BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	26/08/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO — CENTRO ZONAL: BAUDO — MUNICIPIO: ALTO BAUDO

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (_X_) M. PROPIA (___) — ENTREGA: — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: _2702500093653_

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: HCB FAMI

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MARIA LIBORIA LONDOÑO — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No _1_ Fecha:03/08/2026											DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No _2_ Fecha:											DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades Especifique el Nombre del Alimento a entregar según la Ración Servida Especifique el Nombre del Alimento a entregar según la Ración Cruda Especifique el Nombre del Alimento a entregar según la Preparación Especifique el Nombre del Alimento a entregar según la Preparación Especifique el Nombre del Alimento a entregar según la Ración Servida OTRO (CONCERTACIONES)				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades Especifique el Nombre del Alimento a entregar según la Ración Servida Especifique el Nombre del Alimento a entregar según la Ración Cruda Especifique el Nombre del Alimento a entregar según la Preparación Especifique el Nombre del Alimento a entregar según la Preparación Especifique el Nombre del Alimento a entregar según la Ración Servida OTRO (CONCERTACIONES)										NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MICHEL DAYARA LONDOÑO ANIPE	RC	1075030597			X				SI											RUBILDA ANIPE	1077600445	Rubilda													
2	SALMA YARELY CACERES AGUILAR	RC	1076325799			X				SI											DERLIN RIOS	1010139792	Derlin													
3	ZAMUEL LONDOÑO CABRERA	RC	1075030573			X				SI											CLAUDIA CABRERA	1075821241	Claudia													
4	DIANA LINDAGAMA TORASTERO	RC	1077201334		X					SI											ANGELA PATRICIA BARRIGON	43910906	Angela													
5	LORENNY NAMA CABRERA	RC	1075030741		X					SI											ELIZABETH CABRERA	1010107248	Elizabeth													
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 5 — ENCUENTRO No 2: 5

Firma de quien entrega por parte de la: Maria Liboria Londoño

Nombre Completo y legible de quien er: Maria Liboria Londoño

OBSERVACIONES:

¡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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	26/08/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (_X_) M. PROPIA (___) ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: __2702500093553_____

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: HCB FAMI

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MARIA LIBORIA LONDOÑO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No _1_ Fecha:17/08/2026										DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No _2_ Fecha:24/08/2026										DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades									NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades									NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	RACHEL DAYANA LONDOÑO ANIPE	RC	1075030987			X			SI										RUBILDA ANIPE	1077600445	Rubilda	SI										RUBILDA ANIPE	1077600445	Rubilda
2	SALMA YARELY CACERES AGUILAR	RC	1076325799			X			SI										DERLIN RIOS	1010139792	Derlin	SI										DERLIN RIOS	1010139792	Derlin
3	ZAMAEL LONDOÑO CABRERA	RC	1075030573			X			SI										CLAUDIA CABRERA	1075821241	Claudia	SI										CLAUDIA CABRERA	1075821241	Claudia
4	DIANA URDAGARIN FORATTERO	RC	1077201534		X				SI										ANGELA PATRICIA BARRIGON	43910908	Angela	SI										ANGELA PATRICIA BARRIGON	43910908	Angela
5	LORENNY NAMA CABRERA	RC	1075036741		X				SI										ELIZABETH CABRERA	1010107248	Elizabeth	SI										ELIZABETH CABRERA	1010107248	Elizabeth
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 5 ENCUENTRO No 3 ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la: Maria Liboria Londoño

Nombre Completo y legible de quien er: Maria Liboria Londoño

OBSERVACIONES:

¡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

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	28/08/2021 Página 1 de 1
			Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (X) M. PROPIA (___) ENTREGA:

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: HCB FAMI CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2702500093553

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MARIA LIBORIA LONDOÑO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: Mujer Gestante

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha:03/07/2026								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha:10/07/2026								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades Especifique el nombre del alimento a entregar según la ficha técnica Especifique el nombre del alimento a entregar según la ficha técnica Especifique el nombre del alimento a entregar según la ficha técnica Especifique el nombre del alimento a entregar según la ficha técnica Especifique el nombre del alimento a entregar según la ficha técnica OTRO (CONCERTACIONES)				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades Especifique el nombre del alimento a entregar según la ficha técnica Especifique el nombre del alimento a entregar según la ficha técnica Especifique el nombre del alimento a entregar según la ficha técnica Especifique el nombre del alimento a entregar según la ficha técnica Especifique el nombre del alimento a entregar según la ficha técnica OTRO (CONCERTACIONES)				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ANA YICELA MOSQUERA CUESTA	CC	1.001.847.559	X					NO								ANA YICELA MOSQUERA CUESTA	1.001.847.559	Ana Yicela	NO								ANA YICELA MOSQUERA CUESTA	1.001.847.559	Ana Yicela
2	AMALIA CABRERA PEDROZA	CC	1075020917	X					NO								AMALIA CABRERA PEDROZA	1075020917	Amalia	NO								AMALIA CABRERA PEDROZA	1075020917	Amalia
3	DELIDA MOSQUERA PALACIOS	CC	1076019835	X					NO								DELIDA MOSQUERA PALACIOS	1076019835	Delida	NO								DELIDA MOSQUERA PALACIOS	1076019835	Delida
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 3 ENCUENTRO No 2: 3

Firma de quien entrega por parte de la: Maria Liboria Londoño

Nombre Completo y legible de quien en: Maria Liboria Londoño

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (_X_) M. PROPIA (___) ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: ___2702500093693___

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: HCB FAMI

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MARIA LIBORIA LONDOÑO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: Mujer Gestante

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No _1_ Fecha:14/08/2026										DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No _2_ Fecha:21/08/2026										DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
										ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades													ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades											
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	Especifique el nombre del alimento entregado	Especifique el nombre del alimento entregado	Especifique el nombre del alimento entregado	Especifique el nombre del alimento entregado	Especifique el nombre del alimento entregado	Especifique el nombre del alimento entregado	Especifique el nombre del alimento entregado	OTRO (ESPECIFICACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	Especifique el nombre del alimento entregado	Especifique el nombre del alimento entregado	Especifique el nombre del alimento entregado	Especifique el nombre del alimento entregado	Especifique el nombre del alimento entregado	Especifique el nombre del alimento entregado	OTRO (ESPECIFICACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ANA YICELA MOSQUERA CUESTA	CC	1001847559	X					NO									ANA YICELA MOSQUERA CUESTA	1001847559	Ana Yicela	NO									ANA YICELA MOSQUERA CUESTA	1001847559	Ana Yicela
2	AMALIA CABRERA PEDROZA	CC	1075020917	X					NO									AMALIA CABRERA PEDROZA	1075020917	Amalia	NO									AMALIA CABRERA PEDROZA	1075020917	Amalia
4	DELIDA MOSQUERA PALACIOS	CC	1076019835	X					NO									DELIDA MOSQUERA PALACIOS	1076019835	Delida	NO									DELIDA MOSQUERA PALACIOS	1076019835	Delida
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 3 ENCUENTRO No 3 3 ENCUENTRO No 4

Firma de quien entrega por parte de la Maria Liboria Londoño

Nombre Completo y legible de quien er Maria Liboria Londoño

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP Versión 1	28/08/2021 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (_X_) M. PROPIA (___) ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: ___2702500093553___

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: HCB FAMI

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MARIA LIBORIA LONDOÑO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: Niñas y niños 3 años a 5 años

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No _1__ Fecha:05/08/2026										DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No _2__ Fecha:12/08/2026										DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades) Especifique el nombre del alimento a entregar según la edad	Especifique el nombre del alimento a entregar según la edad	Especifique el nombre del alimento a entregar según la edad	Especifique el nombre del alimento a entregar según la edad	Especifique el nombre del alimento a entregar según la edad	Especifique el nombre del alimento a entregar según la edad	Especifique el nombre del alimento a entregar según la edad	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades) Especifique el nombre del alimento a entregar según la edad	Especifique el nombre del alimento a entregar según la edad	Especifique el nombre del alimento a entregar según la edad	Especifique el nombre del alimento a entregar según la edad	Especifique el nombre del alimento a entregar según la edad	Especifique el nombre del alimento a entregar según la edad	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARIANA LONDOÑO CABRERA	RC	1075029530					X	SI									CLAUDIA CABRERA MOÑA	1075821241	Claudia	SI									CLAUDIA CABRERA MOÑA	1075821241	Claudia
2	DEILYN ZARIANNY PALACIOS ASPRILLA	RC	1075029373					X	SI									DAVINSON PALACIOS	1075020426	Davinson	SI									DAVINSON PALACIOS	1075020426	Davinson
3	DULCE MARIA ARROYO HURTADO	RC	1034929758					X	SI									ANGY PAOLA HURTADO	1077600422	Angy Paola	SI									ANGY PAOLA HURTADO	1077600422	Angy Paola
4	LUIS THIAGO MARTINEZ MOSQUERA	RC	1075028951					X	SI									ANA YICELA MOSQUERA	1001847569	Ana Yicela	SI									ANA YICELA MOSQUERA	1001847569	Ana Yicela
5	ALICE ESTHER PALACIOS ARROYO	RC	1075030293				X		SI									ANGELINO PALACIOS	1003780430	Angelino	SI									ANGELINO PALACIOS	1003780430	Angelino
6	INERSON SMITH SANCHEZ RAMIREZ	RC	1076825088					X	SI									AURA LIVIA RAMIREZ	1010107396	Aura Livia	SI									AURA LIVIA RAMIREZ	1010107396	Aura Livia
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 6 ENCUENTRO No 2: 6

Firma de quien entrega por parte de la: María Liboria Londoño

Nombre Completo y legible de quien er: María Liboria Londoño

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (_X_) M. PROPIA (___) ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2702500093583

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: HCB FAMI

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MARIA LIBORIA LONDOÑO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: Niñas y niños 3 años a 5 años

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No _1_ Fecha:19/08/2026								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No _2_ Fecha:26/08/2026								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades)								NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										Especifique el nombre del alimento a entregar Apoyo la	Especifique el nombre del alimento a entregar Apoyo la	Especifique el nombre del alimento a entregar Apoyo la	Especifique el nombre del alimento a entregar Apoyo la	Especifique el nombre del alimento a entregar Apoyo la	Especifique el nombre del alimento a entregar Apoyo la	OTRO (CONCEPTACIONES)					Especifique el nombre del alimento a entregar Apoyo la	Especifique el nombre del alimento a entregar Apoyo la	Especifique el nombre del alimento a entregar Apoyo la	Especifique el nombre del alimento a entregar Apoyo la	Especifique el nombre del alimento a entregar Apoyo la	Especifique el nombre del alimento a entregar Apoyo la	OTRO (CONCEPTACIONES)			
1	MARIANA LONDOÑO CABRERA	RC	1075029530					X	SI								CLAUDIA CABRERA MOÑA	1075821241	Claudia	SI								CLAUDIA CABRERA MOÑA	1075821241	Claudia
2	DEILYN ZARIANNY PALACIOS ASPRILLA	RC	1075029373					X	SI								DAVINSON PALACIOS	1075020428	Davinson	SI								DAVINSON PALACIOS	1075020428	Davinson
3	DULCE MARIA ARROYO HURTADO	RC	1034929758					X	SI								ANGY PAOLA HURTADO	1077600422	Angy y Paola	SI								ANGY PAOLA HURTADO	1077600422	Angy y Paola
4	LUIS THIAGO MARTINEZ MOSQUERA	RC	1075029951					X	SI								ANA YICELA MOSQUERA	1001847569	Ana Yicela	SI								ANA YICELA MOSQUERA	1001847569	Ana Yicela
5	ALICE ESTHER PALACIOS ARROYO	RC	1075030295				X		SI								ANGELINO PALACIOS	1003780430	Angelino	SI								ANGELINO PALACIOS	1003780430	Angelino
6	JHERSON SMITH SANCHEZ RAMIREZ	RC	1076825088					X	SI								AURA LIVIA RAMIREZ	1010107396	Aura livia	SI								AURA LIVIA RAMIREZ	1010107396	Aura livia
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 6 ENCUENTRO No 4: 6

Firma de quien entrega por parte de la: Maria Liboria Londoño

Nombre Completo y legible de quien er: Maria Liboria Londoño

OBSERVACIONES:

¡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

Powered by CamScanner