIRAMA	1003949746	Yavelda	Si			1		2	1	YAVELDA SANAPI DOGIRAMA	1003949746	Yavelda
16	ANDREINA DOGIRAMA CARPIO	R.C	1077712636		X		Si			1		2	1	AIRELIA CARPIO BANUVI	1003944068	Airelia	Si			1		2	1	AIRELIA CARPIO BANUVI	1003944068	Airelia
17	LUZ YARLEISI BANUVI MECHA	R.C	1079361388		X		Si			1		2	1	CATALINA MECHA TUNAY	1148451215	catalina	Si			1		2	1	CATALINA MECHA TUNAY	1148451215	catalina
18	WILTON DOGIRAMA ISARAMA	R.C	1079361370			X	Si			2		2		CENAIDA ISARAMA CAIZAMO	1076877009	[redacted]	Si			2		2		CENAIDA ISARAMA CAIZAMO	1076877009	[redacted]
19	KATERINE BANUBE DOGIRAMA	R.C	1079361358			X	Si			2		2		CORINA DOGIRAMA DUMASA	1079358350	CORINA	Si			2		2		CORINA DOGIRAMA DUMASA	1079358350	CORINA
20																										

ENCUENTRO No 3 27 | ENCUENTRO No 4 27

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Mateo Santos P | Mateo Santos P

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Mateo Santos P | Mateo Santos P

OBSERVACIONES:

[redacted]

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y [redacted]

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

FR.MO13.PP	14/03/2023
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | MUNICIPIO: NUQUI

SERVICIO: ICBF | SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR___ | MES DE ENTREGA: ABRIL | CODIGO CUENTAME DE LA UCA: [redacted]

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO HECHEDOMO PUERTO INDIO | NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: DIVINO HECHEDOMO PUERTO INDIO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 1 Fecha: 7-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
								ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Gestante y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JHOSUAR CABRERA RUBIANO	R.C	1079361248			X	Si			2		2		LEIDY RUBIANO RUBIANO	1075026120	Leidy	Si			2		2		LEIDY RUBIANO RUBIANO	1075026120	Leidy
2	ZAIDER DOGIRAMA CONCHAVE	R.C	1079361234			X	Si			2		2		BERNAVELA CONCHAVE BANUVI	1079358047	Bernavela	Si			2		2		BERNAVELA CONCHAVE BANUVI	1079358047	Bernavela
3	DANNA BELINDA CONCHAVE BANUVI	R.C	1079361254			X	Si			2		2		YOLIMA BARIQUIRURA CONDE	1010082537	Yolima	Si			2		2		YOLIMA BARIQUIRURA CONDE	1010082537	Yolima
4	NATI CAIBERA DOGIRAMA	R.C	1075030596			X	Si			2		2		YULY DOGIRAMA FLACO	1079358361	Yuly	Si			2		2		YULY DOGIRAMA FLACO	1079358361	Yuly
5	BONNER TUNAY CONDE	R.C	1079361225			X	Si			2		2		BELLA CONDE BANUVI	1193490365	Bella	Si			2		2		BELLA CONDE BANUVI	1193490365	Bella
6	PREISY CONDE TAPI	R.C	1079361285			X	Si			2		2		MARLEDY TAPI TRIPICAY	1149443823	Marledy	Si			2		2		MARLEDY TAPI TRIPICAY	1149443823	Marledy
7	WANDA MAIDELY SANAPI DOGIRAMA	R.C	1079361298			X	Si			2		2		LUZ STELLA DOGIRAMA DUMASA	1004072657	Luzstella	Si			2		2		LUZ STELLA DOGIRAMA DUMASA	1004072657	Luzstella
8	YEUDIEL CONDE CONCHAVE	R.C	1077490615			X	Si			2		2		SORBELINA CONCHAVE CARPIO	1079358374	sorbelina	Si			2		2		SORBELINA CONCHAVE CARPIO	1079358374	sorbelina
9	JUANFER MACHUCA BANUVI	R.C	1079361317			X	Si			2		2		MARY DILENY BANUVI DOGIRAMA	1077711074	maridileni	Si			2		2		MARY DILENY BANUVI DOGIRAMA	1077711074	maridileni
10	DAMILEYA BERRUGATE DOGIRAMA	R.C	1079361229			X	Si			2		2		NOHELIA DOGIRAMA TRIPICAY	1079358098	Nohelia	Si			2		2		NOHELIA DOGIRAMA TRIPICAY	1079358098	Nohelia
11	DARA MICHELLE BANUVI BARIQUIRURA	R.C	1079361253			X	Si			2		2		YOLIMA BARIQUIRURA CONDE	1010082537	Yolima	Si			2		2		YOLIMA BARIQUIRURA CONDE	1010082537	Yolima
12	GAEL CONCHAVE BANUVI	R.C	1079361335			X	Si			2		2		ELOISA BANUBE YARAMPIA	1003949735	Eloisa B.	Si			2		2		ELOISA BANUBE YARAMPIA	1003949735	Eloisa B.
13	SOBEIDY ROJAS SANAPI	R.C	1079361184			X	Si			2		2		SOBELIA SANAPI MACHUCA	26363469	Sobelia	Si			2		2		SOBELIA SANAPI MACHUCA	26363469	Sobelia
14	GRAYSON DUMAZA DOGIRAMA	R.C	1079361286			X	Si			2		2		LUYANCY DOGIRAMA CONDE	1077711519	Luyanci	Si			2		2		LUYANCY DOGIRAMA CONDE	1077711519	Luyanci
15	ARGELIO BANUVI CONDE	R.C	1077712599			X	Si			2		2		SILVIA CONDE CHARAMPIA	26362985	Silvia	Si			2		2		SILVIA CONDE CHARAMPIA	26362985	Silvia
16	YUVER BANUVI DOGIRAMA	R.C	1079361173			X	Si			2		2		MARIA LILIA DOGIRAMA DUMASA	1077710842	MARIA LILIA	Si			2		2		MARIA LILIA DOGIRAMA DUMASA	1077710842	MARIA LILIA
17																										
18																										
19																										
20																										

ENCUENTRO No 1 — 32

ENCUENTRO No 2 — 32

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Mateo Dumaza P

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Mateo Dumaza P

Mateo Dumaza P

OBSERVACIONES:

[redacted]

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO [redacted]
PROMOCIÓN Y [redacted]

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

[redacted] | FR.RO13.FP | 1/4/2023
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | MUNICIPIO: NUQUI
SERVICIO: IDH | SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR(___) | MES DE ENTREGA: ABRIL | CODIGO CUENTAME DE LA UCA: 27-000511-27/08
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO HECHICERO PUERTO INDIO | NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: DIVINO HECHICERO PUERTO INDIO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 3 Fecha: 24-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
							ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Gestante y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JHOSUAR CABRERA RUBIANO	R.C	1079361248			X	Si			2		2		LEIDY RUBIANO RUBIANO	1075026120	Leidy	Si			2		2		LEIDY RUBIANO RUBIANO	1075026120	Leidy
2	ZAIDER DOGIRAMA CONCHAVE	R.C	1079361234			X	Si			2		2		BERNAVELA CONCHAVE BANUVI	1079358047	Bernavela	Si			2		2		BERNAVELA CONCHAVE BANUVI	1079358047	Bernavela
3	DANNA BELINDA CONCHAVE BANUVI	R.C	1079361254			X	Si			2		2		YOLIMA BARIQUIRURA CONDE	1010082537	Yolima	Si			2		2		YOLIMA BARIQUIRURA CONDE	1010082537	Yolima
4	NATI CAIBERA DOGIRAMA	R.C	1075030596			X	Si			2		2		YULY DOGIRAMA FLACO	1079358361	Yuly	Si			2		2		YULY DOGIRAMA FLACO	1079358361	Yuly
5	BONNER TUNAY CONDE	R.C	1079361225			X	Si			2		2		BELLA CONDE BANUVI	1193490365	Bella	Si			2		2		BELLA CONDE BANUVI	1193490365	Bella
6	PREISY CONDE TAPI	R.C	1079361285			X	Si			2		2		MARLEDY TAPI TRIPICAY	1149443823	Marledy	Si			2		2		MARLEDY TAPI TRIPICAY	1149443823	Marledy
7	WANDA MAIDELY SANAPI DOGIRAMA	R.C	1079361298			X	Si			2		2		LUZ STELLA DOGIRAMA DUMASA	1004072657	Luzstella	Si			2		2		LUZ STELLA DOGIRAMA DUMASA	1004072657	Luzstella
8	YEUDIEL CONDE CONCHAVE	R.C	1077490615			X	Si			2		2		SORBELINA CONCHAVE CARPIO	1079358374	sorbelina	Si			2		2		SORBELINA CONCHAVE CARPIO	1079358374	sorbelina
9	JUANFER MACHUCA BANUVI	R.C	1079361317			X	Si			2		2		MARY DILENY BANUVI DOGIRAMA	1077711074	maridileni	Si			2		2		MARY DILENY BANUVI DOGIRAMA	1077711074	maridileni
10	DAMILEYA BERRUGATE DOGIRAMA	R.C	1079361229			X	Si			2		2		NOHELIA DOGIRAMA TRIPICAY	1079358098	NOHelia	Si			2		2		NOHELIA DOGIRAMA TRIPICAY	1079358098	NOHelia
11	DARA MICHELLE BANUVI BARIQUIRURA	R.C	1079361253			X	Si			2		2		YOLIMA BARIQUIRURA CONDE	1010082537	Yolima	Si			2		2		YOLIMA BARIQUIRURA CONDE	1010082537	Yolima
12	GAEL CONCHAVE BANUVI	R.C	1079361335			X	Si			2		2		ELOISA BANUBE YARAMPIA	1003949735	Eloisa B	Si			2		2		ELOISA BANUBE YARAMPIA	1003949735	Eloisa B.
13	SOBEIDY ROJAS SANAPI	R.C	1079361184			X	Si			2		2		SOBELIA SANAPI MACHUCA	26363469	Sobelia	Si			2		2		SOBELIA SANAPI MACHUCA	26363469	Sobelia
14	GRAYSON DUMAZA DOGIRAMA	R.C	1079361286			X	Si			2		2		LUYANCY DOGIRAMA CONDE	1077711519	LUYANCi	Si			2		2		LUYANCY DOGIRAMA CONDE	1077711519	LUYANCi
15	ARGELIO BANUVI CONDE	R.C	1077712599			X	Si			2		2		SILVIA CONDE CHARAMPIA	26362985	Silvia	Si			2		2		SILVIA CONDE CHARAMPIA	26362985	Silvia
16	YUVER BANUVI DOGIRAMA	R.C	1079361173			X	Si			2		2		MARIA LILIA DOGIRAMA DUMASA	1077710842	MARIA LILIA	Si			2		2		MARIA LILIA DOGIRAMA DUMASA	1077710842	MARIA LILIA
17																										
18																										
19																										
20																										

ENCUENTRO No 3 32

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Mateo Dantoo P

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Mateo Dantoo P

ENCUENTRO No 4 32

Mateo Dantoo P

Mateo Dantoo P

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y [redacted]

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

[redacted]	FA.MO1.PF
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | MUNICIPIO: NUQUI

SERVICIO: EIH | SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR(___) | MES DE ENTREGA: ABRIL | CODIGO CUBICAME DE LA UCA: 2108802121086

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION NUEVO BIENESTAR

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO HECHICERO PUERTO INDIO | NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: DIVINO HECHICERO PUERTO INDIO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 1 Fecha: 8-04-2026						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15-04-2026						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
							ALIMENTOS ENTREGADOS									ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Gestante y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DERNY CONCHAVE BANUVI	R.C	1079296128			X	Si			2		2		DERYAN BANUVI ACHITO	1079294360	deryan	Si			2		2		DERYAN BANUVI ACHITO	1079294360	deryan
2	LUZ ENITH CABRERA BANUVI	R.C	1079361092			X	Si			2		2		LUZ ERMIZA BANUVI MECHA	1077710975	Luz ERMiZA	Si			2		2		LUZ ERMIZA BANUVI MECHA	1077710975	Luz ERMiZA
3	NOCELIO BANUVI CONCHAVE	R.C	1079360983			X	Si			2		2		ELBA CONCHAVE TAPI	26362986	[redacted]	Si			2		2		ELBA CONCHAVE TAPI	26362986	[redacted]
4	NAZLY CAIBERA DOGIRAMA	R.C	1075029173			X	Si			2		2		YULY DOGIRAMA FLACO	1079358361	Yuly	Si			2		2		YULY DOGIRAMA FLACO	1079358361	Yuly
5	OLIVA DOGIRAMA BANUVI	R.C	1079360946			X	Si			2		2		ANGEL DOGIRAMA FLACO	1077173687	Angel.D	Si			2		2		ANGEL DOGIRAMA FLACO	1077173687	Angel.D
6	CLAUDIA PEDROZA BERRUGATE	R.C	1077712506			X	Si			2		2		CARMEN BERRUGATE BAILARIN	1076019685	[redacted]	Si			2		2		CARMEN BERRUGATE BAILARIN	1076019685	[redacted]
7	FORLAN DOGIRAMA TRIPICAY	R.C	1078473438			X	Si			2		2		VITALINA TRIPICAY BANUBI	26375727	[redacted]	Si			2		2		VITALINA TRIPICAY BANUBI	26375727	[redacted]
8	YULISABETH CONCHAVE CARPIO	R.C	1079361058			X	Si			2		2		REMILIA CARPIO BANUVI	26362971	[redacted]	Si			2		2		REMILIA CARPIO BANUVI	26362971	[redacted]
9	MARCELINA DOGIRAMA CHANAPI	R.C	1079360846			X	Si			2		2		MARCELINA CHANAPI DUMASA	1149443849	Marcelina	Si			2		2		MARCELINA CHANAPI DUMASA	1149443849	Marcelina
10	EUGELIS DOGIRAMA TAPI	R.C	1079360938			X	Si			2		2		ALBA LUCIA TAPI LANA	1133605843	Albalucia	Si			2		2		ALBA LUCIA TAPI LANA	1133605843	Albalucia
11	ALAN DOGIRAMA BANUVI	R.C	1079361178			X	Si			2		2		ANGEL DOGIRAMA FLACO	1077173687	Angel.D	Si			2		2		ANGEL DOGIRAMA FLACO	1077173687	Angel.D
12	SELESTE BANUBI MECHA	R.C	1078472957			X	Si			2		2		HERLINDA MECHA ACHITO	1193503169	Herlinda	Si			2		2		HERLINDA MECHA ACHITO	1193503169	Herlinda
13	YASMIRI ROJAS BANUVI	R.C	1079361126			X	Si			2		2		LUZ MELDA BANUVI ISARAMA	1077710972	luzmelda	Si			2		2		LUZ MELDA BANUVI ISARAMA	1077710972	luzmelda
14	BELIA BANUVI ISARAMA	R.C	1079361130			X	Si			2		2		MARIA EUGENIA ISARAMA MECHA	1077710972	mariaugenia	Si			2		2		MARIA EUGENIA ISARAMA MECHA	1077710972	mariaugenia
15	ANA LISETH DOGIRAMA	R.C	1079361287			X	Si			2		2		GENNY LUZ DOGIRAMA VIRRY	1079358040	GENNYLUZ	Si			2		2		GENNY LUZ DOGIRAMA VIRRY	1079358040	GENNYLUZ
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

ENCUENTRO No 1 30

ENCUENTRO No 2 30

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Mateo Santos P

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Mateo Santos P

Mateo Santos P

Mateo Santos P

OBSERVACIONES:

[redacted]

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO [redacted]
PROMOCIÓN Y [redacted]N

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

[redacted]

FO-MO1-5-PP	14/03/2023
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | MUNICIPIO: NUQUI

SERVICIO: EIH | SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR(___) | MES DE ENTREGA: ABRIL | CODIGO CUENTAME DE LA UDA: 2149000127556

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO HECHICERO PUERTO INDIO | NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: DIVINO HECHICERO PUERTO INDIO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 3 Fecha: 22-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
								ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Gestante y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DERNY CONCHAVE BANUVI	R.C	1079296128			X	Si			2		2		DERYAN BANUVI ACHITO	1079294360	Deryan	Si			2		2		DERYAN BANUVI ACHITO	1079294360	Deryan
2	LUZ ENITH CABRERA BANUVI	R.C	1079361092			X	Si			2		2		LUZ ERMIZA BANUVI MECHA	1077710975	LUZ ERMIZA	Si			2		2		LUZ ERMIZA BANUVI MECHA	1077710975	LUZ ERMIZA
3	NOCELIO BANUVI CONCHAVE	R.C	1079360983			X	Si			2		2		ELBA CONCHAVE TAPI	26362986	[redacted]	Si			2		2		ELBA CONCHAVE TAPI	26362986	[redacted]
4	NAZLY CAIBERA DOGIRAMA	R.C	1075029173			X	Si			2		2		YULY DOGIRAMA FLACO	1079358361	YULY	Si			2		2		YULY DOGIRAMA FLACO	1079358361	YULY
5	OLIVA DOGIRAMA BANUVI	R.C	1079360946			X	Si			2		2		ANGEL DOGIRAMA FLACO	1077173687	Angel · D	Si			2		2		ANGEL DOGIRAMA FLACO	1077173687	Angel · D
6	CLAUDIA PEDROZA BERRUGATE	R.C	1077712506			X	Si			2		2		CARMEN BERRUGATE BAILARIN	1076019685	[redacted]	Si			2		2		CARMEN BERRUGATE BAILARIN	1076019685	[redacted]
7	FORLAN DOGIRAMA TRIPICAY	R.C	1078473438			X	Si			2		2		VITALINA TRIPICAY BANUBI	26375727	[redacted]	Si			2		2		VITALINA TRIPICAY BANUBI	26375727	[redacted]
8	YULISABETH CONCHAVE CARPIO	R.C	1079361058			X	Si			2		2		REMILIA CARPIO BANUVI	26362971	[redacted]	Si			2		2		REMILIA CARPIO BANUVI	26362971	[redacted]
9	MARCELINA DOGIRAMA CHANAPI	R.C	1079360846			X	Si			2		2		MARCELINA CHANAPI DUMASA	1149443849	Marcelina	Si			2		2		MARCELINA CHANAPI DUMASA	1149443849	Marcelina
10	EUGELIS DOGIRAMA TAPI	R.C	1079360938			X	Si			2		2		ALBA LUCIA TAPI LANA	1133605843	Albaluciaa	Si			2		2		ALBA LUCIA TAPI LANA	1133605843	Albaluciaa
11	ALAN DOGIRAMA BANUVI	R.C	1079361178			X	Si			2		2		ANGEL DOGIRAMA FLACO	1077173687	Angel · D	Si			2		2		ANGEL DOGIRAMA FLACO	1077173687	Angel · D
12	SELESTE BANUBI MECHA	R.C	1078472957			X	Si			2		2		HERLINDA MECHA ACHITO	1193503169	Herlinda	Si			2		2		HERLINDA MECHA ACHITO	1193503169	Herlinda
13	YASMIRI ROJAS BANUVI	R.C	1079361126			X	Si			2		2		LUZ MELDA BANUVI ISARAMA	1077710972	luz melda	Si			2		2		LUZ MELDA BANUVI ISARAMA	1077710972	luz melda
14	BELIA BANUVI ISARAMA	R.C	1079361130			X	Si			2		2		MARIA EUGENIA ISARAMA MECHA	1077710972	mariaugenia	Si			2		2		MARIA EUGENIA ISARAMA MECHA	1077710972	mariaugenia
15	ANA LISETH DOGIRAMA	R.C	1079361287			X	Si			2		2		GENNY LUZ DOGIRAMA VIRRY	1079358040	GENNY LUZ	Si			2		2		GENNY LUZ DOGIRAMA VIRRY	1079358040	GENNY LUZ
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

ENCUENTRO No 3 — 30

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Mateo Santos P

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Mateo Santos P

ENCUENTRO No 4 — 30

Mateo Santos P

Mateo Santos P

OBSERVACIONES:

DIVINO HECHEOMO JAGUA Y LA LOMA

BIENESTAR FAMILIAR

PROMOCIÓN Y [redacted]

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

[redacted]

FILMOS.PP	14/03/2022
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | MUNICIPIO: NUQUI

SERVICIO: EH | SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR(___) | MES DE ENTREGA: ABRIL | CODIGO CUENTANME DE LA UCA: 27-800001-21928

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO HECHIZERO JAGUA Y LA LOMA | NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: DIVINO HECHIZERO JAGUA Y LA LOMA

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 2 Fecha: 6-04-2026 ALIMENTOS ENTREGADOS							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-04-2026 ALIMENTOS ENTREGADOS							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Gestante y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURE	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURE	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LEANYS TRIPICAY DUMASA	R.C	1079361481	X			Si			1		1	1	YONALDA DUMASA TRIPICAY	1077710228	yonalda	Si			1		1	1	YONALDA DUMASA TRIPICAY	1077710228	yonalda
2	MARICENIA CAIVERA TAPI	C.C	1149443863	X			NO			1		1	1	MARICENIA CAIVERA TAPI	1149443863	maricenia	NO			1		1	1	MARICENIA CAIVERA TAPI	1149443863	maricenia
3	HEGNORICIA CHAMORRO FORASTERO	C.C	1128724060	X			NO			1		1	1	HEGNORICIA CHAMORRO FORASTERO	1128724060	[redacted]	NO			1		1	1	HEGNORICIA CHAMORRO FORASTERO	1128724060	[redacted]
4	LIRICA MANYOMA FLACO	T.I	1149441580	X			NO			1		1	1	LIRICA MANYOMA FLACO	1149441580	Lirica	NO			1		1	1	LIRICA MANYOMA FLACO	1149441580	Lirica
5	SARMELIA CONDE CONDE	T.I	1074656617	X			NO			1		1	1	SARMELIA CONDE CONDE	1074656617	Sarmelia	NO			1		1	1	SARMELIA CONDE CONDE	1074656617	Sarmelia
6	YILMER CAIVERA HACHITO	R.C	1079361479	X			Si			1		1	1	MEDINA HACHITO MECHA	1077710232	medina	Si			1		1	1	MEDINA HACHITO MECHA	1077710232	medina
7	MINILSA SOTELLO TRIPICAY	R.C	1079361480	X			Si			1		1	1	YORELI SOTELLO TRIPICAY	1077710190	Yoreli	Si			1		1	1	YORELI SOTELLO TRIPICAY	1077710190	Yoreli
8	LIAN JANIEL HACHITO CONDE	R.C	1079361489	X			Si			1		1	1	HERMINIA CONE TRIPICAY	1077711451	Herminia	Si			1		1	1	HERMINIA CONE TRIPICAY	1077711451	Herminia
9	YONISIA TRIPICAY CAIVERA	R.C	1079361483		X		Si			1		2	1	MARIA ESTELA TRIPICAY CAIVERA	1077710204	MARIAESTELA	Si			1		2	1	MARIA ESTELA TRIPICAY CAIVERA	1077710204	MARIAESTELA
10	DIRIAS ANYI TRIPICAY CONCHAVE	R.C	1079361486	X			Si			1		1	1	NENCIA CONCHAVE CAIBERA	1133606019	nencia	Si			1		1	1	NENCIA CONCHAVE CAIBERA	1133606019	Nencia
11	NUCILDA DOGIRAMA TAPI	C.C	1193132278	X			NO			1		1	1	NUCILDA DOGIRAMA TAPI	1193132278	Nucilda	No			1		1	1	NUCILDA DOGIRAMA TAPI	1193132278	Nucilda
12	BREINER TRIPICAY DUMASA	R.C	1079361456		X		Si			1		2	1	ESPERANZA DUMASA TRIPICAY	1077710227	ESPERANZA	Si			1		2	1	ESPERANZA DUMASA TRIPICAY	1077710227	ESPERANZA
13	LUZ ENIZA CONDE BANUVI	R.C	1079361433		X		Si			1		2	1	BETINA BANUVI CUÑAPA	1079358043	BETINA	Si			1		2	1	BETINA BANUVI CUÑAPA	1079358043	BETINA
14	NAILY TRIPICAY CONDE	R.C	1079361400		X		Si			1		2	1	MELICITA CONDE SANAPI	1007844800	[redacted]	Si			1		2	1	MELICITA CONDE SANAPI	1007844800	[redacted]
15	ELSON TRIPICAY OLEA	R.C	1079361451	X			Si			1		1	1	YODELSIA DOGIRAMA OLEA	1075023916	yodelsia	Si			1		1	1	YODELSIA DOGIRAMA OLEA	1075023916	yodelsia
16	ERWIN BECHECHE DUMASA	R.C	1079361446		X		Si			1		2	1	ERLIN YARITZA DUMASA CIVERA	1077710280	ERLinYaritza	Si			1		2	1	ERLIN YARITZA DUMASA CIVERA	1077710280	ERLinYaritza
17																										
18																										
19																										
20																										

ENCUENTRO No 1 76

ENCUENTRO No 2 76

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Basilio Tripicay Caivera | Basilio Tripicay C.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Basilio Tripicay Caivera | Basilio Tripicay C.

OBSERVACIONES:

[redacted]

BIENESTAR FAMILIAR

PROGRAMA PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

FO.MO1.F.PP	14032022
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO MUNICIPIO: NUQUI

SERVICIO: EIH SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR(___) MES DE ENTREGA: ABRIL CODIGO CUENTADANTE DE LA UGL: 2148000127328

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO HECHICERO JAGUA Y LA LOMA NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: DIVINO HECHICERO JAGUA Y LA LOMA

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 3 Fecha: 20-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
								ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Gestante y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LEANYS TRIPICAY DUMASA	R.C	1079361481	X			Si			1		1	1	YONALDA DUMASA TRIPICAY	1077710228	Yonalda	Si			1		1	1	YONALDA DUMASA TRIPICAY	1077710226	Yonalda
2	MARICENIA CAIVERA TAPI	C.C	1149443863	X			NO			1		1	1	MARICENIA CAIVERA TAPI	1149443863	maricenia	NO			1		1	1	MARICENIA CAIVERA TAPI	1149443863	maricenia
3	HEGNORICIA CHAMORRO FORASTERO	C.C	1128724060	X			NO			1		1	1	HEGNORICIA CHAMORRO FORASTERO	1128724060	[redacted]	NO			1		1	1	HEGNORICIA CHAMORRO FORASTERO	1128724060	[redacted]
4	LIRICA MANYOMA FLACO	T.I	1149441580	X			NO			1		1	1	LIRICA MANYOMA FLACO	1149441580	Lirica	NO			1		1	1	LIRICA MANYOMA FLACO	1149441580	Lirica
5	SARMELIA CONDE CONDE	T.I	1074656617	X			NO			1		1	1	SARMELIA CONDE CONDE	1074656617	Sarmelia	NO			1		1	1	SARMELIA CONDE CONDE	1074656617	Sarmelia
6	YILMER CAIVERA HACHITO	R.C	1079361479	X			Si			1		1	1	MEDINA HACHITO MECHA	1077710232	medina	Si			1		1	1	MEDINA HACHITO MECHA	1077710232	medina
7	MINILSA SOTELLO TRIPICAY	R.C	1079361480	X			Si			1		1	1	YORELI SOTELLO TRIPICAY	1077710190	Yoreli	Si			1		1	1	YORELI SOTELLO TRIPICAY	1077710190	Yoreli
8	LIAN JANIEL HACHITO CONDE	R.C	1079361489	X			Si			1		1	1	HERMINIA CONE TRIPICAY	1077711451	Herminia	Si			1		1	1	HERMINIA CONE TRIPICAY	1077711451	Herminia
9	YONISIA TRIPICAY CAIVERA	R.C	1079361483		X		Si			1		2	1	MARIA ESTELA TRIPICAY CAIVERA	1077710204	MARIAESTELA	Si			1		2	1	MARIA ESTELA TRIPICAY CAIVERA	1077710204	MARIAESTELA
10	DIRIAS ANYI TRIPICAY CONCHAVE	R.C	1079361486	X			Si			1		1	1	NENCIA CONCHAVE CAIBERA	1133606019	Nencia	Si			1		1	1	NENCIA CONCHAVE CAIBERA	1133606019	Nencia
11	NUCILDA DOGIRAMA TAPI	C.C	1193132278				NO			1		1	1	NUCILDA DOGIRAMA TAPI	1193132278	Nucilda	NO			1		1	1	NUCILDA DOGIRAMA TAPI	1193132278	Nucilda
12	BREINER TRIPICAY DUMASA	R.C	1079361456		X		Si			1		2	1	ESPERANZA DUMASA TRIPICAY	1077710227	ESPERanza	Si			1		2	1	ESPERANZA DUMASA TRIPICAY	1077710227	ESPERanza
13	LUZ ENIZA CONDE BANUVI	R.C	1079361433		X		Si			1		2	1	BETINA BANUVI CUÑAPA	1079358043	BETINA	Si			1		2	1	BETINA BANUVI CUÑAPA	1079358043	BETINA
14	NAILY TRIPICAY CONDE	R.C	1079361400		X		Si			1		2	1	MELICITA CONDE SANAPI	1007844800	[redacted]	Si			1		2	1	MELICITA CONDE SANAPI	1007844800	[redacted]
15	ELSON TRIPICAY OLEA	R.C	1079361451	X			Si			1		1	1	YODELSIA DOGIRAMA OLEA	1075023916	Jodelsia	Si			1		1	1	YODELSIA DOGIRAMA OLEA	1075023916	Jodelsia
16	ERWIN BECHECHE DUMASA	R.C	1079361446		X		Si			1		2	1	ERLIN YARITZA DUMASA CIVERA	1077710280	ERlinyaritza	Si			1		2	1	ERLIN YARITZA DUMASA CIVERA	1077710280	ERlinyaritza
17																										
18																										
19																										
20																										

ENCUENTRO No 3 76 ENCUENTRO No 4 76

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Basilio Tripicay Caivera Basilio Tripicay C.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Basilio Tripicay Caivera Basilio Tripicay C.

OBSERVACIONES:

Antes de imprimir este documento, piense en el medio ambiente

BIENESTAR FAMILIAR

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

FR.MO11.FPP	14/02/2022
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | MUNICIPIO: NUQUI

SERVICIO: ICBF | SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR(___) | MES DE ENTREGA: ABRIL | CODIGO CUENTAME DE LA UGA: 2748000127000

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO HECHICERO JAGUA Y LA LOMA | NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: DIVINO HECHICERO JAGUA Y LA LOMA

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 1 Fecha: 7-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
							ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Gestante y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN CONSERVA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN CONSERVA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ALAN JESUS DUMAZA TRIPICAY	R.C	1079361311			X	Si			2		2		MERILEIDY TRIPICAY CAIVERA	1077710277	Merileidy	Si			2		2		MERILEIDY TRIPICAY CAIVERA	1077710277	Merileidy
2	YARNELIA TRIPICAY BANUVI	R.C	1079361324			X	Si			2		2		ERILCIA BANUBI CUÑAPA	1077711614	Erilcia	Si			2		2		ERILCIA BANUBI CUÑAPA	1077711614	Erilcia
3	EILIN BANUVI CONDE	R.C	1079361308			X	Si			2		2		MAXIMINIA CONDE DUMASA	1193586251	Maximinia	Si			2		2		MAXIMINIA CONDE DUMASA	1193586251	Maximinia
4	ALFREDITO BARIQUIRURA DOGIRAMA	R.C	1077712619			X	Si			2		2		NUCILDA DOGIRAMA TAPI	1193132278	Nucilda	Si			2		2		NUCILDA DOGIRAMA TAPI	1193132278	Nucilda
5	MARI ENELLA DUMASA TRIPICAY	R.C	1079361244			X	Si			2		2		MARIA SOLEIDA TRIPICAY SANAPI	1077710213	Maria Soleida	Si			2		2		MARIA SOLEIDA TRIPICAY SANAPI	1077710213	Maria Soleida
6	VALLEIZON HACHITO CONDE	R.C	1079361242			X	Si			2		2		PICILA MECHA MIQUISAMA	26314578	[redacted]	Si			2		2		PICILA MECHA MIQUISAMA	26314578	[redacted]
7	FRAN NEVER CAIZAMO CAIZAMO	R.C	1079361296			X	Si			2		2		EVERLI CAIZAMO CAIBERA	1149441693	Everli	Si			2		2		EVERLI CAIZAMO CAIBERA	1149441693	Everli
8	LUZ NEISA TRIPICAY DOGIRAMA	R.C	1079361342			X	Si			2		2		LEONIDA DOGIRAMA TAPI	1077710244	Leonida	Si			2		2		LEONIDA DOGIRAMA TAPI	1077710244	Leonida
9	DIANEY HACHITO CABRERA	R.C	1079361418			X	Si			2		2		RUBIELA CABRERA TRIPICAY	1079358975	[redacted]	Si			2		2		RUBIELA CABRERA TRIPICAY	1079358975	[redacted]
10	YEILANY DUMAZA TRIPICAY	R.C	1079361390			X	Si			2		2		YARNELICIA DUMASA TRIPICAY	1079359485	YARNELICIA	Si			2		2		YARNELICIA DUMASA TRIPICAY	1079359485	YARNELICIA
11	NOELISON CAIVERA HACHITO	R.C	1079361207			X	Si			2		2		MEDINA HACHITO MECHA	1077710232	medina	Si			2		2		MEDINA HACHITO MECHA	1077710232	medina
12	BAIRITO HACHITO CABRERA	R.C	1079361163			X	Si			2		2		RUBIELA CABRERA TRIPICAY	1079358975	[redacted]	Si			2		2		RUBIELA CABRERA TRIPICAY	1079358975	[redacted]
13	YULMAR TRIPICAY SOTELLO	R.C	1079361168			X	Si			2		2		MARICEL SOTELLO SANAPI	26362959	[redacted]	Si			2		2		MARICEL SOTELLO SANAPI	26362959	[redacted]
14	MALIA TRIPICAY OLEA	R.C	1079361236			X	Si			2		2		YODELSIA OLEA DOGIRAMA	1075023916	Yodelsia	Si			2		2		YODELSIA OLEA DOGIRAMA	1075023916	Yodelsia
15	NAHELIS TRIPICAY CONDE	R.C	1079361165			X	Si			2		2		MELICITA CONDE SANAPI	100784800	[redacted]	Si			2		2		MELICITA CONDE SANAPI	100784800	[redacted]
16	YILENA TRIPICAY CONCHAVE	R.C	1074659206			X	Si			2		2		ARDOLICIA CONCHAVE FLACO	1077175382	Ardolicia	Si			2		2		ARDOLICIA CONCHAVE FLACO	1077175382	Ardolicia
17																										
18																										
19																										
20																										

ENCUENTRO No 1 32 ENCUENTRO No 2 32

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Basilio Tripicay Caivera Basilio Tripicay C.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Basilio Tripicay Caivera Basilio Tripicay C.

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

FILMO13.PP	14/02/2023
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO MUNICIPIO: NUQUI

SERVICIO: EIH SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR(___) MES DE ENTREGA: ABRIL CODIGO CUENTAME DE LA UGA: 27499001271US

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO HECHICERO JAGUA Y LA LOMA NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: DIVINO HECHICERO JAGUA Y LA LOMA

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 3 Fecha: 27-04-2026 ALIMENTOS ENTREGADOS							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-04-2026 ALIMENTOS ENTREGADOS							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Gestante y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ALAN JESUS DUMAZA TRIPICAY	R.C	1079361311			x	Si			2		2		MERILEIDY TRIPICAY CAIVERA	1077710277	Merileidy	Si			2		2		MERILEIDY TRIPICAY CAIVERA	1077710277	Merileidy
2	YARNELIA TRIPICAY BANUVI	R.C	1079361324			x	Si			2		2		ERILCIA BANUBI CUÑAPA	1077711614	Erilcia	Si			2		2		ERILCIA BANUBI CUÑAPA	1077711614	Erilcia
3	EILIN BANUVI CONDE	R.C	1079361308			x	Si			2		2		MAXIMINIA CONDE DUMASA	1193586251	Maximinia	Si			2		2		MAXIMINIA CONDE DUMASA	1193586251	Maximinia
4	ALFREDITO BARIQUIRURA DOGIRAMA	R.C	1077712619			x	Si			2		2		NUCILDA DOGIRAMA TAPI	1193132278	Nucilda	Si			2		2		NUCILDA DOGIRAMA TAPI	1193132278	Nucilda
5	MARI ENELLA DUMASA TRIPICAY	R.C	1079361244			x	Si			2		2		MARIA SOLEIDA TRIPICAY SANAPI	1077710213	Maria Soleida	Si			2		2		MARIA SOLEIDA TRIPICAY SANAPI	1077710213	Maria Soleida
6	VALLEIZON HACHITO CONDE	R.C	1079361242			x	Si			2		2		PICILA MECHA MIQUISAMA	26314578	[redacted]	Si			2		2		PICILA MECHA MIQUISAMA	26314578	[redacted]
7	FRAN NEVER CAIZAMO CAIZAMO	R.C	1079361296			x	Si			2		2		EVERLI CAIZAMO CAIBERA	1149441693	Everli	Si			2		2		EVERLI CAIZAMO CAIBERA	1149441693	Everli
8	LUZ NEISA TRIPICAY DOGIRAMA	R.C	1079361342			x	Si			2		2		LEONIDA DOGIRAMA TAPI	1077710244	Leonida	Si			2		2		LEONIDA DOGIRAMA TAPI	1077710244	leonida
9	DIANEY HACHITO CABRERA	R.C	1079361418			x	Si			2		2		RUBIELA CABRERA TRIPICAY	1079358975	[redacted]	Si			2		2		RUBIELA CABRERA TRIPICAY	1079358975	[redacted]
10	YEILANY DUMAZA TRIPICAY	R.C	1079361390			x	Si			2		2		YARNELICIA DUMASA TRIPICAY	1079359485	YARNELICIA	Si			2		2		YARNELICIA DUMASA TRIPICAY	1079359485	YARNELICIA
11	NOELISON CAIVERA HACHITO	R.C	1079361207			x	Si			2		2		MEDINA HACHITO MECHA	1077710232	medina	Si			2		2		MEDINA HACHITO MECHA	1077710232	medina
12	BAIRITO HACHITO CABRERA	R.C	1079361163			x	Si			2		2		RUBIELA CABRERA TRIPICAY	1079358975	[redacted]	Si			2		2		RUBIELA CABRERA TRIPICAY	1079358975	[redacted]
13	YULMAR TRIPICAY SOTELLO	R.C	1079361168			x	Si			2		2		MARICEL SOTELLO SANAPI	26362959	[redacted]	Si			2		2		MARICEL SOTELLO SANAPI	26362959	[redacted]
14	MALIA TRIPICAY OLEA	R.C	1079361236			x	Si			2		2		YODELSIA OLEA DOGIRAMA	1075023916	Yodelsia	Si			2		2		YODELSIA OLEA DOGIRAMA	1075023916	Yodelsia
15	NAHELIS TRIPICAY CONDE	R.C	1079361165			x	Si			2		2		MELICITA CONDE SANAPI	100784800	[redacted]	Si			2		2		MELICITA CONDE SANAPI	100784800	[redacted]
16	YILENA TRIPICAY CONCHAVE	R.C	1074659206			x	Si			2		2		ARDOLICIA CONCHAVE FLACO	1077175382	Ardolicia	Si			2		2		ARDOLICIA CONCHAVE FLACO	1077175382	Ardolicia
17																										
18																										
19																										
20																										

ENCUENTRO No 3 32 ENCUENTRO No 4 32

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Basilio Tripicay Caiverra Basilio Tripicay C.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Basilio Tripicay Caivera Basilio Tripicay C.

OBSERVACIONES:

[redacted]

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

FS.MO13.PP	14020002
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | MUNICIPIO: NUQUI

SERVICIO ICH: SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR(___) | MES DE ENTREGA: ABRIL | CODIGO CUENTAME DE LA UGA: 2148000127208

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO HECHICERO JAGUA Y LA LOMA | NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: DIVINO HECHICERO JAGUA Y LA LOMA

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 1 Fecha: 8-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
							ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Gestante y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YORLIN HACHITO TRIPICAY	R.C	1079360933			X	Si			2		2		BERNAIDA TRIPICAY SANAPI	1077710208	Bernaida	Si			2		2		BERNAIDA TRIPICAY SANAPI	1077710208	Bernaida
2	DARLISA TRIPICAY CAIVERA	R.C	1077712559			X	Si			2		2		CUBILDA CAIVERA MEJIA	26375767	[redacted]	Si			2		2		CUBILDA CAIVERA MEJIA	26375767	[redacted]
3	DIRSINA TRIPICAY CONDE	R.C	1077712493			X	Si			2		2		ILBIA CONDE CONDE	1003914519	ilbia	Si			2		2		ILBIA CONDE CONDE	1003914519	ilbia
4	MARCEIDI BANUVI CONDE	R.C	1079360874			X	Si			2		2		MAXIMINIA CONDE DUMASA	1193586251	Maximinia	Si			2		2		MAXIMINIA CONDE DUMASA	1193586251	Maximinia
5	VIVIANA TRIPICAY CONDE	R.C	1079360893			X	Si			2		2		MELICITA CONDE SANAPI	1007844800	[redacted]	Si			2		2		MELICITA CONDE SANAPI	1007844800	[redacted]
6	YOEIMAR DOGIRAMA MARTINEZ	R.C	1079361063			X	Si			2		2		LUTA MECHA MIQUISAMA	26363188	[redacted]	Si			2		2		LUTA MECHA MIQUISAMA	26363188	[redacted]
7	CARLOS ANDRES TRIPICAY DUMASA	R.C	1079361033			X	Si			2		2		YONALDA DUMASA TRIPICAY	1077710228	Yonalda	Si			2		2		YONALDA DUMASA TRIPICAY	1077710228	Yonalda
8	VELERIZA TRIPICAY SOTELLO	R.C	1079361004			X	Si			2		2		YENNY TRIPICAY SOTELLO	1077710826	YeNNY	Si			2		2		YENNY TRIPICAY SOTELLO	1077710826	YeNNY
9	LUIS EVER BANUVI CUÑAPA	R.C	1077712527			X	Si			2		2		BETINA BANUVI CUÑAPA	1079358043	BETINA	Si			2		2		BETINA BANUVI CUÑAPA	1079358043	BETINA
10	FRAN EVAN CAIZAMO CAIZAMO	R.C	1079361078			X	Si			2		2		EVERLI CAIZAMO CAIBERA	1149441693	Everli	Si			2		2		EVERLI CAIZAMO CAIBERA	1149441693	Everli
11	DALIA CONDE CONDE	R.C	1079361106			X	Si			2		2		SARMETILIA CONDE AMAGARA	26371354	[redacted]	Si			2		2		SARMETILIA CONDE AMAGARA	26371354	[redacted]
12	ALVIN DOGIRAMA DUMAZA	R.C	1079361018			X	Si			2		2		PETRONILA DUMASA CAIVERA	1076019594	Petronila	Si			2		2		PETRONILA DUMASA CAIVERA	1076019594	Petronila
13	EILIN KAERINE TRIPICAY MARTINEZ	R.C	1079361103			X	Si			2		2		ALVA CARINA MARTINEZ BANUVI	1133605801	Alva Carina	Si			2		2		ALVA CARINA MARTINEZ BANUVI	1133605801	Alva Carina M B
14	DALLER TRIPICAY DUMASA	R.C	1079361101			X	Si			2		2		ESPERANZA DUMASA TRIPICAY	1077710227	ESPEranza	Si			2		2		ESPERANZA DUMASA TRIPICAY	1077710227	ESPEranza
15	VERSA TRIPICAY CABRERA	R.C	1079361166			X	Si			2		2		MELECITA CABRERA CONDE	1076019586	[redacted]	Si			2		2		MELECITA CABRERA CONDE	1076019586	[redacted]
16	YODELIS SOTELLO TRIPICAY	R.C	1079361129			X	Si			2		2		YORELI SOTELLO TRIPICAY	1077710190	Yoreli	Si			2		2		YORELI SOTELLO TRIPICAY	1077710190	Yoreli
17	JACSON MACHUCA TRIPICAY	R.C	1079361205			X	Si			2		2		MIRTA TRIPICAY BANUVI	1077710264	Mirta	Si			2		2		MIRTA TRIPICAY BANUVI	1077710264	Mirta
18	YORBIN HACHITO TRIPICAY	R.C	1079361192			X	Si			2		2		BERNAIDA TRIPICAY SANAPI	1077710208	Bernaida	Si			2		2		BERNAIDA TRIPICAY SANAPI	1077710208	Bernaida
19																										
20																										

ENCUENTRO No 1 36

ENCUENTRO No 2 36

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Basilio Tripicay caivera / Basilio Tripicay C.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Basilio Tripicay caivera / Basilio Tripicay C.

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

PA30010.FPP	14/09/2022
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | MUNICIPIO: NUQUI

SERVICIO: EIH | SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR(___) | MES DE ENTREGA: ABRIL | CODIGO CUENTAME DE LA UGA: 27490001271568

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO HECHICERO JAGUA Y LA LOMA | NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: DIVINO HECHICERO JAGUA Y LA LOMA

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 3 Fecha: 22-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
								ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Gestante y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	RAPIDILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	RAPIDILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YORLIN HACHITO TRIPICAY	R.C	1079360933			X	Si			2		2		BERNAIDA TRIPICAY SANAPI	1077710208	Bernaida	Si			2		2		BERNAIDA TRIPICAY SANAPI	1077710208	Bernaida
2	DARLISA TRIPICAY CAIVERA	R.C	1077712569			X	Si			2		2		CUBILDA CAIVERA MEJIA	26375767	[redacted]	Si			2		2		CUBILDA CAIVERA MEJIA	26375767	[redacted]
3	DIRSINA TRIPICAY CONDE	R.C	1077712493			X	Si			2		2		ILBIA CONDE CONDE	1003914519	ilbia	Si			2		2		ILBIA CONDE CONDE	1003914519	ilbia
4	MARCEIDI BANUVI CONDE	R.C	1079360874			X	Si			2		2		MAXIMINIA CONDE DUMASA	1193586251	Maximinia	Si			2		2		MAXIMINIA CONDE DUMASA	1193586251	Maximinia
5	VIVIANA TRIPICAY CONDE	R.C	1079360893			X	Si			2		2		MELICITA CONDE SANAPI	1007844800		Si			2		2		MELICITA CONDE SANAPI	1007844800	[redacted]
6	YOEIMAR DOGIRAMA MARTINEZ	R.C	1079361063			X	Si			2		2		LUTA MECHA MIQUISAMA	26363188	[redacted]	Si			2		2		LUTA MECHA MIQUISAMA	26363188	[redacted]
7	CARLOS ANDRES TRIPICAY DUMASA	R.C	1079361033			X	Si			2		2		YONALDA DUMASA TRIPICAY	1077710228	Yonalda	Si			2		2		YONALDA DUMASA TRIPICAY	1077710228	Yonalda
8	VELERIZA TRIPICAY SOTELLO	R.C	1079361004			X	Si			2		2		YENNY TRIPICAY SOTELLO	1077710826	YENNY	Si			2		2		YENNY TRIPICAY SOTELLO	1077710826	YENNY
9	LUIS EVER BANUVI CUÑAPA	R.C	1077712527			X	Si			2		2		BETINA BANUVI CUÑAPA	1079358043	BETINA	Si			2		2		BETINA BANUVI CUÑAPA	1079358043	BETINA
10	FRAN EVAN CAIZAMO CAIZAMO	R.C	1079361078			X	Si			2		2		EVERLI CAIZAMO CAIBERA	1149441693	Everli	Si			2		2		EVERLI CAIZAMO CAIBERA	1149441693	Everli
11	DALIA CONDE CONDE	R.C	1079361106			X	Si			2		2		SARMETILIA CONDE AMAGARA	26371354	[redacted]	Si			2		2		SARMETILIA CONDE AMAGARA	26371354	[redacted]
12	ALVIN DOGIRAMA DUMAZA	R.C	1079361018			X	Si			2		2		PETRONILA DUMASA CAIVERA	1076019594	Petronila	Si			2		2		PETRONILA DUMASA CAIVERA	1076019594	Petronila
13	EILIN KAERINE TRIPICAY MARTINEZ	R.C	1079361103			X	Si			2		2		ALVA CARINA MARTINEZ BANUVI	1133605801	Alva carina	Si			2		2		ALVA CARINA MARTINEZ BANUVI	1133605801	Alva carina
14	DALLER TRIPICAY DUMASA	R.C	1079361101			X	Si			2		2		ESPERANZA DUMASA TRIPICAY	1077710227	ESPERANZA	Si			2		2		ESPERANZA DUMASA TRIPICAY	1077710227	ESPERANZA
15	VERSA TRIPICAY CABRERA	R.C	1079361166			X	Si			2		2		MELECITA CABRERA CONDE	1076019586	[redacted]	Si			2		2		MELECITA CABRERA CONDE	1076019586	[redacted]
16	YODELIS SOTELLO TRIPICAY	R.C	1079361129			X	Si			2		2		YORELI SOTELLO TRIPICAY	1077710190	Yoreli	Si			2		2		YORELI SOTELLO TRIPICAY	1077710190	Yoreli
17	JACSON MACHUCA TRIPICAY	R.C	1079361205			X	Si			2		2		MIRTA TRIPICAY BANUVI	1077710264	Mirta	Si			2		2		MIRTA TRIPICAY BANUVI	1077710264	Mirta
18	YORBIN HACHITO TRIPICAY	R.C	1079361192			X	Si			2		2		BERNAIDA TRIPICAY SANAPI	1077710208	Bernaida	Si			2		2		BERNAIDA TRIPICAY SANAPI	1077710208	Bernaida
19																										
20																										

ENCUENTRO No 3 36 ENCUENTRO No 4 36

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Basilio Tripicay Caivera | Basilio Tripicay C.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Basilio Tripicay Caivera | Basilio Tripicay C.

OBSERVACIONES:

¡Evite la impresión de documentos, piense en el medio ambiente!

DIVINO HECHEOMO RIO JURUBIRA

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATERIA DE OLLA COMUNITARIA

FR.MO13.FP	14/02/2022
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO MUNICIPIO: NUQUI

SERVICIO: ICBF SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR(DIH) MES DE ENTREGA: ABRIL CODIGO CUENTAME DE LA UGA: 2149901127944

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO HECHIZERO RIO JURUBIRA NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: DIVINO HECHIZERO RIO JURUBIRA

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 1 Fecha: 6-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
								ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Gestante y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YESMEIDY CHARAMPIA MOYA	R.C	1079361212											YESENIA MOYA ANIPE	1077710384								YESENIA MOYA ANIPE	1077710384	
2	ELINE FORASTERO ISARAMA	R.C	1077489728			X	SI			2		2		FANNY ISARAMA BANUVI	1148452725	Fanny	SI			2		2		FANNY ISARAMA BANUVI	1148452725	Fanny
3	YESLY JINDRAMA CHARAMPIA	R.C	1079361327			X	SI			2		2		ELIZA CHARAMPIA DOGIRAMA	1077710425	eliza	SI			2		2		ELIZA CHARAMPIA DOGIRAMA	1077710425	eliza
4	YACELI DOGIRAMA VELASQUEZ	R.C	1079361320			X	SI			2		2		MARCELA VELASQUEZ TEGAIZA	1079292383	marcela	SI			2		2		MARCELA VELASQUEZ TEGAIZA	1079292383	marcela
5	YONIER DOGIRAMA CONDE	R.C	1079361230			X	SI			2		2		GINA TURIZA CONDE DUMASA	1147951828	gina	SI			2		2		GINA TURIZA CONDE DUMASA	1147951828	gina
6	KELLY ELEINA CONDE CACHUPI	R.C	1079361273			X	SI			2		2		EYDI CONDE CACHUPI	1077711246	EYdi	SI			2		2		EYDI CONDE CACHUPI	1077711246	EYdi
7	ADELIN TAPI BANUVI	R.C	1077490175			X	SI			2		2		BERONICA BANUBIA DOGIRAMA	1079358883	beronica	SI			2		2		BERONICA BANUBIA DOGIRAMA	1079358883	beronica
8	ROSIMAR LANA CONDE	R.C	1079361488			X	SI			2		2		ROMELIA LANA CONDE	1077711492	Romelia	SI			2		2		ROMELIA LANA CONDE	1077711492	Romelia
9	AIBERSON TAPI BANUVI	R.C	1078475784	X			SI			1		1	1	BERONICA BANUBIA DOGIRAMA	1079358883	beronica	SI			1		1	1	BERONICA BANUBIA DOGIRAMA	1079358883	beronica
10	KATHERINE CHARAMPIA CONDE	R.C	1079361363			X	SI			2		2		NILSA CONDE CARPIO	1149441666	nilsa	SI			2		2		NILSA CONDE CARPIO	1149441666	nilsa
11	MARILIA CAIZAMO MECHA	C.C	1077710448	X			NO			1		1	1	MARILIA CAIZAMO MECHA	1077710448	marilia	NO			1		1	1	MARILIA CAIZAMO MECHA	1077710448	marilia
12	YESENIA MOYA HANIPE	C.C	1077710384											YESENIA MOYA ANIPE	1077710384									YESENIA MOYA ANIPE	1077710384	
13	LERANCIA CHAMORRO BANUVI	C.C	1076019790	X			NO			1		1	1	LERANCIA CHAMORRO BANUVI	1076019790	Lerancia	NO			1		1	1	LERANCIA CHAMORRO BANUVI	1076019790	Lerancia
14	ZOE LUZ CONDE DOGIRAMA	R.C	1079361471	X			SI			1		1	1	VERNALICIA DOGIRAMA BANUVI	1076019815	Vernalicia	SI			1		1	1	VERNALICIA DOGIRAMA BANUVI	1076019815	Vernalicia
15	ORDULIA DOGIRAMA CONDE	C.C	1077710445	X			NO			1		1	1	ORDULIA DOGIRAMA CONDE	1077710445	ordulia	NO			1		1	1	ORDULIA DOGIRAMA CONDE	1077710445	ordulia
16	ROSA EMILIA PRATERO SABUGARA	C.C	1077600525	X			NO			1		1	1	ROSA EMILIA PRATERO SABUGARA	1077600525	rosa	NO			1		1	1	ROSA EMILIA PRATERO SABUGARA	1077600525	rosa
17																										
18																										
19																										
20																										

ENCUENTRO No 1 22

ENCUENTRO No 2 22

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Katrin Elena A. Katrin Elena A.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Katrin Elena A. Katrin Elena A.

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

FAMD13.FP	1440289922
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | MUNICIPIO: NUQUI

SERVICIO: SIM | SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR(SEH) | MES DE ENTREGA: ABRIL | CODIGO CUENTAME DE LA UCA: 27499001127946

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO NIÑO/DIVINO NIÑO JURUBIRA | NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: DIVINO NIÑO/DIVINO NIÑO JURUBIRA

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 3 Fecha: 20-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
								ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Gestantes y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YESMEIDY CHARAMPIA MOYA	R.C	1079361212											YESENIA MOYA ANIPE	1077710384									YESENIA MOYA ANIPE	1077710384	
2	ELINE FORASTERO ISARAMA	R.C	1077489728			X	SI			2		2		FANNY ISARAMA BANUVI	1148452725	Fanny	SI			2		2		FANNY ISARAMA BANUVI	1148452725	Fanny
3	YESLY JINORAMA CHARAMPIA	R.C	1079361327			X	SI			2		2		ELIZA CHARAMPIA DOGIRAMA	1077710425	eliza	SI			2		2		ELIZA CHARAMPIA DOGIRAMA	1077710425	eliza
4	YACELI DOGIRAMA VELASQUEZ	R.C	1079361320			X	SI			2		2		MARCELA VELASQUEZ TEGAIZA	1079292383	marcela	SI			2		2		MARCELA VELASQUEZ TEGAIZA	1079292383	marcela
5	YONIER DOGIRAMA CONDE	R.C	1079361230			X	SI			2		2		GINA TURIZA CONDE DUMASA	1147951828	gina	SI			2		2		GINA TURIZA CONDE DUMASA	1147951828	gina
6	KELLY ELENA CONDE CACHUPI	R.C	1079361273			X	SI			2		2		EYDI CONDE CACHUPI	1077711246	EYDI	SI			2		2		EYDI CONDE CACHUPI	1077711246	EYDI
7	ADELIN TAPI BANUVI	R.C	1077490175			X	SI			2		2		BERONICA BANUBIA DOGIRAMA	1079358883	beronica	SI			2		2		BERONICA BANUBIA DOGIRAMA	1079358883	beronica
8	ROSIMAR LANA CONDE	R.C	1079361488			X	SI			2		2		ROMELIA LANA CONDE	1077711492	ROMELIA	SI			2		2		ROMELIA LANA CONDE	1077711492	ROMELIA
9	AIBERSON TAPI BANUVI	R.C	1078475784	X			SI			1		1	1	BERONICA BANUBIA DOGIRAMA	1079358883	beronica	SI			1		1	1	BERONICA BANUBIA DOGIRAMA	1079358883	beronica
10	KATHERINE CHARAMPIA CONDE	R.C	1079361363			X	SI			2		2		NILSA CONDE CARPIO	1149441666	nilsa	SI			2		2		NILSA CONDE CARPIO	1149441666	nilsa
11	MARILIA CAIZAMO MECHA	C.C	1077710448	X			NO			1		1	1	MARILIA CAIZAMO MECHA	1077710448	marilia	NO			1		1	1	MARILIA CAIZAMO MECHA	1077710448	marilia
12	YESENIA MOYA HANIPE	C.C	1077710384											YESENIA MOYA ANIPE	1077710384									YESENIA MOYA ANIPE	1077710384	
13	LERANCIA CHAMORRO BANUVI	C.C	1076019790	X			NO			1		1	1	LERANCIA CHAMORRO BANUVI	1076019790	lerancia	NO			1		1	1	LERANCIA CHAMORRO BANUVI	1076019790	lerancia
14	ZOE LUZ CONDE DOGIRAMA	R.C	1079361471	X			SI			1		1	1	VERNALICIA DOGIRAMA BANUVI	1076019815	vernalicia	SI			1		1	1	VERNALICIA DOGIRAMA BANUVI	1076019815	vernalicia
15	ORDULIA DOGIRAMA CONDE	C.C	1077710445	X			NO			1		1	1	ORDULIA DOGIRAMA CONDE	1077710445	ordulia	NO			1		1	1	ORDULIA DOGIRAMA CONDE	1077710445	ordulia
16	ROSA EMILIA PRATERO SABUGARA	CC	1077600525	X			NO			1		1	1	ROSA EMILIA PRATERO SABUGARA	1077600525	rosa	NO			1		1	1	ROSA EMILIA PRATERO SABUGARA	1077600525	rosa
17																										
18																										
19																										
20																										

ENCUENTRO No 3 22

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Katiin eluna A.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Katiin eluna A.

ENCUENTRO No 4 22

Katiin eluna A.

Katiin eluna A.

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

FR.8001.5.PP	14/04/2023
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO MUNICIPIO: NUQUI

SERVICIO: EIH SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR(EIH) MES DE ENTREGA: ABRIL CODIGO CUENTAME DE LA UGA: 27800012784

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO HECHIZOMO RIO JURUBIRA NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: DIVINO HECHIZOMO RIO JURUBIRA

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 1 Fecha: 7-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
							ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Gestante y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SAYDETH DOGIRAMA CONCHAVE	TI	1079359253	X			NO			1		1	1	SAYDETH DOGIRAMA CONCHAVE	1079359253	SAYDETH	NO			1		1	1	SAYDETH DOGIRAMA CONCHAVE	1079359253	SAYDETH
2	KILMAR SANAPI BANUVI	R.C	1079361351			X	SI			2		2		YAMELCIA BANUVI SANAPI	1079359296	YAMELCIA	SI			2		2		YAMELCIA BANUVI SANAPI	1079359296	YAMELCIA
3	THIAGO DAVID BANUBI ZARCO	R.C	1077712643	X			SI			1		1	1	ANA LUVANA BANUVI ZARCO	1074656437	Ana luvana	SI			1		1	1	ANA LUVANA BANUVI ZARCO	1074656437	Ana luvana
4	BRITNEY BANUVI UNDAGAMA	R.C	1079360987			X	SI			2		2		BLACINA UNDAGAMA HACHITO	1075021420	Blacina	SI			2		2		BLACINA UNDAGAMA HACHITO	1075021420	Blacina
5	ADAN BANUBI UNDAGAMA	R.C	1079361235			X	SI			2		2		BLACINA UNDAGAMA HACHITO	1075021420	Blacina	SI			2		2		BLACINA UNDAGAMA HACHITO	1075021420	Blacina
6	BLACINA UNDAGAMA HACHITO	C.C	1075021420	X			NO			1		1	1	BLACINA UNDAGAMA HACHITO	1075021420	Blacina	NO			1		1	1	BLACINA UNDAGAMA HACHITO	1075021420	Blacina
7	ENDITH SANAPI CONDE	R.C	1079361014			X	SI			2		2		ANA JULIA CONDE CARPIO	1007604709	ANA JULIA	SI			2		2		ANA JULIA CONDE CARPIO	1007604709	ANA JULIA
8	YARGELI SANAPI CONDE	R.C	1079361266			X	SI			2		2		ANA JULIA CONDE CARPIO	1007604709	ANA JULIA	SI			2		2		ANA JULIA CONDE CARPIO	1007604709	ANA JULIA
9	ELIZABETH BANUVI PRATERO	R.C	1079360954			X	SI			2		2		ROSA EMILIA PRATERO SABUGARA	1077600525	ROSA EMILIA	SI			2		2		ROSA EMILIA PRATERO SABUGARA	1077600525	ROSA EMILIA
10	ISABELA BANUVI PRATERO	R.C	1077712545			X	SI			2		2		ROSA EMILIA PRATERO SABUGARA	1077600525	ROSA EMILIA	SI			2		2		ROSA EMILIA PRATERO SABUGARA	1077600525	ROSA EMILIA
11	MORILCIA BANUVI BANUVI	C.C	1003949759	X			NO			1		1	1	MORILCIA BANUVI BANUVI	1003949759	MORILCIA	NO			1		1	1	MORILCIA BANUVI BANUVI	1003949759	MORILCIA
12	YEIVIR DOGIRAMA BANUVI	R.C	1079361036			X	SI			2		2		MORILCIA BANUVI BANUVI	1003949759	MORILCIA	SI			2		2		MORILCIA BANUVI BANUVI	1003949759	MORILCIA
13	YUBERLEYNA DOGIRAMA SABUGARA	R.C	1079360972			X	SI			2		2		LIVIA SABUGARA MEJIA	1147951777	[redacted]	SI			2		2		LIVIA SABUGARA MEJIA	1147951777	[redacted]
14	OBERNALDO DOGIRAMA SABUGARA	R.C	1079361416		X		SI			1		2	1	LIVIA SABUGARA MEJIA	1147951777	[redacted]	SI			1		2	1	LIVIA SABUGARA MEJIA	1147951777	[redacted]
15	ELSA MARI BAUVI SANAPI	C.C	26363222	X			NO			1		1	1	ELSA MARI BAUVI SANAPI	26363222	ELSAMORI	NO			1		1	1	ELSA MARI BAUVI SANAPI	26363222	ELSAMORI
16	OLIVER TAPI BANUVI	R.C	1079361024			X	SI			2		2		ELSA MARI BAUVI SANAPI	26363222	ELSAMORI	SI			2		2		ELSA MARI BAUVI SANAPI	26363222	ELSAMORI
17	AYDER CAIVERA BANUVI	R.C	1077712598			X	SI			2		2		DORALICIA BANUVI DOGIRAMA	1077710440	DORALICIA	SI			2		2		DORALICIA BANUVI DOGIRAMA	1077710440	DORALICIA
18	HALINSON BANUVI CAIVERA	R.C	1079361005			X	SI			2		2		MARELBY CAIVERA SARCO	1077173569	Marelby	SI			2		2		MARELBY CAIVERA SARCO	1077173569	Marelby
19	ANA JULIA CONDE CARPIO	C.C	1007604709	X			NO			1		1	1	ANA JULIA CONDE CARPIO	1007604709	AAA JULIA	NO			1		1	1	ANA JULIA CONDE CARPIO	1007604709	ANA JULIA
20	LIZ BIERNETH BANUBI ZARCO	R.C	1079360827			X	SI			2		2		MARICELA ZARCO CAIBERA	26363471	maricel	SI			2		2		MARICELA ZARCO CAIBERA	26363471	maricel

ENCUENTRO No 1 33 ENCUENTRO No 2 33

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Marelby caivera Marelby caivera

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Marelby caivera Marelby caivera

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

FR.MO13.FP	14/02/2022
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | MUNICIPIO: BAHIA SOLANO

SERVICIO: EDI | SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR(EDI) | MES DE ENTREGA: ABRIL | CODIGO CUENTAME DE LA UCA: 27499801273161

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO NIECHEDMO RIO JURUBIRA | NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: DIVINO NIECHEDMO RIO JURUBIRA

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 3 Fecha: 27-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
							Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Gestante y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años		FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SAYDETH DOGIRAMA CONCHAVE	T.I	1079359253	X			NO			1		1	1	SAYDETH DOGIRAMA CONCHAVE	1079359253	SAYDETH	NO			1		1	1	SAYDETH DOGIRAMA CONCHAVE	1079359253	SAYDETH
2	KILMAR SANAPI BANUVI	R.C	1079361351			X	SI			2		2		YAMELCIA BANUVI SANAPI	1079359296	YAMELCIA	SI			2		2		YAMELCIA BANUVI SANAPI	1079359296	YAMELCIA
3	THIAGO DAVID BANUBI ZARCO	R.C	1077712643	X			SI			1		1	1	ANA LUVANA BANUVI ZARCO	1074656437	ana luvana	SI			1		1	1	ANA LUVANA BANUVI ZARCO	1074656437	ana luvana
4	BRITNEY BANUVI UNDAGAMA	R.C	1079360987			X	SI			2		2		BLACINA UNDAGAMA HACHITO	1075021420	Blacina	SI			2		2		BLACINA UNDAGAMA HACHITO	1075021420	Blacina
5	ADAN BANUBI UNDAGAMA	R.C	1079361235			X	SI			2		2		BLACINA UNDAGAMA HACHITO	1075021420	Blacina	SI			2		2		BLACINA UNDAGAMA HACHITO	1075021420	Blacina
6	BLACINA UNDAGAMA HACHITO	C.C	1075021420	X			NO			1		1	1	BLACINA UNDAGAMA HACHITO	1075021420	Blacina	NO			1		1	1	BLACINA UNDAGAMA HACHITO	1075021420	Blacina
7	ENDITH SANAPI CONDE	R.C	1079361014			X	SI			2		2		ANA JULIA CONDE CARPIO	1007604709	ANA JULIA	SI			2		2		ANA JULIA CONDE CARPIO	1007604709	ANA JULIA
8	YARGELI SANAPI CONDE	R.C	1079361266			X	SI			2		2		ANA JULIA CONDE CARPIO	1007604709	ANA JULIA	SI			2		2		ANA JULIA CONDE CARPIO	1007604709	ANA JULIA
9	ELIZABETH BANUVI PRATERO	R.C	1079360954			X	SI			2		2		ROSA EMILIA PRATERO SABUGARA	1077600525	Rosa Emilia	SI			2		2		ROSA EMILIA PRATERO SABUGARA	1077600525	Rosa Emilia
10	ISABELA BANUVI PRATERO	R.C	1077712545			X	SI			2		2		ROSA EMILIA PRATERO SABUGARA	1077600525	Rosa Emilia	SI			2		2		ROSA EMILIA PRATERO SABUGARA	1077600525	Rosa Emilia
11	MORILCIA BANUVI BANUVI	C.C	1003949759	X			NO			1		1	1	MORILCIA BANUVI BANUVI	1003949759	MORILCIA	NO			1		1	1	MORILCIA BANUVI BANUVI	1003949759	MORILCIA
12	YEIMR DOGIRAMA BANUVI	R.C	1079361036			X	SI			2		2		MORILCIA BANUVI BANUVI	1003949759	MORILCIA	SI			2		2		MORILCIA BANUVI BANUVI	1003949759	MORILCIA
13	YUBERLEYNA DOGIRAMA SABUGARA	R.C	1079360972			X	SI			2		2		LIVIA SABUGARA MEJIA	1147951777	[redacted]	SI			2		2		LIVIA SABUGARA MEJIA	1147951777	[redacted]
14	OBERNALDO DOGIRAMA SABUGARA	R.C	1079361416		X		SI			1		2	1	LIVIA SABUGARA MEJIA	1147951777	[redacted]	SI			1		2	1	LIVIA SABUGARA MEJIA	1147951777	[redacted]
15	ELSA MARI BAUVI SANAPI	C.C	26363222	X			NO			1		1	1	ELSA MARI BAUVI SANAPI	26363222	ELSAMARI	NO			1		1	1	ELSA MARI BAUVI SANAPI	26363222	ELSAMARI
16	OLIVER TAPI BANUVI	R.C	1079361024			X	SI			2		2		ELSA MARI BAUVI SANAPI	26363222	ELSAMARI	SI			2		2		ELSA MARI BAUVI SANAPI	26363222	ELSAMARI
17	AYDER CAIVERA BANUVI	R.C	1077712598			X	SI			2		2		DORALICIA BANUVI DOGIRAMA	1077710440	DORALICIA	SI			2		2		DORALICIA BANUVI DOGIRAMA	1077710440	DORALICIA
18	HALINSON BANUVI CAIVERA	R.C	1079361005			X	SI			2		2		MARELBY CAIVERA SARCO	1077173569	Marelby	SI			2		2		MARELBY CAIVERA SARCO	1077173569	Marelby
19	ANA JULIA CONDE CARPIO	C.C	1007604709	X			NO			1		1	1	ANA JULIA CONDE CARPIO	1007604709	ANA JULIA	NO			1		1	1	ANA JULIA CONDE CARPIO	1007604709	ANA JULIA
20	LIZ BIERNETH BANUBI ZARCO	R.C	1079360827			X	SI			2		2		MARICELA ZARCO CAIBERA	26363471	maricel	SI			2		2		MARICELA ZARCO CAIBERA	26363471	maricel

ENCUENTRO No 3 33

ENCUENTRO No 4 33

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Marelby caivera | Marelby caivera

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Marelby Caivera | Marelby Caivera

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

FR.MOYS.PP	[illegible]
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO MUNICIPIO: NUQUI

SERVICIO: EIH SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR(EIH) MES DE ENTREGA: ABRIL CODIGO CUENTAME DE LA UGA: 27490001270x0

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO HECHEDIMO RIO JURUBIRA NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: DIVINO HECHEDIMO RIO JURUBIRA

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 1 Fecha: 8-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
							Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Gestante y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años		FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YAIRI LIASNY LANA CONDE	R.C	1079361467			X	SI			2		2		ROMELIA LANA CONDE	1077711492	romelia	SI			2		2		ROMELIA LANA CONDE	1077711492	romelia
2	YANDRI BANUVI PEDROZA	R.C	1077712578			X	SI			2		2		ERIKA PEDROZA LUNA	1003788236	ERIKA	SI			2		2		ERIKA PEDROZA LUNA	1003788236	ERIKA
3	EDIL BANVI CAIZAMO	R.C	1079361137			X	SI			2		2		MARILIA CAIZAMO MECHA	1077710448	marilia	SI			2		2		MARILIA CAIZAMO MECHA	1077710448	marilia
4	BRISMARKS CHARAMPIA MOYA	R.C	1079361002											YESENIA MOYA HANIPE	1077710384									YESENIA MOYA HANIPE	1077710384	
5	ROSA ELIZA BANUVI CHAMORRO	R.C	1079361186			X	SI			2		2		LERANCIA CHAMORRO BANIVI	1079019790	Larancio	SI			2		2		LERANCIA CHAMORRO BANIVI	1079019790	Larancio
6	ISAAC FORASTERO ISARAMA	R.C	1079360997			X	SI			2		2		FANNY ISARAMA BANUVI	1148452725	fanny	SI			2		2		FANNY ISARAMA BANUVI	1148452725	fanny
7	YELIZA JINDRAMA CHARAMPIA	R.C	1079360999			X	SI			2		2		ELIZA CHARAMPIA DOGIRAMA	1077710425	eliza	SI			2		2		ELIZA CHARAMPIA DOGIRAMA	1077710425	eliza
8	DARLENCI DOGIRAMA VELASQUEZ	R.C	1079360973			X	SI			2		2		MARCELA VELASQUEZ TEGAIZA	1079292383	marcela	SI			2		2		MARCELA VELASQUEZ TEGAIZA	1079292383	marcela
9	YEISMAN CHARAMPIA CONDE	R.C	1079360900			X	SI			2		2		SULEIMA CONDE DUMASA	1147951825	suleima	SI			2		2		SULEIMA CONDE DUMASA	1147951825	suleima
10	WINAN CONDE CHARAMPIA	R.C	1079360906			X	SI			2		2		LEONISA CHARAMPOA CONDE	1147951835	Leoniso	SI			2		2		LEONISA CHARAMPOA CONDE	1147951835	Leoniso
11	LUCIMAR CHARAMPIA TAPI	R.C	1079360870			X	SI			2		2		DIGNA LUZ TAPI LANA	1133605816	Digna	SI			2		2		DIGNA LUZ TAPI LANA	1133605816	Digna
12	YANNY KAROL CONCHAVE AMAGARA	R.C	1079361143			X	SI			2		2		ROSA LILIANA AMAGARA CHARAMPIA	1077460367	rosa	SI			2		2		ROSA LILIANA AMAGARA CHARAMPIA	1077460367	rosa
13	SANTI CAIZAMO MECHA	R.C	1077491070			X	SI			2		2		JHOANA MECHA SAMBITO	1147951787	Jhoana	SI			2		2		JHOANA MECHA SAMBITO	1147951787	Jhoana
14	ADRIAN CHARAMPIA DOGIRAMA	R.C	1077712453			X	SI			2		2		YAMILET BANUVI DOGIRAMA	26301920	Yamile	SI			2		2		YAMILET BANUVI DOGIRAMA	26301920	Yamile
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

ENCUENTRO No 4 26 ENCUENTRO No 2 26

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Katiin Eleno A. Katiin Eleno A.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Katiin Eleno A. Katiin Eleno A.

OBSERVACIONES:

Uso exclusivo para [illegible] prohibida su venta o uso comercial.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

FR-8013.PP	14/03/2022
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:
SERVICIO: ESH
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:

CHOCO
SERVICIO DE EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR/ESH
CENTRO ZONAL:
MES DE ENTREGA:
DIVINO NIÑO/DIVINO NIÑO JURUBIRA
BAHIA SOLANO
ABRIL
ASOCIACION SOL O BIENESTAR
NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCION:
MUNICIPIO:
CODIGO CUENTAME DE LA UCA: 27490012744
DIVINO NIÑO/DIVINO NIÑO JURUBIRA
BAHIA

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 3 Fecha: 22-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29-04-2026							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
							ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Gestante y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	FRUTAS	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YAIRI LIASNY LANA CONDE	R.C	1079361467			X	SI			2		2		ROMELIA LANA CONDE	1077711492	romelia	SI			2		2		ROMELIA LANA CONDE	1077711492	romelia
2	YANDRI BANUVI PEDROZA	R.C	1077712578			X	SI			2		2		ERIKA PEDROZA LUNA	1003788236	ERIKA	SI			2		2		ERIKA PEDROZA LUNA	1003788236	ERIKA
3	EDIL BANIVI CAIZAMO	R.C	1079361137			X	SI			2		2		MARILIA CAIZAMO MECHA	1077710448	marilia	SI			2		2		MARILIA CAIZAMO MECHA	1077710448	marilia
4	BRISMARKS CHARAMPIA MOYA	R.C	1079361002											YESENIA MOYA HANIPE	1077710384									YESENIA MOYA HANIPE	1077710384	
5	ROSA ELIZA BANUVI CHAMORRO	R.C	1079361186			X	SI			2		2		LERANCIA CHAMORRO BANIVI	1079019790	Leroncia	SI			2		2		LERANCIA CHAMORRO BANIVI	1079019790	Leroncia
6	ISAAC FORASTERO ISARAMA	R.C	1079360997			X	SI			2		2		FANNY ISARAMA BANUVI	1148452725	fanny	SI			2		2		FANNY ISARAMA BANUVI	1148452725	fanny
7	YELIZA JINDRAMA CHARAMPIA	R.C	1079360999			X	SI			2		2		ELIZA CHARAMPIA DOGIRAMA	1077710425	eliza	SI			2		2		ELIZA CHARAMPIA DOGIRAMA	1077710425	eliza
8	DARLENCI DOGIRAMA VELASQUEZ	R.C	1079360973			X	SI			2		2		MARCELA VELASQUEZ TEGAIZA	1079292383	marcela	SI			2		2		MARCELA VELASQUEZ TEGAIZA	1079292383	marcela
9	YEISMAN CHARAMPIA CONDE	R.C	1079360900			X	SI			2		2		SULEIMA CONDE DUMASA	1147951825	suleima	SI			2		2		SULEIMA CONDE DUMASA	1147951825	suleima
10	WINAN CONDE CHARAMPIA	R.C	1079360906			X	SI			2		2		LEONISA CHARAMPOA CONDE	1147951835	Leonisa	SI			2		2		LEONISA CHARAMPOA CONDE	1147951835	Leonisa
11	LUCIMAR CHARAMPIA TAPI	R.C	1079360870			X	SI			2		2		DIGNA LUZ TAPI LANA	1133605816	digna	SI			2		2		DIGNA LUZ TAPI LANA	1133605816	Digna
12	YANNY KAROL CONCHAVE AMAGARA	R.C	1079361143			X	SI			2		2		ROSA LILIANA AMAGARA CHARAMPIA	1077460367	rosa	SI			2		2		ROSA LILIANA AMAGARA CHARAMPIA	1077460367	rosa
13	SANTI CAIZAMO MECHA	R.C	1077491070			X	SI			2		2		JHOANA MECHA SAMBITO	1147951787	Jhoana	SI			2		2		JHOANA MECHA SAMBITO	1147951787	Jhoana
14	ADRIAN CHARAMPIA DOGIRAMA	R.C	1077712453			X	SI			2		2		YAMILET BANUVI DOGIRAMA	26301920	Yamile	SI			2		2		YAMILET BANUVI DOGIRAMA	26301920	Yamile
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

ENCUENTRO No 3 26

ENCUENTRO No 4 26

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Katiin Elena A / Katiin Elena A

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Katiin Elena A. / Katiin Elena A

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS USUARIOS NUEVOS

- EIH – NUQUI
MES DE ABRIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 2782347

NUIP 1.079.361.287

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

DOGIRAMA VIRRY ANA LISETH

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)										Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año	2	0	2	2	Mes	A	G	O	Día	0 2	FEMENINO	O +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO NUQUI

Fecha de Inscripción (Mes en letras)										Indicativo serial
Año	2	0	2	4	Mes	A	G	O	Día	2 3	0064072746

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

DOGIRAMA VIRRY GENNY LUZ

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.079.358.040	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

DOGIRAMA VIRRY GENNY LUZ

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.079.358.040

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA CHOCO NUQUI — Código: K Z R

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)										Nombre y firma del funcionario
Año	2	0	2	4	Mes	A	G	O	Día	2 3	ANGIE KATERINE PALOMEQUE SERNA

Registrador del Estado Civil

37393159-7

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 64075584

NUIP 1.079.361.399

64075584

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K Z R

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE NUQUI COLOMBIA CHOCO NUQUI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CAIBERA	DOGIRAMA
Nombre(s)	
EULER	

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2025 Mes JUL Día 08	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO NUQUI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIMIENTO INDIGENA	

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen las declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos	
DOGIRAMA VIRRY GENNY LUZ	
Documento de identificación (Clase y número)	**Nacionalidad**
CC 1.079.358.040	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen las declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos	
CAIBERA SABUGARA JAROL	
Documento de identificación (Clase y número)	**Nacionalidad**
CC 1.076.018.345	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
CAIBERA SABUGARA JAROL	
Documento de identificación (Clase y número)	**Firma**
CC 1.076.018.345	Farol Caibera S

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	**Firma**

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	**Firma**

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2025 Mes JUL Día 21	ANGIE KATERINE PALOMEQUE SERNA
Reconocimiento paterno	**Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento**
Farol Caibera Sabugara Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

21-JUL-25

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Archivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA 35874418-S

64071751

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.077.490.798

Indicativo Serial 64071751

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** [ ]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE QUIBDO - COLOMBIA - CHOCO - QUIBDO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MECHA	LANA

Nombre(s)

ROSELI INES

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes OCT Día 17	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO QUIBDO

Tipo de documento antecedente o declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	2410411162634

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

LANA SABUGARA ALBA INES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TI 1.075.023.881	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MECHA ROJAS MAYIYO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.077.716.356	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

HINESTROZA RIVAS HENRY ARTURO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 11.802.562	HENRY ARTURO HINESTROZA

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes OCT Día 17	HEINER MINA MENA - REGISTRADOR
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
MAYIYO MECHA ROJAS	
Firma	Nombre y firma

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.079.361.485

Indicativo Serial 64075692

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K Z R

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE NUQUI - COLOMBIA - CHOCO - NUQUI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
HACHITO	CAIBERA

Nombre(s)

MAYERLIN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2026 Mes MAR Día 15	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO NUQUI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIMIENTO INDIGENA	

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con filiación matrimonial, o parejas del mismo sexo, acoger el progenitor que indiquen las declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CAIBERA CONCHAVE MARGDALENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.149.441.599	COLOMBIA

Datos del padre o madre (Para casos de parejas indígenas con filiación matrimonial, o parejas del mismo sexo, acoger el progenitor que indiquen las declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

HACHITO MECHA OVIDIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.077.710.233	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

HACHITO MECHA OVIDIO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.077.710.233	+OVIDIO HACHITO

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2026 Mes MAR Día 24	ANGIE KATERINE PALOMEQUE SERNA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
+OVIDIO HACHITO Firma	Nombre y firma

ESTA PROPIEDAD ... PARA NOTAS

Adhesivo Copia Registro Civil 40715872-6

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 2406871

NUIP 1.079.360.976

Tipo de certificado: Datos Esenciales ☐ Acreditar Parentesco X ☐

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
CABRERA CABRERA DEIVI

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)			Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año 2011	Mes NOV	Día 27	MASCULINO	O +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA CHOCO NUQUI

Fecha de Inscripción (Mes en letras)			Indicativo serial
Año 2022	Mes MAR	Día 04	0059179080

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
CABRERA ISARAMA CRISNEILA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
SIN INFORMACION	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
CABRERA ANIPE JUBENAL

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.077.710.937	COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
CABRERA ANIPE JUBENAL

Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 1.077.710.937

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio	Código
COLOMBIA CHOCO NUQUI	K Z R

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)		
Año 2022	Mes MAR	Día 04

Adhesivo Copia Registro Civil
29871247-0

Nombre y firma del funcionario

ANGIE KATERINE PALOMEQUE SERNA
Registrador del Estado Civil

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.079.361.471

Indicativo Serial 64075674

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K Z R

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE NUQUI - COLOMBIA - CHOCO - NUQUI

Datos del inscrito

Primer Apellido: CONDE

Segundo Apellido: DOGIRAMA

Nombre(s): ZOE LUZ

Fecha de nacimiento: Año 2026 Mes ENE Día 17

Sexo (en letras): FEMENINO

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CHOCO NUQUI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIMIENTO INDIGENA

Número certificado de nacido vivo:

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, elegir el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: DOGIRAMA BANUVI VERNALICIA

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.076.019.815

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, elegir el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: CONDE CHARAMPIA ARQUIMEDES

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.079.358.807

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CONDE CHARAMPIA ARQUIMEDES

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.079.358.807

Firma: Arquimedes

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Fecha de inscripción: Año 2026 Mes FEB Día 25

Nombre y firma del funcionario que autoriza: ANGIE KATERINE PALOMEQUE SERNA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno: Arquimedes conde

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

Adhesivo Copia Registro Civil

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.079.361.479

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 64075684

64075684

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K Z R

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE NUQUI - COLOMBIA - CHOCO - NUQUI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CAIVERA	HACHITO

Nombre(s)

YILMER

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2026 Mes FEB Día 15	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO NUQUI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIMIENTO INDIGENA	

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

HACHITO MECHA MEDINA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.077.710.232	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CAIVERA TAPI SANTICO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.077.710.257	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CAIVERA TAPI SANTICO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.077.710.257	x santico caivera

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2026 Mes MAR Día 17	ANGIE KATERINE PALOMEQUE SERNA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
x Santico caivera Tapi Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

Adhesivo Copia Registro Civil 40715559-5

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 2968306

NUIP 1.079.361.489

Tipo de certificado	Datos Esenciales ☐	Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

HACHITO CONDE LIAN JANIEL

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)			Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año 2025	Mes DIC	Día 11	MASCULINO	O +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO NUQUI

Fecha de Inscripción (Mes en letras)			Indicativo serial
Año 2026	Mes ABR	Día 08	0064075697

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

CONDE TRIPICAY HERMINIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TARJETA DE IDENTIDAD 1.077.711.451	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

HACHITO MECHA VALLEJO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.077.710.234	COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

HACHITO MECHA VALLEJO

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.077.710.234

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio	Código
COLOMBIA CHOCO NUQUI	KZR

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año 2026 Mes ABR Día 08

Nombre y firma del funcionario

ANGIE KATERINE PALOMEQUE SERNA

Registrador del Estado Civil

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.079.361.486

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 64075693

64075693

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K Z R

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE NUQUI - COLOMBIA - CHOCO - NUQUI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TRIPICAY	CONCHAVE

Nombre(s)

DIRIAS ANYI

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2026 Mes ENE Día 04	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO NUQUI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIMIENTO INDIGENA	

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CONCHAVE CAIBERA NENCIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.133.606.019	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

TRIPICAY SOTELLO ARQUIMEDES

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.077.710.185	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TRIPICAY SOTELLO ARQUIMEDES

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.077.710.185	Arquimedes Tripicay

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2026 Mes MAR Día 25	ANGIE KATERINE PALOMEQUE SERNA
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Arquimedes Tripicay 30.710	
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

25-3-2026

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.079.361.480

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 64075685

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K Z R

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE NUQUI - COLOMBIA - CHOCO - NUQUI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SOTELLO	TRIPICAY

Nombre(s)

MINILSA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2026 Mes ENE Día 31	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO NUQUI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIMIENTO INDIGENA	

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

SOTELLO TRIPICAY YORELI

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.077.710.190	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

SOTELLO TRIPICAY YORELI

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.077.710.190	kyoreli sotello Tripicay

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2026 Mes MAR Día 18	ANGIE KATERINE PALOMEQUE SERNA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.079.361.483

Indicativo Serial 64075690

64075690

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K Z R

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE NUQUI - COLOMBIA - CHOCO - NUQUI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TRIPICAY	CAIVERA

Nombre(s)

YONISIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2025 Mes AGO Día 12	FEMENINO	O	POSITIV

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO NUQUI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIMIENTO INDIGENA	

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

TRIPICAY CAIVERA MARIA ESTELA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.077.710.204	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TRIPICAY CAIVERA MARIA ESTELA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.077.710.204	X MARIA ESTELA CAIVERA T.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2026 Mes MAR Día 24	ANGIE KATERINE PALOMEQUE SERNA – Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

24.MAR.2026 - ACTA COMPLEMENTARIA - ACTA COMPLEMENTARIA N.004.

24-Mar-26

Firma:

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.079.361.481

Indicativo Serial 64075686

64075686

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K Z R

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE NUQUI - COLOMBIA - CHOCO - NUQUI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TRIPICAY	DUMASA

Nombre(s)

LEANYS

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2026 Mes FEB Día 22	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO NUQUI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIMIENTO INDIGENA	

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

DUMASA TRIPICAY YONALDA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.077.710.228	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

TRIPICAY CONCHAVE DEULER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.077.710.193	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TRIPICAY CONCHAVE DEULER

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.077.710.193	KDeuler TriPicaY c

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2026 Mes MAR Día 18	ANGIE KATERINE PALOMEQUE SERNA

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
KDeuler TriPicaY c	
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.079.358.955**

BANUVI CONCHAVE

APELLIDOS

CLARILCIA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-JUL-2001**

NUQUI
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.39	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-JUL-2019 NUQUI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1703100-01103546-F-1079358955-20191017 **00683**10821A 2 51681969

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.077.461.354**

LARGACHA ARANGO

APELLIDOS

AIDA LUZ

NOMBRES

Aida Luz Largacha A.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-DIC-1993**

NUQUI
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

27-ENE-2012 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1700100-00944763-F-1077461354-20171009 0057969171A 1

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.193.132.278**

DOGIRAMA TAPI

APELLIDOS

NUCILDA

NOMBRES

Nucilda Dogirama

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-MAR-2002**

NUQUI
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

18-NOV-2020 NUQUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1703100-01202654-F-1193132278-20210119 **0073**124866A 1 52996978

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.604.709
CONDE CARPIO
APELLIDOS
ANA JULIA
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1991
BAHIA SOLANO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

03-DIC-2008 NUQUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1703100-00246752-F-1007604709-20100729 0023104652A 1 33074513

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA

IMPRESIÓN DACTILAR





- Vigencia de seis (6) meses
- Visite https://wsp.registraduria.gov.co/estadodo
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año de prorrogación (Resolución 11630 de 2018)

FAVOR NO LAMINAR LA CONTRASEÑA

FECHA DE PREPARACIÓN: 09 FEB 2022

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1.977.600.525

CÓDIGO Y CLASE DE EXPEDICIÓN: 1 | PRIMERA VEZ 02

APELLIDOS: PRATERO SAUGARA

NOMBRES: ROSA EMILIA

LUGAR DE PREPARACIÓN: NUQUI (CHOCO)

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: ALTO BAUDO (CHOCO) 15 AGO 2003

O+

55717405



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.079.359.253
DOGIRAMA CONCHAVE

APELLIDOS
SAYDETH

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-MAY-2009
NUQUI
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
02-MAY-2027 O+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
22-AGO-2017 NUQUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

FORMATOS DE CONTROL SOCIAL ABRIL

VERIFICACIÓN Nº: __2___			
Fecha: 30/04/2026	30	ABRIL	2026
Regional/Departamento: CHOCO	**Municipio: NUQUI**		
Centro zonal: **BAHIA SOLANO**	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: SOLO BIENESTAR**		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): DIVINO HECHEOMO RIO JURUBIRA, CHORRO	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 529**		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH). **Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: DIVINO HECHEOMO RIO JURUBIRA, CHORRO** **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** RIO JURUBIRA, CHORRO	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** KATRIN ELENA ANGULO MARELVI CAIBERA SARCO **Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3145031845		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 50 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 50			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	CONTROL RIO JURUBIRA, CHORRO
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Realizar seguimiento y verificación al funcionamiento de los servicios de primera infancia prestados por el operador Solo Bienestar, observando el cumplimiento de las funciones del talento humano, la calidad de la atención brindada y el desarrollo adecuado de las actividades dirigidas a niñas y niños, mujeres gestante y cuidadores.
Propósito o finalidad de la visita:	Realizar la verificación y revisión de los paquetes para su verificación de los RPP, así como observar el desarrollo de las experiencias y actividades pedagógicas implementadas en la unidad de atención.

PUBLICA

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

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

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

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	**NO**	**No se está haciendo control social a este tema o no aplica**
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	SI		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	SI		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	SI		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	SI		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?			
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?			

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

C.	¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?			
D.	En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os) directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.				
A.	¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?			
B.	¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?			
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?			
B.	¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?			
C.	¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?			
D.	¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?			
E.	¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?			
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	SI		
B.	¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	SI		
A.	Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			
B.	Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	SI		
C.	¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	SI		
D.	¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	SI		
E.	¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	SI		

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

F.	Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	SI		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otros lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?			
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?			
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?			

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS En el proceso de verificación realizado en la Unidad de Servicio Divino Hecheomo Rio Jurubira, Chorro, los miembros del comité de control social realizaron la revisión de los (RPP) destinada a los niños, niñas y mujeres gestantes beneficiarios de la modalidad familiar y comunitaria (EIH). Durante esta verificación se revisaron aspectos como el estado de los productos, fechas de vencimiento, cantidad y condiciones de entrega, evidenciándose que los paquetes se encuentran en buen estado y acordes con lo establecido para la atención de la primera infancia.

Así mismo, se realizó observación a las experiencias y actividades pedagógicas desarrolladas en la unidad de servicio, donde se evidenció la participación de los niños y niñas, mujeres gestantes, padres y cuidadores en las actividades propuestas, así como el acompañamiento y orientación por parte del talento humano encargado, promoviendo espacios de aprendizaje y desarrollo acordes con su edad.

En general, los miembros del comité de control social manifestaron que durante la visita se evidenció una adecuada organización en la prestación del servicio, así como el desarrollo de acciones orientadas al bienestar y la atención integral de los niños y niñas, mujeres gestantes beneficiarios.

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

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Se recomienda por parte del control social seguir con el cumplimiento de los paquetes de manera satisfactoria y verificando la calidad de la prestación de servicio del talento humano encargado.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Gilmar Gonzalez Caicedo
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: gonzalezcaicedogilmar@gmail.com
- Número Celular y/o fijo: 3118250167

PÚBLICA

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

ANEXOS FOTOGRAFICOS









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

VERIFICACIÓN Nº: __2___			
Fecha: 30/04/2026	30	ABRIL	2026
Regional/Departamento: CHOCO	**Municipio: NUQUI**		
Centro zonal: BAHIA SOLANO	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: SOLO BIENESTAR**		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): DIVINO HECHEOMO PUERTO INDIO	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 529**		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH). **Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: DIVINO HECHEOMO PUERTO INDIO** **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** PUERTO INDIO	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** MATEO SANTOS PEREZ CARMENSA ROJAS SANAPI **Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3146505077		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 50 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 50			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	CONTROL SOCIAL PUERTO INDIO
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Realizar seguimiento y verificación al funcionamiento de los servicios de primera infancia prestados por el operador Solo Bienestar, observando el cumplimiento de las funciones del talento humano, la calidad de la atención brindada y el desarrollo adecuado de las actividades dirigidas a niñas y niños, mujeres gestante y cuidadores.
Propósito o finalidad de la visita:	Realizar la verificación y revisión de los paquetes para su verificación de los RPP, así como observar el desarrollo de las experiencias y actividades pedagógicas implementadas en la unidad de atención.

PUBLICA

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	**Marque con una X según la respuesta que corresponda**		
	SI	**NO**	**No se está haciendo control social a este tema o no aplica**
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	SI		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	SI		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	SI		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	SI		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?			
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?			

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

C.	¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?			
D.	En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os) directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.				
A.	¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?			
B.	¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?			
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?			
B.	¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?			
C.	¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?			
D.	¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?			
E.	¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?			
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	SI		
B.	¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ****Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	SI		
A.	Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			
B.	Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	SI		
C.	¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	SI		
D.	¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	SI		
E.	¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	SI		

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

F.	Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	SI		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otros lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?			
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?			
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?			

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS

Durante la visita realizada a la unidad de servicio Divino Hecheomo Puerto Indio, los miembros del comité de control social realizaron la revisión de los (RPP) destinada a los niños, niñas y mujeres gestantes beneficiarios de la modalidad familiar y comunitaria (EIH). Durante esta verificación se revisaron aspectos como el estado de los productos, fechas de vencimiento, cantidad y condiciones de entrega, evidenciándose que los paquetes se encuentran en buen estado y acordes con lo establecido para la atención de la primera infancia.

Así mismo, se realizó observación a las experiencias y actividades pedagógicas desarrolladas en la unidad de servicio, donde se evidenció la participación de los niños y niñas, mujeres gestantes, padres y cuidadores en las actividades propuestas, así como el acompañamiento y orientación por parte del talento humano encargado, promoviendo espacios de aprendizaje y desarrollo acordes con su edad.

En general, los miembros del comité de control social manifestaron que durante la visita se evidenció una adecuada organización en la prestación del servicio, así como el desarrollo de acciones orientadas al bienestar y la atención integral de los niños y niñas, mujeres gestantes beneficiarios.

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

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

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

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Se recomienda por parte del control social seguir con el cumplimiento de los paquetes de manera satisfactoria y verificando la calidad de la prestación de servicio del talento humano encargado.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Gilmar Gonzalez Caicedo
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: gonzalezcaicedogilmar@gmail.com
- Número Celular y/o fijo: 3118250167

PÚBLICA

ANEXOS FOTOGRAFICOS









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

VERIFICACIÓN Nº: __2___			
Fecha: 30/04/2026	30	ABRIL	2026
Regional/Departamento: CHOCO	**Municipio: NUQUI**		
Centro zonal: BAHIA SOLANO	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: SOLO BIENESTAR**		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): DIVINO HECHEOMO LA LOMA	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 529**		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH). **Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: DIVINO HECEHOMO LA LOMA** **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** LA LOMA	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** BASILIO TRIPICAY CAIVERA CRIMALDO TRIPICAY LANA **Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3008208595		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 50 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 50			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	CONTROL SOCIAL LA LOMA
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Realizar seguimiento y verificación al funcionamiento de los servicios de primera infancia prestados por el operador Solo Bienestar, observando el cumplimiento de las funciones del talento humano, la calidad de la atención brindada y el desarrollo adecuado de las actividades dirigidas a niñas y niños, mujeres gestante y cuidadores.
Propósito o finalidad de la visita:	Realizar la verificación y revisión de los paquetes para su verificación de los RPP, así como observar el desarrollo de las experiencias y actividades pedagógicas implementadas en la unidad de atención.

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

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

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

PÚBLICA

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	**NO**	**No se está haciendo control social a este tema o no aplica**
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	SI		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	SI		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	SI		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	SI		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?			
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?			

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

C.	¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?			
D.	En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os) directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.				
A.	¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?			
B.	¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?			
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?			
B.	¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?			
C.	¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?			
D.	¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?			
E.	¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?			
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	SI		
B.	¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	SI		
A.	Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			
B.	Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	SI		
C.	¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	SI		
D.	¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	SI		
E.	¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	SI		

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

F.	Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	SI		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otros lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?			
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?			
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?			

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS En el proceso de verificación realizado en la Unidad de Servicio Divino Hecheomo La Loma, los miembros del comité de control social realizaron la revisión de los (RPP) destinada a los niños, niñas y mujeres gestantes beneficiarios de la modalidad familiar y comunitaria (EIH). Durante esta verificación se revisaron aspectos como el estado de los productos, fechas de vencimiento, cantidad y condiciones de entrega, evidenciándose que los paquetes se encuentran en buen estado y acordes con lo establecido para la atención de la primera infancia.

Así mismo, se realizó observación a las experiencias y actividades pedagógicas desarrolladas en la unidad de servicio, donde se evidenció la participación de los niños y niñas, mujeres gestantes, padres y cuidadores en las actividades propuestas, así como el acompañamiento y orientación por parte del talento humano encargado, promoviendo espacios de aprendizaje y desarrollo acordes con su edad.

En general, los miembros del comité de control social manifestaron que durante la visita se evidenció una adecuada organización en la prestación del servicio, así como el desarrollo de acciones orientadas al bienestar y la atención integral de los niños y niñas, mujeres gestantes beneficiarios.

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

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Se recomienda por parte del control social seguir con el cumplimiento de los paquetes de manera satisfactoria y verificando la calidad de la prestación de servicio del talento humano encargado.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Gilmar Gonzalez Caicedo
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: gonzalezcaicedogilmar@gmail.com
- Número Celular y/o fijo: 3118250167

PÚBLICA

ANEXOS FOTOGRAFICOS









VERIFICACIÓN Nª: __2___			
Fecha: 25/04/2026	25	ABRIL	2026
Regional/Departamento: CHOCO	**Municipio: NUQUI**		
Centro zonal: BAHIA SOLANO	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: SOLO BIENESTAR**		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): DIVINO HECEHOMO NUQUI	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 529**		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA (EIH). **Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: DIVINO HECEHOMO NUQUI** **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** ___ NUQUI	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Minerva Gamboa Palacios Pacifica Mosquera Palacios **Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3157386762		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): ___100___ **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** ___97___			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	CONTROL SOCIAL NUQUI
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Realizar seguimiento y veedurías ciudadana a cada uno de los servicios de primera infancia prestados por el operador solo bienestar a la modalidad EIH
Propósito o finalidad de la visita:	Realizar la verificación y revisión de las actividades pedagógicas realizadas por el talento humano y verificación de las RRP.
Procedimiento sugerido para la visita: 1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios. 2. Presentar el objetivo del control social y de la visita. 3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios. 4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social. 5. Entrega de los resultados de la visita.	

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

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	SI		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	SI		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	SI		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	SI		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?			
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?			
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?			
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las			

	personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os) directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.				
A.	¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	SI		
B.	¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	SI		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?			
B.	¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?			
C.	¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?			
D.	¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?			
E.	¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?			
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?			
B.	¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***			
A.	Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			
B.	Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?			
C.	¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.			
D.	¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?			
E.	¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	SI		
F.	Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	SI		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otros lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				

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

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?			
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?			
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?			

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

Durante la visita de control social realizada para la verificación de los paquetes DE LA MODALIDAD EIH, en la unidad de servicio Divino Hecheomo NUQUI, se pudo evidenciar que la entrega se llevó a cabo de manera satisfactoria y organizada. Se efectuó una revisión rigurosa para asegurar que la totalidad de los paquetes fueran efectivamente entregados a los usuarios, garantizando la transparencia del proceso. Asimismo, se verificaron aspectos clave como el gramaje de los productos, las fechas de vencimiento y el número de contenidos incluidos en cada paquete. Finalmente, se corroboró que cada uno cumpliera con la totalidad de los productos estipulados, en las cantidades y condiciones establecidas, de acuerdo con los lineamientos del programa, asegurando así la calidad y pertinencia de la entrega. Como aspecto importante, algunos paquetes de Bienestarina llegaron rotos.

Se realizó, por parte del control social, la verificación del talento, en el cual se realizó una observación detallada de las metodologías implementadas, las dinámicas desarrolladas durante los encuentros, las temáticas abordadas y la calidad de la interacción establecida con los usuarios. Este ejercicio permitió analizar la pertinencia, coherencia y efectividad de las estrategias pedagógicas y de acompañamiento utilizadas por el equipo. Asimismo, se evaluó el nivel de participación de los asistentes, el manejo de los espacios formativos y la capacidad del talento humano para generar entornos inclusivos, seguros y propicios para el aprendizaje. Se hizo especial énfasis en la forma en que las actividades responden a las necesidades e intereses de la población beneficiaria.

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

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Se recomienda por parte del control social seguir realizando la entrega de los paquetes de manera responsable y cuidadosa para seguir realizando un ejercicio trasparente y verídico. De igual manera, se recomienda al talento humano continuar diseñando y desarrollando actividades de manera dinámica, participativa y creativa, que fomenten la motivación, el compromiso y la interacción entre los participantes. Es importante que estas actividades sean variadas y flexibles, de modo que respondan a las necesidades, intereses y características de los diferentes rangos de edad, promoviendo así la inclusión y el aprendizaje significativo.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Jhon Aimer Angulo Ibarguen
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: _Jhonaimer16@gmail.com
- Número Celular y/o fijo: _3223866500

ANEXOS FOTOGRAFICOS

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



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

ACTA DE REUNIÓN N__2_____

FECHA: DÍA____27_M E S____ABRIL_____AÑO: __2026_____HORARIO: ____3PM_____

TEMA(S) DE LA REUNIÓN: El día 27 de abril del año 2026 el Control Social se reunió con el objetivo de realizar la revisión de los Paquetes Nutricionales (RRP) correspondientes al mes de abril, destinados a los beneficiarios de la modalidad EIH, unidad de servicio divino hecheomo Nuqui.

Se llevó a cabo un proceso de verificación al talento humano, en el cual se realizó una observación detallada de las metodologías implementadas, las dinámicas desarrolladas durante los encuentros, las temáticas abordadas y la calidad de la interacción establecida con los usuarios. Este ejercicio permitió analizar la pertinencia, coherencia y efectividad de las estrategias pedagógicas y de acompañamiento utilizadas por el equipo.

Asimismo, se evaluó el nivel de participación de los asistentes, el manejo de los espacios formativos y la capacidad del talento humano para generar entornos inclusivos, seguros y propicios para el aprendizaje. Se hizo especial énfasis en la forma en que las actividades responden a las necesidades e intereses de la población beneficiaria.

Durante la reunión, los miembros del Control Social llevaron a cabo una revisión detallada de los paquetes nutricionales destinados a los siguientes grupos:

- Gestantes
- Madres lactantes
- Niños y niñas de 6 a 11 meses
- Niños y niñas de 1 a 2 años
- Niños y niñas de 3 a 5 años

La verificación se realizó con el fin de asegurar la calidad, cantidad y cumplimiento de los productos establecidos en la normativa correspondiente.

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

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Estar atentos a la llegada de los paquetes para su revisión y verificación del estado de los mismos.	Control social	Todo el año
Hacer veedurías ciudadanas al operador para su buen funcionamiento.	Control social	Todo el año
Estar atentos y dispuestos a cada vez que se requiera su participación a las diferentes actividades.	Control social	Todo el año
Velar por la transparencia en la gestión de los servicios, promover la participación activa de la comunidad en la evaluación y mejora de la atención, garantizar el respeto por los derechos de la primera infancia y de las mujeres gestantes brindada por el talento humano.	Control social	Todo el año

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

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

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	**ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).**
Luz estella Rios Salas	Presidente
Yaleidi Carsamo Rubiano	Secretaria
Damaris Mosquera	Miembro
Ana cecilia Sintua Arce.	Miembro

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



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

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° *1*		
Hora: *4 PM*	**Fecha:** *25/4/2026*	
Lugar:	*CASA DE SUSANA*	
Dependencia que Convoca:	*Veeduría ciudadana*	
Proceso:	*Según temática tratada, se diligencia teniendo en cuenta uno de los **16** procesos de la entidad, ver Mapa de Procesos en la página web o intranet del ICBF*	
Objetivo:	*Realizar verificación y seguimiento a los paquetes de RPP entregados a los participantes niños y mujeres gestantes.*	

Agenda:

1. Saludo y bienvenida
2. Escogencia del tema a realizar veeduría este mes de junio.
3. Citar los compromisos en los que se queda en la reunión
4. Firma del acta.

Desarrollo: el día 28 de abril del 2026 siendo las 4:00 pm nos reunimos los miembros de la veeduría ciudadana divino Hecheomo Nuqui, con el fin de revisar los temas a verificar este mes.

Para dar inicio a esta actividad iniciamos con un emotivo saludo de bienvenida y les dimos gracias por su asistencia a la reunión, seguido a esto se les repaso una vez más cuales son los temas a los cuales se les pueden realizar veeduría, dentro de los cuales fue escogido la verificación y revisión de paquetes.

Una vez escogida la temática se aprovechó que estábamos cerca al lugar de entrega, así que se procedió a ir para realizar la respectiva verificación y revisión del paquete nutricional, observando que cumpliera con la minuta y que estos estuvieran sanos y en óptimas condiciones para su consumo.

Ya revisados los paquetes y con visto bueno, se procedió a la entrega por parte de las agentes educativas y nosotros nos despedimos.

PUBLICA

Decisiones: *se acordó que la verificación del paquete se realizaría el mismo día, debido a que estábamos frente a la bodega donde se encuentran los paquetes y se realizara la respetiva entrega.*

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Realizar verificación de las raciones para preparar RPP	*Veeduría ciudadana*	*28/5/2026*
Realizar el acta de reunión para la entrega de esta	*Xiomy Palacios*	29/5/2026

FIRMA ASISTENTES

Nombre *Se lista mínimo: quien preside la reunión/comité y los responsables de cumplir los compromisos adquiridos. No obstante, si la reunión o Comité es soportada por una resolución o acuerdo, dependerá de lo establecido en dicho acto administrativo o lo que definan los asistentes.*	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
XIOMY PALACIOS MORENO	representante	veeduría	Xiomy palacios
VERONICA BANUVI	miembro	veeduría	verobica B
MILEIDY PALACIOS GARCIA	miembro	veeduría	MileidyPalacios

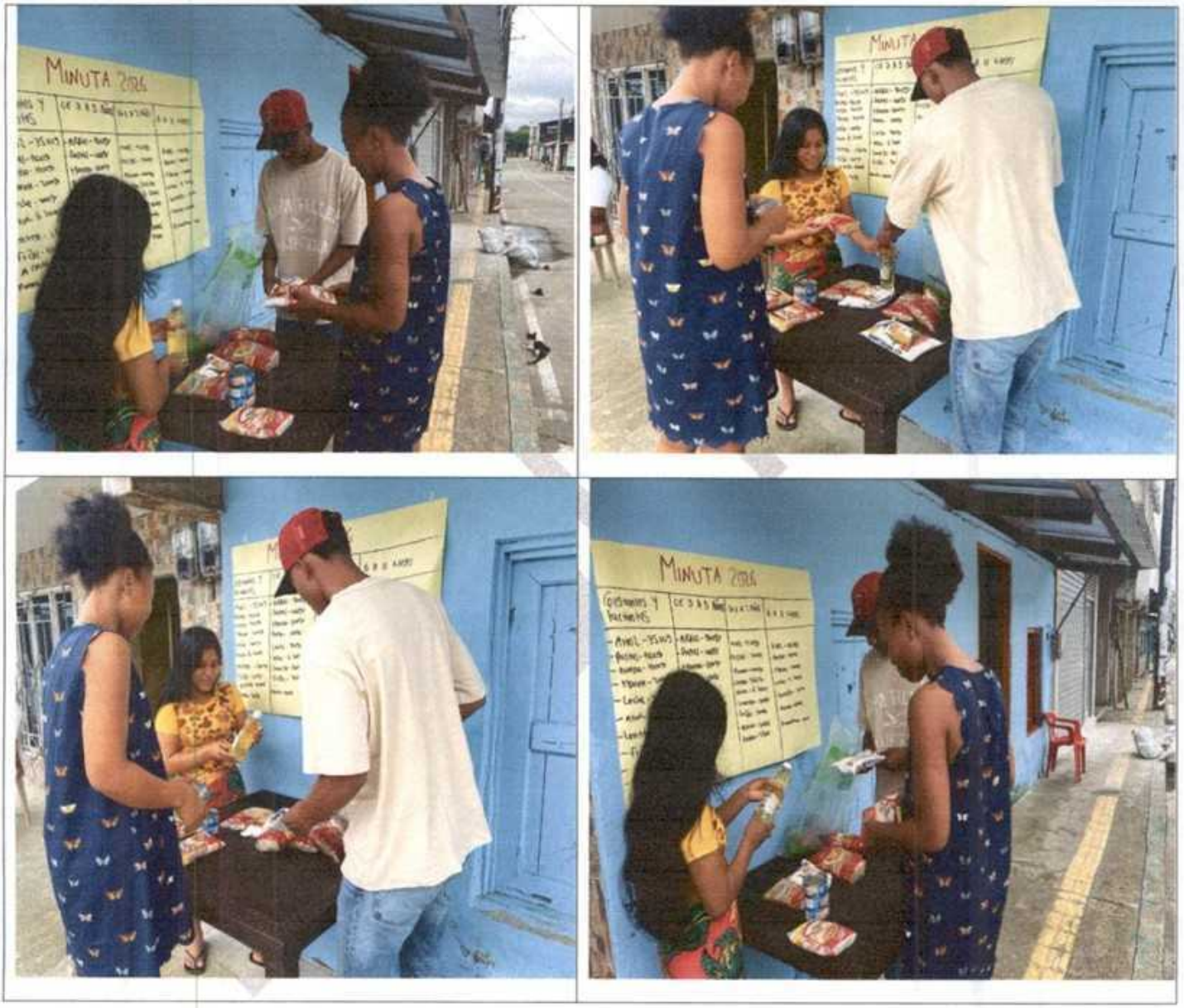
Próxima reunión *(en caso de que no se programe próxima reunión diligenciar con N/A)*	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	25/05/2026	3pm	Bodega EIH
Colaborador que elabora el acta:	Xiomy Palacios.		

Nota 1: las instrucciones de diligenciamiento deben ser borradas luego de la elaboración del acta.
*Nota 2: si es necesario, el **F8.P1.MI Formato Listado de Asistentes**, puede ser anexado a este documento, diligenciado con el registro de todos los participantes a la reunión; para reuniones virtuales, dicho formato (F8.P1.MI) puede ser reemplazado parcial o totalmente por el registro tomado de la asistencia a la reunión virtual, de acuerdo con el **P1.MI Procedimiento Elaboración y Control de Documentos**.*
Nota 3: la tabla "Firma

PÚBLICA

Asistentes" y demás campos y apartes de este formato ***no se modifican*** *ni se eliminan en ningún caso*

Revisión y verificación de paquetes por la veeduría divino hecheomo Nuqui



CERTIFICADO GARANTIA DE DERECHOS EIH – NUQUI MES – ABRIL

SOLO BIENESTAR
NIT. 901468048-0

Nuqui, 30 de abril del 2026

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-ICBF
REGIONAL-CHOCÓ

Asunto: CERTIFICADO DE GARANTIA DE DERECHOS

CERTIFICACIÓN

Yo Elquin Vicente Rodríguez Díaz identificado con cedula de ciudadanía 14.568.888 de Cartago-valle, quien en la actualidad ejerzo como el Representante legal de la **ASOCIACIÓN SOLO BIENESTAR**, quien opera el programa **EIH de la modalidad FAMILIAR Y COMUNITARIA**, Mediante el Contrato **N°** 27005292025 en el municipio de Nuqui, certifico que durante el mes de **abril** de ejecución del contrato no se realizaron acciones de garantía de derecho en el marco de la atención para el periodo reportado.

Para constancia se firma a los 30 días del mes de abril del 2026

ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

CC.14.568.888

REPRESENTANTE LEGAL.

FORMATO CERTIFICADO DE LA NO OCURRENCIA PRSUNTOS HECHOS DE VULNERACION EIH – NUQUI MES – ABRIL

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

YO, ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ CON CÉDULA DE CUIDADANÍA 14.568.888, EXPEDIDA EN CARTAGO VALLE DEL CAUCA, COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO ASOCIACION SOLO BIENESTAR IDENTIFICADA CON NIT 901468048-0

CERTIFICO QUE

Durante los días comprendidos entre el 01 y el 30 de **abril** del año 2026 no se presentaron presuntos hechos de violencia, lesiones y/o fallecimientos de usuarios de los servicios de Primera Infancia en la UCA del servicio **EIH de la modalidad propia e intercultural**, del Contrato/Convenio Nº 529 de 31 de diciembre del año 2025 suscrito con la Regional Chocó del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

En constancia de ello se firma el día 30 de **abril** del 2026

ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ
CC. 14.568.888 Expedida en

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

CERTIFICADO CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION EIH – NUQUI MES – ABRIL

SOLO BIENESTAR
NIT. 901468048-0

YO, ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ CON CÉDULA DE CUIDADANÍA 14.568.888, EXPEDIDA EN CARTAGO , COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO ASOCIACION SOLO BIENESTAR IDENTIFICADA CON NIT 901468048-0

CERTIFICO QUE

Durante los días comprendidos entre el 01 y el 30 de **abril** del año 2026 no se presentaron incidentes de Seguridad de la Información, del Contrato/Convenio Nº 529 – servicio EIH Nuquí del 09 de febrero del año 2026 suscrito con la Regional Chocó del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

En constancia de ello se firma el día 30 de abril del 2026.

ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ
CC. 14.568.888 Expedida en Cartago Valle

CERTIFICADO DE ACCIONES DE MEJORA EIH – NUQUI MES – ABRIL

SOLO BIENESTAR
NIT. 901468048-0

Nuqui, 30 de abril del 2026

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-ICBF
REGIONAL-CHOCÓ

Asunto: certificado cumplimiento Eje de la calidad acciones de mejora

CERTIFICACIÓN

Yo Elquin Vicente Rodríguez Díaz identificado con cedula de ciudadanía 14.568.888 de Cartago-valle, quien en la actualidad ejerzo como el Representante legal de la ASOCIACIÓN SOLO BIENESTAR, quien opera el programa **EIH** Mediante el Contrato N° 27005292025 en el municipio de Nuqui, certifico que durante el mes de **abril** de ejecución del contrato no se identificaron, pero si se gestionaron acciones de mejora que fortalezcan de manera adecuada la prestación del servicio en la ejecución del contrato 27005292025

Para constancia se firma a los 30 del mes de **abril** del 2026

ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

CC.14.568.888

REPRESENTANTE LEGAL.

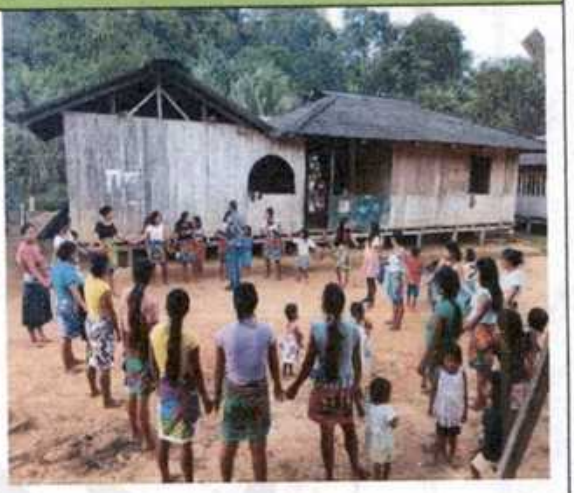
INFORME DE ACTIVIADES AMBIENTALES EIH – NUQUI MES – ABRIL

ASOCIACION SOLO BIENESTAR

Con relación a la obligación contractual *"Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad".*

Se certifica mediante la presente que para el contrato N° 27005292025 de 2025, se implementaron buenas prácticas ambientales durante la ejecución del contrato, obteniendo principalmente los siguientes resultados:

Buena práctica ambiental	Describir las actividades realizadas	Registro fotográfico
Manejo de residuos	En el mes de **abril** se realizó con los niños, niñas, mujeres gestantes, padres, madres, cuidadores del programa **EIH** Nuquí (UDS Divino Hecheomo Nuquí, Puerto Indio, La Loma, Rio Jurubirá),se realizó la actividad pedagógica, sobre la recolección, separación y disposición de los residuos sólidos, además como podemos reciclarlos y utilizarlos en diferentes actividades o realización de objetos, se continuo con esta práctica ambiental debido a que los residuos sólidos se han convertidos en uno de los principales problemas ambientales, por la falta de lugares adecuados para su disposición, la falta de conciencia de las personas y educación.	 

Buena práctica ambiental	Describir las actividades realizadas	Registro fotográfico
		  

PUBLICA

Buena práctica ambiental	Describir las actividades realizadas	Registro fotográfico
		 

Dado en Nuquí - Chocó en el mes de **abril** de 2026

Atentamente,

ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

Representante legal
Cédula: 14.568.888

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