BIENESTAR FAMILIAR	**FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** **Nit.900937890-5**	Fundación Pazcífico Vive

FORMATOS DE ENTREGA DE RPP

MES: NOVIEMBRE-2022

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.M01.F.PP	XXXXXXX
		Versión: 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS:FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CAPERITAS DEL SAN JUAN CHAGPIEN TORDO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CAPERITAS DEL SAN JUAN CHAGPIEN TORDO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL						BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS			
						Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	CLADOWSKI MEMBACHE MEMBACHE	1078694423		11/11/2022	X	500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc						900gr		MARIA MEMBACHE CARDENAS	1010106885	Marca
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				

Observaciones:

Firma: Yeisca cardenas
Nombre legible de quien entrega:

Firma: Yenira Peña
Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	PLM012PF	[illegible]
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

736

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS:FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CAPERITAS DEL SAN JUAN CHAGPIEN TORDO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CAPERITAS DEL SAN JUAN CHAGPIEN TORDO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS			
						Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	CRISTOPHER CHOCHO MEMBACHE	1076337930		11/11/2022	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr		ELISA MEMBACHE PENA	26297499	Elisa
2	EFRAINICK MEMBACHE PIRAZA	1078693596		11/11/2022	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr		MARCELA PIRAZA TASCON	1133655418	Marcela
3	LEYFER KALETH CHOCHO DONISABE	1078693722		11/11/2022	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr		MORALIZA DONISABE BULGARA	1133660516	Moraliza
4	NURAY OSORIO PIRAZA	1078693728		11/11/2022	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr		NURY PIRAZA CHICHILIANO	1004030359	Nury
5	LUIS ALEXSON OSORIO CHIRIMIA	1078693937		11/11/2022	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr		ESTELITA CHIRIMIA CHAMARRA	35806304	Estelita
6	JAZLY MAKIRA CHOCHO CHIRIVICO	1078694027		11/11/2022	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr		DONALDO CHOCHO GARABITO		Donaldo
7	YASMIN ARBOLEDA TORRE CHIRIMIA	1078694059		11/11/2022	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr		YASMIN CHIRIMIA CHOCHO		Yasmin
8	REY EFRAN MEMBACHE MEMBACHE	1078694045		11/11/2022	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr		MARIA MEMBACHE CARDENAS		Maria
9	GLORIA MILENI ARBOLEDA GAMBOA	1078694120		11/11/2022	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr		YAMILE GAMBOA VICTORIA		Yamile
10	NILDER GAEL CHOCHO PIRAZA	1078694161		11/11/2022	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr		NILSON CHOCHO CHAMAPURO		Nilson

Observaciones:

Firma: Yeison Cardenas

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Yenira Peña

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI-AO13-PP	
DIRECCIÓN FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

737

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS:FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CAPERITAS DEL SAN JUAN CHAGPIEN TORDO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CAPERITAS DEL SAN JUAN CHAGPIEN TORDO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL DE 1 a 2 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
						ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
						Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	SELINA OSORIO ORTIZ	1078694159		11/11/2022	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr			MARIELA ORTIZ CHAMAPURO	26297499	Mariela
2	LENNIER CONQUISTA OSORIO	1078694192		11/11/2022	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr			LEYSA OSORIO CHIRIVICO	1133659418	Leysa
3	EVA ESTELLA CABEZON MEMBACHE	1149469131		11/11/2022	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr			ESTELINA MEMBACHE OSORIO	1133660516	Estelina
4	ENNY ELIZABETH OSORIO PIRAZA	1149469139		11/11/2022	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr			NIUFA CHIRIPUA	1004030359	Niufa
5	DAVIDSON OSORIO PIRAZA	1149469140		11/11/2022	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr			ROSA LENY PIRAZA OSORIO	35806304	ROSA LENI
6	JACKY ALDRICH OSORIO CHICHILIANO	1149469142		11/11/2022	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr			SAYARY CHICHILIANO GARCIA		Sayary
7	LAURA TATIANA OSORIO ORTIZ	1130864080		11/11/2022	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr			MARIELA ORTIZ CHAMAPURO		Mariela
8																						
9																						
10																						

Observaciones:

Firma: Yeison Cardenas

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Yenira Peña

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI-MO-PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CAPERITAS DEL SAN JUAN CHAGPIEN TORDO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CAPERITAS DEL SAN JUAN CHAGPIEN TORDO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº CASA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	JOSE ELNER OSORIO PIRAZA	1078692456		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				NURY PIRAZA CHICHILIANO	1004030273	NURY
2	CINDY CHAMAPURO CHOCHO	1078692723		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				NIUFA CHIRIPUA	1133659418	Niufa
3	LEYWAN CHOCHO DONISABE	1078692742		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				REINA CHOCHO ZARCO	1078686624	Reyna
4	EYLIN NIYELI OSORIO PIRAZA	1078692880		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				YILBER CHOCHO CHAMAPURO	1193129848	Yilber
5	ELIECER CABEZON MEMBACHE	1078693173		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				NIUFA PIRAZA CHIRIPUA	1133659418	Niufa
6	YO JAMESSI MEMBACHE MEMBACHE	1078693463		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				YENIRA MARELBIS PEÑA ASPRILLA	1077436931	Yenira
7	[illegible]	[illegible]		[illegible]	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				[illegible]	[illegible]	Eliza
8	VIANKA LISETH OSORIO CHICHILIANO	1111922366		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				LILIANA CHAMARRA CHIVIRICO	1010106900	Liliana
9	MAREIDI OSORIO CONQUISTA	1111922397		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				SAYARY CHICHILIANO GARCIA	1004030359	Sayary
10	JOSE ROBEYRO OSORIO PIRAZA	1111922405		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				MARINELA OSORIO CONQUISTA	1010106858	Marinela

Observaciones:

Firma: Yeison Cardenas

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Yenira Peña

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.M01.FAP Versión 1 Clasificación de la Información Pública	29/12/2019 Página 1 de 1

739

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CAPERITAS DEL SAN JUAN CHAGPIEN TORDO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CAPERITAS DEL SAN JUAN CHAGPIEN TORDO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL			CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS			ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (N) DE BIENESTARINA MÁS			
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.													
1	JOSE ROBEYRO OSORIO PIRAZA	1111923108		11/11/2022	X			1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr		NURY PIRAZA CHICHILIANO	1004030273	NURY
2	KAREN ANGELI CABEZON CHOCHO	1111923961		11/11/2022	X			1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr		DAYSA CHOCHO GARABATO	1010106876	Daysa
3	TAYLER CHOCHO CHAMAPURO	1115462986		11/11/2022	X			1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr		NILSON CHOCHO CHAMAPURO	1193041885	Nilson
4	SUSANA DELA CRUZ QUINTERO CHAMARRA	1116465611		11/11/2022	X			1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr		AGOSTO QUINTERO NEGRIA	1028180662	AGOSto
5	CYNDI CHOCHO CHIRIVICO	1236141998		11/11/2022	X			1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr		JUEVELINA CHIRIVICO VALENCIA	1078686550	Juevelina
6	ALAN CHAMARRA HURTADO	1236148972		11/11/2022	X			1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr		MARIA CATALINA HURTADO ISMARE	1193042740	Maria catalina
7																						
8																						
9																						
10																						

Observaciones:

Firma: Yeison Cardenas

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Yenira Peña

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FI-MO1-P-FP | 29/03/2018
Versión 3 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CAPERITAS DEL SAN JUAN CHAGPIEN TORDO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CAPERITAS DEL SAN JUAN CHAGPIEN TORDO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTE Y NIÑO LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	CLADOWSKI MEMBACHE MEMBACHE	1078694423		27/08/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr		MARIA MEMBACHE CARDENAS	1010106885	Maria
2	LEYSA OSORIO CHIRIVICO	1010106844		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr		LEYSA OSORIO CHIRIVICO	1010106844	Leysa
3	MORALIZA DONISABE BULGARA	1078691243		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr		MORALIZA DONISABE BULGARA	1078691243	Moraliza
4	ESTELINA MEMBACHE OSORIO	26297499		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr		ESTELINA MEMBACHE OSORIO	26297499	Estelina
5	YASMIN CHIRIMICA CHOCHO	1133660454		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr		YASMIN CHIRIMICA CHOCHO	1133660454	Yasmin
6	ROSA LENY PIRAZA OSORIO	1133660516		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr		ROSA LENY PIRAZA OSORIO	1133660516	Rosaleni
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Yeison Cardenas
Nombre legible de quien entrega:

Firma: Yenira Peña
Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI-MOYLPP	26/02/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: FRUTOS DE AMOR CHAGPIEN MEDIO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: FRUTOS DE AMOR CHAGPIEN MEDIO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL			CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS			ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MAS	N° LOTE (S) DE BIENESTARINA MAS				
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	ALDEMAR CHIRIVICO CARDENAS	1149459134		11/11/2022	X			500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				FELISA COARDENA	35805474	Felisa
2	LEITON TOVAR PIRAZA	1149469127		11/11/2022	X			500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				ALBA LUZ OSORIO DONISABE	1193043487	alba luz
3	DIDCY CHOCHO CHOCHO	1149469129		11/11/2022	X			500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				ISAIAS CHOCHO ISMARI	11890271	ISAIAS
4	BGRIS YOLER CHAMARRA PIRAZA	1149469136		11/11/2022	X			500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				YUNEICY PIRAZA CHAUCARAMA	1078686905	Yuneicy
5	CHAYAN ANDRES ORTIZ QUIRO	1149469144		11/11/2022	X			500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				CRICELDA CHIRIVICO CHOCHO	1010106862	Criselda
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: Alvin Coardenas Chocho

Firma: Yenira Peña

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: FRUTOS DE AMOR CHAGPIEN MEDIO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL FRUTOS DE AMOR CHAGPIEN MEDIO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OBLEA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL				BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	AXEL KARIN NIAZA ORTIZ	1060363887		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				BENIGNA ORTIZ ISMARE	1078690451	Benigna
2	YAIRON CONQUISTA CHICHILIANO	1076337784		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				LEIDY CHICHILIANO	1010106898	Leidy
3	HEIDI MEMBACHE PIRAZA	1078693711		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				CARMEN PIRAZA OSORIO	1010106905	Carmen
4	ERIKSEN CHOCHO CARDENA	1078693747		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				CLARO CHOCHO CHAMARRA	16505718	Claro
5	YAINER SOBRICAMA CONQUISTA	1078693794		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				LIBIA CONQUISTA	1148192522	Libia
6	JHON FABER CARDENA MEMBACHE	1078693832		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				DIOCELINA OSORIO ISMARE	1010106884	Diocelina
7	JORJON DAVID ORTIZ ISMARE	1078694179		11/11/2022	X				500gr	250gr	500gr	500gr	400 gr	15 Unid	500gr	250cc			900gr				BERILDA ORTIZ ISMARE	1004090217	Berilda
8	TILER PIRAZA CHIRIVICO	1079102613		11/11/2022	X				500gr	250gr	500gr	500gr	400 gr	15 Unid	500gr	250cc			900gr				HERNAN MOÑA CHEUQUERAMA	1004052600	Hernan
9	DILAN CHOCHO CHIRIMIA	1079102614		11/11/2022	X				500gr	250gr	500gr	500gr	400 gr	15 Unid	500gr	250cc			900gr				KILINA CHIRIMIA CHAMARRA	1133659928	xKilina
10	EMYLI BRILLI DURA CHAMARRA	1116466778		11/11/2022	X				500gr	250gr	500gr	500gr	400 gr	15 Unid	500gr	250cc			900gr				BRAULIO DURA ORTIZ	1111809465	Braulio

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: Alvin Cardenas Chocho

Firma: Yenira Peña

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.MO.11.PP	
		Versión: 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: FRUTOS DE AMOR CHAGPIEN MEDIO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (S) DE BIENESTARINA MÁS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	REYNEL ISMARE CHAMARRA	1076337611		11/11/2022	x				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				NORFELINA CHAMARRA HURTADO	29228318	Norfelina
2	GREISY CARDENAS CHAMARRA	1076337635		11/11/2022	x				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				TILSA CHAMARRA CHOCHO	1078686625	Tilsa
3	WASNAWAY DURA CHAMARRA	1078692773		11/11/2022	x				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				DIOSA CHOCHO CHAMARRA	1010106901	Diosa
4	JOSE ARLEY OSORIO CHOCHO	1078692862		11/11/2022	x				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				BESNAIDA CHOCHO CARPIO	1076334830	Besnaida
5	KAREN YESENIA CHIRIVICO CHIRIPUA	1079101873		11/11/2022	x				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				ROHAISA CHIRIPUA QUIROZ	1133684410	ROHAISA
6	YENDY SOFIA CHIRIMIA PIRAZA	1105935059		11/11/2022	x				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				YEFREY CHIRIMIA CHAMARRA	1133660465	Yefrey
7	[illegible]	[illegible]		11/11/2022	x				[illegible]	[illegible]	[illegible]	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	[illegible]	[illegible]	900gr				YENIRA MARLEBI PEÑA AGRILLA	[illegible]	Yenira
8	JULIAN ISMARE ORTIZ	1111922917		11/11/2022	x				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				KAREN DAYANA LOPEZ MURILLO	1078686167	Karen
9	WILMAR PIRAZA OSORIO	1235140915		11/11/2022	x				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				YORLENI PIRAZA OSORIO	1010106903	Yorleni
10	MARIA LUIZA CARDENA MEMBACHE	1235141785		11/11/2022	x				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				MARIA MEMBACHE	1010106904	maria

Observaciones:

Firma: Yenira Peña

Nombre legible de quien entrega: Alvin Cardenas Chocho

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.M010.PP	[illegible]
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: FRUTOS DE AMOR CHAGPIEN MEDIO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONALFRUTOS DE AMOR CHAGPIEN MEDIO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (S) DE BIENESTARINA MÁS			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	ASTRID VALENTINA CHAMAPURO CHAMARRA	1073182487		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr			MILENA CHAMARRA ISMARE	1151197866	Milena
2	JHON FREILIN CARDENA CHOCHO	1076336267		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr			MARTHA CHOCHO CHIVIRICO	35806325	Martha
3	YERETH YULIETH CARDENAS CONQUISTA	1076336672		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr			YANILI CONQUISTA HURTADO	1193044159	Yanili
4	DCIMAR NILSON CHIRIMIA GARCIA	1076336773		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr			PAOLA GARCIA ORTIZ	1006202593	Paola
5	GELI MOÑA MEZA	1076336780		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr			ALGENIRA MEZA CHOCHO	1010106910	Algenira
6	SAID CHOCHO CHIRIMIA	1076336808		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr			KILINA CHIRIMIA CHAMARRA	1133659928	Kilina
7	YOEL LEIZON PIRATA OSORIO	1076337101	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			CLAUDIA PIRATA OSORIO	[illegible]	Claudia
8	JHON FREILIN CARDENA CHOCHO	1076337267		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr			MARTHA CHOCHO CHIVIRICO	35806325	Martha
9	JONY JAIRO CHOCHO CHOCHO	1076337363		11/11/2022					1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr			TILMARIA CHOCHO CHAMARRA	35806248	Tilmaria
10	EDWIN CHOCHO OSORIO	1076337420		11/11/2022					1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr			ENIGIA OSORIO ISMARE	35805490	Enigia

Observaciones:

Firma: Yenira Peña

Nombre legible de quien entrega: Elvin Cardenas Chocho

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.P07.FT.77 Versión 3 Clasificación de la información Pública	29/03/2018 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: FRUTOS DE AMOR CHAGPIEN MEDIO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTES Y NIÑO LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA		BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (N) DE BIENESTARINA MAS						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	ANGELICA CHIRIVICO CHIRIPUA	1235146126		11/11/2022	x				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr		900gr					ROHAISA CHIRIPUA QUIROZ	1133684410	ROHAISA
2																											
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: Yhoin Cardenas Chocho

Firma: Yenira Peña

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI-MIN-FPP	09/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: FRUTOS DE AMOR CHAGPIEN MEDIO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: FRUTOS DE AMOR CHAGPIEN MEDIO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTES Y NIÑO LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUESIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	N° LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS						
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	LUZ ELIANA CARDENAS CHOCHO	1010106842		11/11/2022	x				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					ROHAISA CHIRIPUA QUIROZ	1133684410	luz eliana
2	MARIELA CHAMORRO CHIVIRICO	1010106887		11/11/2022	x				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					LUZ ELIANA CARDENAS CHOCHO	1010106842	luz eliana
3	RUTILIA MEZA CHOCHO	1010106891		11/11/2022	x				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					MARIELA CHAMORRO CHIVIRICO	1010106887	Mariela
4	LEIDY CHICHILIANO	1010106898		11/11/2022	x				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					RUTILIA MEZA CHOCHO	1010106891	Rutilia
5	MAYERLIS CHIRIVICO CHOCHO	1010136767		11/11/2022	x				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					ANILDO CONQUISTA QUIRO	1010106914	Anildo
6	TILSA CHAMARRA CHOCHO	1078686628		11/11/2022	x				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					EULALIA CHAMARRA	35805681	eulalia
7	YUNEICY PIRAZA CHAUCARAMA	1078686905		11/11/2022	x				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					YENNY PIRAZA CHOCHO	35805736	Yenny
8	TILMARIA CHOCHO CHAMARRA	35806248		11/11/2022	x				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					YUNEICY PIRAZA CHAUCARAMA	1078686905	Yuneicy
9	PERSIDE CARDENA SARCO	1133660472		11/11/2022	x				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					TILMARIA CHOCHO CHAMARRA	35806248	Tilmaria
10	LIBIA CONQUISTA	1148192522		11/11/2022	x				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					ANA CLARINA QUIRO CABEZON	35805492	Ana clarina

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: Elvin Cardenas Chocho

Firma: Yenira Peña

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO13.FP Versión 3	[illegible] Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: BRISAS DEL SABER CUCURRUPI

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:SEMILLAS DE ESPERANZA COPOMAS

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL			CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTES Y NIÑO LACTANTE			ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	YOLENY LARGACHA MURILLO	1078686169		11/11/2022	X			1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					YOLENY LARGACHA MURILLO	1078686169	Yoleny
2	VENANCIA MOSQUERA TORRES	1151197984		11/11/2022	X			1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					VENANCIA MOSQUERA TORRES	1151197984	Venancia
3	NALLERLY GAMBOA CARDENAS	1078691775		11/11/2022	X			1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					ARQUILIO GAMBOA MURILLO	1133659829	Arquilio
4	MARIANA MOSQUERA RIVAS	1107065279		11/11/2022	X			1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					ISIDORA RIVAS TORRES	35805945	Isidora
5	DANIELA LARGACHA MURILLO	1141892437		11/11/2022	X			1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					DANIELA LARGACHA MURILLO	1141892437	Daniela largacha
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

Observaciones:

Firma: Analuz Bermudez

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Yenira Peña

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI-IN213-PP Versión 3 Clasificación de la Información: Pública	[illegible] Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: SEMILLAS DE ESPERANZA COPOMAS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: SEMILLAS DE ESPERANZA COPOMAS

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL			CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS			ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (S) DE BIENESTARINA MAS			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	JOEL JHOSUE MOSQUERA RIVAS	1143998586		11/11/2022	X			1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr			NILSA MOSQUERA RIVAS	1133659861	nilsa
2	ZULAY ALANA RODRIGUEZ RAMIREZ	1143998732		11/11/2022	X			1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr			ANA ZULEY RAMIREZ GRANADA	1111784543	Ana zuleq
3	LUIS DAVID RIVAS MARTINEZ	1149469135		11/11/2022	X			1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr			LEIDY PAOLA IBARGUEN BERMUDEZ	1078691986	Leidi
4	ALANI ZOE MURILLO RIASCOS	1236142646		11/11/2022	X			1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr			GRACIELA MURILLO RIASCOS	1193043182	Graciela
5	MICHEL TALIANA MESA CARPIO	1236143774		11/11/2022	X			1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr			SARA LINA CARPIO PEÑA	1133660509	Sara lina
6	LEINER ADRIAN LOPEZ PALACIOS	1241438273		11/11/2022	X			1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr			NICOLASA LOPEZ PALACIOS	1234190944	Leiner Adrian

Observaciones:

Firma: Ana luz Bermudez

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Yenira Peña

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.M2.P2.FP	20/03/2018
		Versión: 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: SEMILLAS DE ESPERANZA COPOMAS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: SEMILLAS DE ESPERANZA COPOMAS

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 6 A 11 MESES				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS EMPAQUETADAS	HUEVOS	AVENA EN OJUELAS	ACEITE VEGETAL						BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (X) DE BIENESTARINA MÁS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	YILMAR ANDRES ARBOLEDA LARGACHA	1144001304		11/11/2022	X				500gr	500gr	30Unid	250gr	250cc						900gr				YENIRA MARELBIS PEÑA ASPRILLA	1077436931	Yenira M.
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Analuz Balmaceda
Nombre legible de quien entrega:

Firma: Yenira Peña
Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.3601.PP	28/02/2018
		Versión: 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: SEMILLAS DE ESPERANZA COPOMAS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: SEMILLAS DE ESPAERANZA COPOMAS

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL			CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS			ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (X) DE BIENESTARINA MÁS					
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	ANA SELENY ARBOLEDA BERMUDEZ	1149469143		11/11/2022	X			500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				ANA YOLIMA BERMUDEZ MORENO	1133659892	AnaYolima
2	JEYMAR SANTI SIERRA LONGA	1149469147		11/11/2022	X			500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				ROCIO LONGA ARBOLEDA	1133659942	rocio longa
3	EVELIN MILEISI RIVAS MORENO	1149469148		11/11/2022	X			500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				MARIA MORENO	1148192489	Maria
4	EVELIN MARIALI MOSQUERA LOPEZ	1236146212		11/11/2022	X			500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				NOHEMI MOSQUERA LOPEZ	1193066433	nohemi
5																								
6																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Ana Luz Bermudez

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Yenira Peña

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.MOY.FPF Versión 2 Clasificación de la Información Pública	Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: SEMILLAS DE ESPERANZA COPOMAS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: SEMILLAS DE ESPERANZA COPOMAS

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº USUARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (+) DE BIENESTARINA MÁS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	BREYMAR LONGA MORALES	1078693666		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				LINA MARCELA MORALES PALACIOS	1151197935	Lina
2	YARY LEISY ARBOLEDA ARANGO	1078693683		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				YADIRA ARANGO GAMBOA	1193169698	Yadira
3	LIAN ANTHHONY DURA PERDIZ	1078694038		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				ADRIANA LUCIA PERDIZ MEMBACHE	1140434384	Adriana L
4	JARWIN OSORIO CHIRIVICO	1078694193		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				ROSA CHIRIVICO CHOCHO	1076331043	rosa
5	ALEXANDER GARCIA TORO	1078893750		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				NEIRA JULISA TORO SOLARTE	1006197750	Neira T
6	YEILER CAMILO MOSQUERA VICTORIA	1105936406		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				SISLEY VICTORIA LOPEZ	1078692216	Sisley
7	LIAM ESTIDEN SLAYA RAMIREZ	1105950700	11/11/2022		X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				NELLY RAMIREZ CHAVARRO	1078692203	Angi R.
8	CAROLAY GRANADOS MOSQUERA	1143898957		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				THALIA GRANADOS MOSQUERA	1078686194	thalia
9	ANGEL JHOEL BERMUDEZ BERMUDEZ	1149469132		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				VICTOR ANTONIO BERMUDEZ RIVAS	1133659892	victor
10	JHOISER ALEJANDRO MANYOMA BERMUDEZ	1149469141		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				CRUZ CELINA BERMUDEZ	1133659942	CRUZ celina

Observaciones:

Firma: Ana Luz Bermudez

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Yenira Peña

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

753

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: SEMILLAS DE ESPERANZA COPOMAS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: SEMILLAS DE ESPERANZA COPOMAS

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS		ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (S) DE BIENESTARINA MAS					
							Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	EDUAR LOPEZ IBARGUEN	1078693054		11/11/2022	X		1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				YARCELIS PEREA TORRES	1193422844	Yarcelis
2	LUCIANA LONGA ARBOLEDA	1078693345		11/11/2022	X		1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				LOURDE ARBOLEDA RIVAS	35806354	Lourdes
3	LOREN ESTEFANIA LOZANO LONGA	1078693400		11/11/2022	X		1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				YAMILETH LONGA BERMUDEZ	1133659914	Yamileth
4	KENDAL ALAINA MURILLO GRANADOS	1078694358		11/11/2022	X		1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				JAIDER MURRILLO RIASCOS	1133659932	Jaider
5	ANYER JHOAN OLAYA RAMIREZ	1108260253		11/11/2022	X		1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				ANGI RAMIREZ GRANADOS	1006197750	Angi Ramirez
6	SEBASTIAN MONTAÑO BERMUDEZ	1110069237		11/11/2022	X		1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				ELIZ MARIA BERMUDEZ GONZALES	1078686933	Eliz Maria
7	YULIANI DIAZ BERMUDEZ	1111787037	27/11/2022	11	1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				NORENA [illegible]	1242871241	NORENA
8	NELSON DARIO CABEZON CHAMAPURO	1111818731		11/11/2022	X		1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				MARTHA ALICIA CABEZON CHAMAPURO	1151197935	marthalicia
9	JHOSELIN DAHIANA GONZALES RIVAS	1118311327		11/11/2022	X		1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				JORGE LUIS GONZALES	1133659518	Jorge Luis
10	HEMELYN SOFIA RIVAS BERMUDEZ	1143997963		11/11/2022	X		1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr				LUZ ISABEL BERMUDEZ BERMUDEZ	1078686197	Luz Isabel

Observaciones:

Firma: Ana Luz Bermudez

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Yenira Peña

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.M013.PP Versión 3	28/02/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: SEMILLAS DE ESPERANZA COPOMAS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: SEMILLAS DE ESPERANZA COPOMAS

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica única mente para la primera entrega	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTES Y NIÑO LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACIETE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	LUZ ISABEL BERMUDEZ BERMUDEZ	1078686197		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					LUZ ISABEL BERMUDEZ BERMUDEZ	1078686197	Luz Isabel
2	LUZNEYDA VICTORIA IBARGUEN	1078692450		27/08/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					LUZNEYDA VICTORIA IBARGUEN	1078692450	luzneyda
3	INGRID MARIELA MORENO BERMUDEZ	1111808226		27/08/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					INGRID MARIELA MORENO BERMUDEZ	1111808226	ingrid
4	YULISA RIVAS CHAMAPURO	1133659943		27/08/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					YULISA RIVAS CHAMAPURO	1133659943	Yulisa
5	CERNELIA CHIRIPUA QUIROZ	1133684408		27/08/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					OSCAR IVAN BERMUDEZ IBARGUEN	1078889284	Oscar
6	MERLYN PATRICIA RIVAS MARTINEZ	1148690613		27/08/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					EDGAR IBARGUEN BERMUDEZ	1133659852	edgar
7	DERLIN JHOANA BERMUDEZ IBARGUEN	1193043159		27/08/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					DERLIN JHOANA BERMUDEZ IBARGUEN	1193043159	Darlin Jhoana
8	ELIANA TIAZ ARBOLEDA ROSERO	1193043176		27/08/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					ELIANA TIAZ ARBOLEDA ROSERO	1193043176	eliana
9	KELLY MICHEL MORENO CUERO	1151446911		27/08/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					YOLANDA BERMUDEZ CHAMAPURO	35805762	Yolanda
10																										

Observaciones:

Firma: Ana Luz Bermudez

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Yenira Peña

Representante Legal EAS o su delegado

755

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: BRISAS DEL SABER CUCURRUPI

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BRISAS DEL SABER CUCURRUPI

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	N° LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	JOSE DAVID LOZANO MICOLTA	1076337623		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr		JOSE REYES LOZANO LARGACHA	1076324957	José Reyes
2	DILAN ANDRES GRANADOS MORENO	1078692953		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr		FRANCIA MORENO LOZANO	1139659815	Francia m
3	NEYFER ANDREA CORDOBA LARGACHA	1078693692		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr		ZULEY LARGACHA MURILLO	1078693048	Zuley
4	SAHIRA VANESA VALOIS	1079101729		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr		JOSEFINA MURILLO	26333297	Josefina
5	DAIRA ZOEMI LOZANO IBARGUEN	1094979923		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr		YULIANA IBARGUEN GAMBOA	1193536047	Yuliana
6	DILAN SANTIAGO GAMBOA MORENO	1104844003		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr		JUANA FRANCISCA MORENO CARDENAS	1076323806	Juana
7	[illegible]	[illegible]		[illegible]	X				[illegible]												[illegible]	[illegible]	Katherin
8	STEFANY CARDENAS GRANADO	1111923789		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr		CLARITA GRANADOS	1151197998	Clarisol
9	YISMARA GRANADOS CACERES	1116196609		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr		MARIA DARLY GRANADOS CACERES	1151198021	maria
10	JADER JOEL MOSQUERA TORRES	1118464446		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr		YARLENY MOSQUERA TORRES	1111805146	yerleni

Observaciones:

Firma: Aleida Murillo

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Yenira Peña

Representante Legal EAS o su delegado

756

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: BRISAS DEL SABER CUCURRUPI

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BRISAS DEL SABER CUCURRUPI

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (S) DE BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	SHARICK LICETH TORRES LOZANO	1143998039		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc		900gr			LUZ MARINA LOZANO GRANADOS	1130639741	Luz marina
2	LUIS WILSON VALOIS MURILLO	1149469150		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc		900gr			JOSEFINA VALOIS MURILLO	1076324044	Josefina
3	KIMBERLY VALENCIA LARGACHA	12341*8709		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc		900gr			YESENIA LARGACHA CARDENAS	1078686159	Yesenia
4	SAMUEL ESTEVAN GAMBOA LONGA	1236140435		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc		900gr			YARITSA GAMBOA LONGA	1078689543	Yaritsa Gam
5																								
6																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Alexa Murillo
Nombre legible de quien entrega:

Firma: Yenira Peña
Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.MIN.PP	29/03/2018
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: BRISAS DEL SABER CUCURRUPI

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL			CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS			ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS			
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	GLORIA DILIANNY QUINTO MOSQUERA	1076337836		11/11/2022	X			500gr	250gr	500gr	500gr	400 gr	15 Unid	500gr	250cc			900gr		YIRLEDYS MOSQUERA MATURIN	1076329263	Yirledys
2	ESTIVENSON LOPEZ GRANADOS	1076338346		11/11/2022	X			500gr	250gr	500gr	500gr	400 gr	15 Unid	500gr	250cc			900gr		MARIA DARLY GRANADOS CACERES	1151198021	maría
3	LIAN ANDRES IBARGUEN MOSQUERA	1078693714		11/11/2022	X			500gr	250gr	500gr	500gr	400 gr	15 Unid	500gr	250cc			900gr		VENANCIA MOSQUERA TORRES	1151197984	venancia
4	ELIANIS CORDOBA LARGACHA	1078693737		11/11/2022	X			500gr	250gr	500gr	500gr	400 gr	15 Unid	500gr	250cc			900gr		YOLENY LARGACHA MURILLO	1078686169	yorleni
5	BRIANNA MARIA LARGACHA	1078693742		11/11/2022	X			500gr	250gr	500gr	500gr	400 gr	15 Unid	500gr	250cc			900gr		FIDELIA LARGACHA CAICEDO	35805749	Fidelia
6	ANNY ZOELY RUIZ CORDOBA	1078693787		11/11/2022				500gr	250gr	500gr	500gr	400 gr	15 Unid	500gr	250cc			900gr		CARLOS ENRRIQUE RUIZ VALENCIA	11705359	Carlos Enrique
7	- CIAROL DANIELA CORDOBA MC [illegible]	1078693795		11/11/2022				500gr	250gr	500gr	500gr	400 gr	15 Unid	500gr	250cc			900gr		BERCELIA MOSQUERA CARDENAS	1130630508	Bercelia
8	LUIS ANDRES MURILLO OCAMPO	1078694042		11/11/2022				500gr	250gr	500gr	500gr	400 gr	15 Unid	500gr	250cc			900gr		ESTELA OCAMPO MANYOMA	1010093967	Estela
9	YUBER GAMBOA CARDENAS	1078694047		11/11/2022				500gr	250gr	500gr	500gr	400 gr	15 Unid	500gr	250cc			900gr		AIDE VDADEGRANADOS	1133659804	Aide
10	LEANIS CORDOBA MURILLO	1078694136		11/11/2022				500gr	250gr	500gr	500gr	400 gr	15 Unid	500gr	250cc			900gr		MARIA SABINA MURILLO CAICEDO	1112222508	Savina

Observaciones:

Firma: Aleida Murillo

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Yenira Peña

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		
BIENESTAR FAMILIAR		Versión: 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

758

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: BRISAS DEL SABER CUCURRUPI

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONALBRISAS DEL SABER CUCURRUPI

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MAS	N° LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	AXEL DAEL CARDENAS GRANADOS	1078694166		11/11/2022	X				500gr	250gr	500gr	500gr	400 gr	15 Unid	500gr	250cc			900gr				JHON EVER CARDENA LARGACHA	1078691870	Jhon ever
2	THIANY SAMANTHA GRANADOS BERMUDES	1078694249		11/11/2022	X				500gr	250gr	500gr	500gr	400 gr	15 Unid	500gr	250cc			900gr				DIANA PATRICIA BERMUDEZ	1078691670	Diana Bermudez
3	YEIFER JASIEL GAMBOA LONGA	1078694251		11/11/2022	X				500gr	250gr	500gr	500gr	400 gr	15 Unid	500gr	250cc			900gr				YARITSA GAMBOA LONGA	1078689543	Yaritsa Gam
4	MAIKEL SAMUEL GAMBOA BANGUERA	1078694406		11/11/2022	X				500gr	250gr	500gr	500gr	400 gr	15 Unid	500gr	250cc			900gr				DANIELA BANGUERA MURILLO	1114620482	Daniela
5	GEMMI SHERAZADE GRANADO ARBOLEDA	1108260753		11/11/2022	X				500gr	250gr	500gr	500gr	400 gr	15 Unid	500gr	250cc			900gr				ROSEIDY GRANADOS ARBOLEDA	1193659745	Roseidy
6	DILAN ANDRES MATAPI CAICEDO	1111704682		11/11/2022	X				500gr	250gr	500gr	500gr	400 gr	15 Unid	500gr	250cc			900gr				SARITA CAICEDO	1193229752	Sarita Caicedo
7	[illegible]	[illegible]		[illegible]	X				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	MATIAS DOMINGUEZ LARGACHA	1143999297		11/11/2022	X				500gr	250gr	500gr	500gr	400 gr	15 Unid	500gr	250cc			900gr				LEIDY JOHANA LARGACHA TAMAYO	1148192361	Leidy Largacha
9	DARLEI CARDENA MURILLO	1143999543		11/11/2022	X				500gr	250gr	500gr	500gr	400 gr	15 Unid	500gr	250cc			900gr				DARLYN MURILLO	35806351	Darling Murillo
10	JOHAO GAEL CARDENAS IBARGUEN	1144000161		11/11/2022	X				500gr	250gr	500gr	500gr	400 gr	15 Unid	500gr	250cc			900gr				ANGELICA IBARGUEN LARGACHA	1143979420	Angelica Ibarg

Observaciones:

Firma: Alexander Olivillo

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Yeura Peña

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO1.FPP Versión 3 Clasificación de la Información: Pública	[illegible] Página 1 de 1

759

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: BRISAS DEL SABER CUCURRUPI

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONALBRISAS DEL SABER CUCURRUP

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (S) DE BIENESTARINA MÁS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	YOHAN CORDOBA LARGACHA	1149469126		13/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				ZULEY LARGACHA MURILLO	1078693048	Zuley
2	ANTONY BERMUDEZ	1149469130		13/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				YANELIS ANGULO LOPEZ	1133659344	Yanelys
3	SOLANYI JENNIFER VALOIS MURILLO	1149469149		13/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr				CAROLINA VALOIS MURILLO	1076324045	carolina V
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Aleida Murillo

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Yenira Peña

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI-MO13-PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: BRISAS DEL SABER CUCURRUPI

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONALBRISAS DEL SABER CUCURRUPI

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 6 A 11 MESES				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL						BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	ERICK SAMIR GRANADOS MURILLO	1115467391		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr			MARIA HONORIA MURILLO CAICEDO	35805955	maria Honoria
2	ZAEL GRANADO VICTORIA	1151974028		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr			ZORAIDA GRANADO VICTORIA	1151198000	Zoraida
3	KEILOR EMANUEL IBARGUEN GAMBOA	1235146467		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr			LUIS ALFREDO IBARGUEN GRANADOS	1133659749	Luis Alfredo
4	ISABELLA CARDENAS GRANADOS	1030342160		11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc						900gr	900gr			POLONIA CARDENAS GRANADOS	1143954703	Polonia
5	YEICOL ANDRES IBARGUEN GAMBOA	1078694250		11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc						900gr	900gr			PEDRO BALENTIN IBARGUEN OCAMPO	1148192385	Pedro valenti
6	ISMAEL ANTONIO CARDENAS GRANADO	1078694526		11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc						900gr	900gr			ANTONIO CARDENAS	1111807754	Antonio Cardenas
7	ALAN JESUS REYES GRANADOS	[illegible]		11/11/2022					[illegible]	[illegible]	15 Unid	1000gr	500cc						900gr	900gr			NAILY GRANADOS ARENAS	[illegible]	Nallely G
8	IAN ZAID GRANADOS URRUTIA	1196716305		11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc						900gr	900gr			ELSA MARINA URRUTIA SINISTERRA	1193149226	Elsa
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Aleida M

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Yenira Peña

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	PLAN17.FP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: GOTICAS DE AMOR HAITY

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: GOTICAS DE AMOR HAITY

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	FARINAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MAS	N° LOTE (S) DE BIENESTARINA MAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	KENNY YANIEL ISMARE CHIRIPUA	1078694143		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr	1917923			EMILSON ISMARE SARCO	1151197752	.EMILSON
2	YEIKO CONQUISTA HURTADO	1078694194		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr	1917923			YAMITH CONQUISTA CHAMARRO	1193044218	.YAMITH
3	JOSE JAZON SARCO CARDENAS	1086057441		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr	1917923			ALEJANDRA CARDENAS CHOCHO	1151197789	ALEJANDRA
4	LENIER CARDENAS CHIRIVICO	1149469157		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr	1917923			KATHERINE CHIRIVICO TASCON	1151197780	.SUNIA
5	TANY MAR OPUA CHOCHO	1149469162		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr	1917923			LUVIANA CHOCHO ISMARE	29228334	Luviana
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: ERMONCIO

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Yenira Peña

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO12.PP Versión 3 Clasificación de la Información Pública	3/05/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: GOTICAS DE AMOR HAITY

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: GOTICAS DE AMOR HAITY

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1913048

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica solamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	N° LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	LIAM DAMIAN PIZARIO MEMBACHE	1078183524		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr	1917923			MARIA CATALINA HURTADO ISMARE	1193042740	Maria Catalina
2	JHON SAMIR MEMBACHE SARCO	1078693445		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr	1917923			MARIA ISDEINA SARCO ORTIZ	1151197803	MARIA ISDEMIA
3	BRIANA CONQUISTA SARCO	1078693495		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr	1917923			SUNIA SARCO ISMARE	1078686531	SUNIA
4	ROMEO SARCO HURTADO	1078693663		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr	1917923			RODRIGO SARCO CHAMARRA	1010108903	Rodrigo
5	SOLANYI NEGRIA MEMBACHE	1078693655		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr	1917923			SARA MEMBACHE CHIVIRICO	1078686522	Sara
6	SINDRY ISMARE SARCO	1078693767		11/11/2022					500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr	1917923			DILMIA SARCO HURTADO	35805726	Dilmia
7	YESMAIL ISMARE SARCO	1078693817		11/11/2022					500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr	1917923			YESI ISMARE SARCO	1153197621	Yesi
8	DAMIAN ISMAEL ISMARE CARDENAS	1078694091		11/11/2022					500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr	1917923			AVILA CARDENAS CHIRIMIA	1078686552	Avila
9	ISMARLY ISMARE CARDENAS	1078694141		11/11/2022					500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr	1917923			ROMARIO ISMARE CONQUISTA	1133659085	ROMARIO
10	BERLLINI MEMBACHE SARCO	1078694142		11/11/2022					500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc			900gr	1917923			ANIBAL MEMBACHE NAMPA	1133684419	ANIBALMEMB

Observaciones:

Firma: Ermencio

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Yenira Peña

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.M01.FPP Versión 1 Clasificación de la Información Pública	3/04/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: GOTICAS DE AMOR HAITY

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: GOTICAS DE AMOR HAITY

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:1913048

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS		ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (N) DE BIENESTARINA MÁS					
							Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	ESTER DANIELA CHEUCARAMA CHAMAPURO	1078692141		11/11/2022	X		1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr	1917923			LUISA CHAMAPURO PUCHICAMA	35806362	.luisa
2	YELINTON CONQUISTA CHAMARRA	1078692338		11/11/2022	X		1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr	1917923			NATALIA CHAMARRA CHOCHO	29228314	NATALIA
3	YANKER ISMARE CHAMARRA	1078692487		11/11/2022	X		1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr	1917923			SOLEDAD CHAMARRA	1078686599	.SOLEDAD
4	YAN YAMIR CONQUISTA CHAMARRA	1078692489		11/11/2022	X		1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr	1917923			RENE CONQUISTA OSORIO	16505864	.Rene
5	MAIRIN YOSELIN CONQUISTA SARCO	1078692779		11/11/2022	X		1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr	1917923			SUNIA SARCO ISMARE	1078686531	.SUNIA
6	JOSE ARLEY MEMBACHE CHAMAPURO	1078692895		11/11/2022	X		1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr	1917923			RAQUELA CHAMAPURO PIRAZA	35806318	.Raquela
7	YARI JARA ISMARE CHIRIMIA	1078693160		11/11/2022	X		1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr	1917923			EMILSON [illegible]	[illegible]	EMilson
8	BRIANNA YANILEXI ISMARE CARDENAS	1078693169		11/11/2022	X		1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr	1917923			AVILA CARDENAS CHIRIMIA	1078686552	Avila
9	ELTON JHON CONQUISTA SARCO	1078693305		11/11/2022	X		1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr	1917923			SUNIA SARCO ISMARE	1078686531	.SUNIA
10	STEVAN CHAMARRA NEGRIA	1111992371		11/11/2022	X		1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr	900gr	1917923			HERNAN MOÑA CHEUQUERAMA	1004052600	HERNAN

Observaciones:

Firma: Ermencio

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Yenira Peña

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA.	F1.MOVLPP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: GOTICAS DE AMOR HAITY

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: GOTICAS DE AMOR HAITY

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTES Y NIÑO LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MAS	N° LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	YOLIMA CHOCHO	35805510		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					RENE CONQUISTA OSORIO	11885294	Yolima
2	MARMILIA SARCO BURGARA	35806334		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					EDGAR CARDENAS	35806334	MARMILIA
3	JANCY CHAMARRA CARDENA	1133659019		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					MARMILIA SARCO BURGARA	1133659019	MARMILIA
4	EVELCY SOBRECAMA HURTADO	1148951680		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					JANCY CHAMARRA CARDENA	1148951680	Jancy chamarra
5	KATHERINE CHIRIVICO TASCON	1151197780		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr					EVELCY SOBRECAMA HURTADO	1151197780	Katherine
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

Observaciones:

Firma: Ermonilo

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Yenira Peña

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO1.FPP	
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: GOTICAS DE AMOR HAITY

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: GOTICAS DE AMOR HAITY

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL			CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTES Y NIÑO LACTANTE			ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	PANELA	ATÚN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	JOSIAS EMANUEL ISMARE CONQUISTA	1235146412		11/11/2022	X			1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr			ANA DELIA CONQUISTA HURTADO	1078687681	ANADELIA
2	SUNIA SARCO ISMARE	1078686531		11/11/2022	X			1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr			SUNIA SARCO ISMARE	1078686531	.SUNIA
3	AVILA CARDENAS CHIRIMIA	1078686552		11/11/2022	X			1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr			AVILA CARDENAS CHIRIMIA	1078686552	.Avila
4	SARA MEMBACHE CHIRICO	1078686622		11/11/2022	X			1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr			SARA MEMBACHE CHIRICO	1078686622	.SARA
5	VANESSA CARDENAS CHIRIMIA	1133659046		11/11/2022	X			1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr			VANESSA CARDENAS CHIRIMIA	1133659046	Vanessa
6	AIDE ISMARE ZARCO	1133659099		11/11/2022	X			1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr			AIDE ISMARE ZARCO	1133659099	Aide
7	BERTA CHAMARRA RANCHO	1151197724		11/11/2022	X			1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr			BERTA CHAMARRA RANCHO	1151197724	Berta
8	PAOLA CHIVIRICO DAMERA	1151197748		11/11/2022	X			1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr			JORGE BARQUEÑOS CHIRIMIA	1003154330	Jorge
9	TERESA CONQUISTA	29228327		11/11/2022	X			1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr			JHON ISMARE	16507054	Jhon
10	MIRIAN CABEZON BARRIGON	29228333		11/11/2022	X			1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr			RENE CONQUISTA OSORIO	16507854	.Rene

Observaciones:

Firma: Ermonuo

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Yenira Peña

Representante Legal EAS o su delegado

766

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.MOD.PP Versión 1	24/02/2015 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: RAYITOS DE SOL (LAS DELICIAS)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
				MUJER GESTANTES Y NIÑO LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (N) DE BIENESTARINA MAS				
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	MARIA ALEJANDRA VICTORIA GAMBOA	1078687834	12/10/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	1925994		MARIA ALEJANDRA VICTORIA GAMBOA	1078687834	maria v.
2	DEICY CARDENAS	1078690070	12/10/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	1925994		DEICY CARDENAS	1078690070	DAICY C.
3	DANESA VICTORIA CARDENAS	1148182721	12/10/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	1925994		DANESA VICTORIA CARDENAS	1148182721	Danesa
4	SOLINES HURTADO VICTORIA	1148192726	12/10/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	1925994		SOLINES HURTADO VICTORIA	1148192726	Solines H.
5	EVELIA IBARGUEN MOSQUERA	35806208	12/10/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	1925994		EVELIA IBARGUEN MOSQUERA	35806208	Evelia
6	DENIS GAMBOA QUINTANA	1078688279	12/10/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	1925994		DENIS GAMBOA QUINTANA	1078688279	Denis
7																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Diana Martha M.

Nombre legible de quien entrega: Diana Martha Murillo

Firma: Ferlin O Guerrero.

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.IM213.FP	29/03/2019
		Versión: 3	Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: RAYITOS DE SOL (LAS DELICIAS)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
				DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS				
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	ERICK YULIAN MOSQUERA CARDENAS	1078693598	12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	000	525gr				NATALY MOSQUERA DOMINGUEZ	1010131333	Nataly
2	ANNY MELISA VICTORIA VICTORIA	1078693610	12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	000	525gr				MARYURI VICTORIA VICTORIA	1151197642	Maryuri Victoria
3	MARELY GAMBOA VICTORIA	1078693661	12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	000	525gr				MANUEL NICOLAS GAMBOA VICTORIA	1078668237	Manuel N.
4	NELCY ALBORNOZ GAMBOA	1078693695	12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	000	525gr				ROSA ELIA GAMBOA SINISTERRA	1078686328	rosa G.
5	SALLY DANILA GAMBOA GAMBOA	1078693698	12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	000	525gr				DARLINSON ARLEY GAMBOA CACERES	1193575634	Darlinson
6	EMELIN GAMBOA HURTADO	1111922315	12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	000	525gr				KELLY YOHANA GAMBOA HURTADO	1111788794	Kelly Gamboa
7	JESUS DAVID HURTADO LOPEZ	1111922022	12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	000	525gr				LUZ MARY HURTADO LOPEZ	1 1176833	Luz mari hurt
8	ADER ARLEWIS GAMBOA IBARGUEN	1149469188	12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	000	525gr				JOSE EIDER GAMBOA VICTORIA	1078686373	JOSE E.
9	JOSWAR VICTORIA LIZARDA	1236114042	12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	000	525gr				LUIS HERNEY CARDENAS CARDENAS	1078688180	Luis Herney
10	ZORAIDA ALBORNOZ GONZALEZ	1236144011	12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	000	525gr				NELSON ALBORNOZ GAMBOA	16509291	nelson
11	JHON KEVIN GAMBOA RIASCO	1236144090	12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	000	525gr				SIRLADI RIASCOS SINISTERRA	1111779231	Sirlady R.

Observaciones:

Firma: Diana Martha M.

Nombre legible de quien entrega: Diana Martha Murillo

Firma: Ferlin O Guerrero.

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO13.PP	DIMS/2016
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: RAYITOS DE SOL (LAS DELICIAS)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA R/PP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
				DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (S) DE BIENESTARINA MÁS					
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	LUIS MOISES GAMBOA GAMBOA	1078692797	12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					EMILIANITO MONA CHAMAPURO	1188508E3	EMILIANITO
2	SALOME GAMBOA VICTORIA	1078692856	12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					GUSTAVO LOPEZ GRANADO	1148192468	Gustavo
3	JOSE EMILIANO VICTORIA BRAVO	1078692907	12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					EMILIANA BRAVO IBARGUEN	1078686304	Emiliana B.
4	YOEL VICTORIA ALBORNOZ	1078692911	12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					DOROLICIA ALBORNOZ GAMBOA	35806184	Dorolicia a.
5	SAMUEL BRAVO IBARGUEN	1078692916	12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					PAOLA ANDREA BRAVO IBARGUEN	1151197654	Paola Bravo
6	MARIA ANGEL MURILLO VICTORIA	1078692920	12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					GLORIA AMPARO VICTORIA BRAVO	1078687994	Gloria Victoria
7	ELDER ANDRES VICTORIA VICTORIA	1078692935	12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					YAMIRA VICTORIA BRAVO	1078691771	Yomira
8	TALIA MOSQUERA HINESTROZA	1078693062	12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					CARMEN AIDE HINESTROZA CARDENAS	1078686279	Carmen
9	YOSMAN CARDENAS VICTORIA	1078693131	12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					LUZ MABEL VICTORIA BKAVO	1193539765	Luz Mabel V.
10	JHOSTIN ANDRES CARDENAS GAMBOA	1078693371	12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					YULY SULEY GAMBOA VICTORIA	1078691407	Yuli Suley
11	LEYNA LUCIA ARBOLEDA GRANADOS	1078693476	12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					LUISA AMANDA ARBOLEDA PEREA	1193659961	Luisa A.

Observaciones:

Firma: Diana Martha M.

Nombre legible de quien entrega: Diana Martha Murillo

Firma: Ferlin O Guerrero.

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI-MO13-PP Versión 3	09/02/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: RAYITOS DE SOL (LAS DELICIAS)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
				DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (S) DE BIENESTARINA MÁS					
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	ESTER ELENA GAMBOA LONGAS	1078694172	12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							FRANCIA ELENA LONGAS LOPEZ	35805618	Francia Longas
2	SARAY CARDENAS VICTORIA	1078694230	12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							FAISURI VICTORIA MORENO	1133660039	Faisuri Victoria
3	EZEQUIEL GAMBOA RIASCO	1078694243	12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							SIRLADI RIASCOS SINISTERRA	1111779231	Sirlady R.
4	FREYMAR ALBORNOZ HURTADO	1078694248	12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							XIMENA HURTADO ARBOLEDA	1007986350	Ximena Hurtado
5	SARA SHARLOT RAMIREZ VICTORIA	1078694453	12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							LAURA VICTORIA MORENO	1004030479	Laura Victoria
6	KATI YULIETH VICTORIA	1104847347	12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							ISABEL SOFIA MORENO CARDENAS	1111786241	Isabel Moreno
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]														[illegible]	[illegible]	Doisy
8	NASLY VICTORIA TORRES	1144000282	12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							ANAYIVE TORRES LOZANO	1150939736	Anayibe
9	EMILI SARAY CARDENAS VICTORIA	1149469168	12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							YASMIN VICTORIA CARDENAS	1193541854	Yasmin
10	ROSY GABRIELA MOSQUERA GAMBOA	1150955145	12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							CLAUDIA CRISTINA GAMBOA GUERRERO	1004030734	Claudia
11	ANGEL GABRIEL VICTORIA LIZARDA	1238148638	12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							DIANA MARTHA MURILLO MACHADO	26331298	Diana Martha

Observaciones:

Firma: Diana Martha M.

Nombre legible de quien entrega: Diana Martha Murillo

Firma: Ferlin O Guerrero

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI-MO13-PP Versión 3 Clasificación de la Información Pública	DMIF Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: RAYITOS DE SOL (LAS DELICIAS)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
				DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS					
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	JUAN GABRIEL TORRES VICTORIA	1078693533	12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							MARIA ANGELA VICTORIA MURILLO	1078688297	Maria angela
2	HAIBERSON STIVEN VICTORIA IBARGUEN	1078693615	12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							GISELINES VICTORIA IBARGUEN	1151197646	GISELINES
3	JIAN ESMID VICTORIA MOSQUERA	1078693616	12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							CLAUDIA VICTORIA MOSQUERA	35805928	claudia V.
4	YANNIER CARDENAS ALBORNOZ	1078693669	12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							AIDA ALBORNOZ	1004030534	AIDA A.
5	JOSE MIGUEL ALBORNOZ GONZALEZ	1078693696	12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							NINI JOHANA GONZALES ACEVEDO	42031492	Nini Johana G.
6	GELEN KARINA GAMBOA BRAVO	1078693733	12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							CIRLENIS BRAVO GAMBOA	1004030722	Cirlenis B.
7	VERONICA CARDENAS GUERRERO	[illegible]	[illegible]	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							MILENA GUERRERO VICTORIA	1078686309	.milena
8	ELITH HTAEL CARDENAS CARDENAS	1078693976	12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							DEICY CARDENAS	1078690070	DAICY C.
9	LISSY MARIAN GUERRERO ARBOLEDA	1078694003	12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							LISETH GUERRERO ARBOLEDA	1133659963	LISETH G.
10	KEYLIN MARIAN CARDENAS MURILLO	1078694036	12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							EDELMI MURILLO POSSO	1133759475	edelmy
11	ADHARA DIAZ HURTADO	1234201116	12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							MARYI HURTADO BRAVO	1193519044	MarYin

Observaciones:

Firma: Diana Martha M.

Nombre legible de quien entrega: Diana Martha Murillo

Firma: Ferlin O Guerrero

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.M01.S.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: RAYITOS DE SOL (LAS DELICIAS)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
				DE 6 A 11 MESES				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL						BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (S) DE BIENESTARINA MAS					
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	CLOE GABRIELA GAMBOA VICTORIA	1236145794	12/10/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										WENDY MICHELL VICTORIA	1078687993	Wendi miche
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Diana Martha M.

Nombre legible de quien entrega: Diana Martha Murillo

Firma: Ferlin O Guerrero.

Representante Legal EAS o su delegado

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MUNDO MAGICO TAPARAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTE Y NIÑO LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA		BIENESTARINA MAS	N° LOTE INDE BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	HAELIN MARCELA VILLALBA LISALDA	1006203251		12/10/2022	X				150Ogr	150Ogr	100Ogr	100Ogr	200Ogr	270Ogr	30 Unid	100Ogr	100Occ	100Ogr	105Ogr		9009	1925994		HAELIN MARCELA VILLALBA LISALDA	1006203251	Haelin
2	MALELLY GONZALEZ TORRES	1078686391		12/10/2022	X				150Ogr	150Ogr	100Ogr	100Ogr	200Ogr	270Ogr	30 Unid	100Ogr	100Occ	100Ogr	105Ogr		9009	1925994		MALELLY GONZALEZ TORRES	1078686391	Malelly Torres
3	LOREIDY PLAYONERO LIZALDA	1086045821		12/10/2022	X				150Ogr	150Ogr	100Ogr	100Ogr	200Ogr	270Ogr	30 Unid	100Ogr	100Occ	100Ogr	105Ogr		9009	1925994		LOREIDY PLAYONERO LIZALDA	1086045821	LOREIDY
4	ANLLY MAYELA ASPRILLA HURTADO	1111783186		12/10/2022	X				150Ogr	150Ogr	100Ogr	100Ogr	200Ogr	270Ogr	30 Unid	100Ogr	100Occ	100Ogr	105Ogr		9009	1925994		ANLLY MAYELA ASPRILLA HURTADO	1111783186	Anyi Mayela
5	MARIA RUBI VICTORIA	1113635452		12/10/2022	X				150Ogr	150Ogr	100Ogr	100Ogr	200Ogr	270Ogr	30 Unid	100Ogr	100Occ	100Ogr	105Ogr		9009	1925994		MARIA RUBI VICTORIA	1113635452	Ruby
6	KAREN SIRLEY MURILLO MURILLO	1128398773		12/10/2022	X				150Ogr	150Ogr	100Ogr	100Ogr	200Ogr	270Ogr	30 Unid	100Ogr	100Occ	100Ogr	105Ogr		9009	1925994		KAREN SIRLEY MURILLO MURILLO	1128398773	Karen Sirley
7	ISABELITA CHAMARRA QUIRO	1133658247		12/10/2022	X				150Ogr	150Ogr	100Ogr	100Ogr	200Ogr	270Ogr	30 Unid	100Ogr	100Occ	100Ogr	105Ogr		9009	1925994		ISABELITA CHAMARRA QUIRO	1133658247	Isabelita
8	AMI LLALILI HURTADO VICTORIA	1133660266		12/10/2022	X				150Ogr	150Ogr	100Ogr	100Ogr	200Ogr	270Ogr	30 Unid	100Ogr	100Occ	100Ogr	105Ogr		9009	1925994		AMI LLALILI HURTADO VICTORIA	1133660266	Ami Llalili
9	ELVIA SHIRLEY BARAHONA MURILLO	1148444284		12/10/2022	X				150Ogr	150Ogr	100Ogr	100Ogr	200Ogr	270Ogr	30 Unid	100Ogr	100Occ	100Ogr	105Ogr		9009	1925994		ELVIA SHIRLEY BARAHONA MURILLO	1148444284	Elvia M
10	YURANNY CHAMARRA QUIRO	1133659249		12/10/2022	X				150Ogr	150Ogr	100Ogr	100Ogr	200Ogr	270Ogr	30 Unid	100Ogr	100Occ	100Ogr	105Ogr		9009	1925994		YURANNY CHAMARRA QUIRO	1133659249	Yuranny
11	ZAMIRA BRAVO	1078688002		12/10/2022	X				150Ogr	150Ogr	100Ogr	100Ogr	200Ogr	270Ogr	30 Unid	100Ogr	100Occ	100Ogr	105Ogr		9009	1925994		MARYI HURTADO BRAVO	1193519044	Maryi

Observaciones:

Firma: Josefina Copete
Nombre legible de quien entrega: Josefina Copete Cuesta

Firma: Ferlin O Guerrero.
Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI-MC15-PP Versión 2 Clasificación de la información Pública	3043-3015 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MUNDO MAGICO TAPARAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS EXTRUSIONADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	EVELYN YULIETH BRAVO GAMBOA	1078693701		12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ELEANA BRAVO GAMBOA	1133660249	elena
2	JOSE LUIS GAMBOA VICTORIA	1085554216		12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MARISOL VICTORIA VICTORIA	1151443209	Marisol
3	KIARA SOFIA CASTRO MORENO	1111922418		12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ANDRES CASTRO MURILLO	1151445468	Andres C.
4	ANSEL JOSE GAMBOA BANGUERA	1113373602		12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					SANDRA PATRICIA BANGUERA IBARGUEN	1028188708	Sandra
5	EILYN YULIETH CORREA VILLALBA	1113373784		12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					FERLIN OSBALDO RENTERIA GUERRERO	1133669569	Ferlin Osbaldo
6	JUAN JOSE FRANCO BARAHONA	1118464201		12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ELVIA SHIRLEY BARAHONA MURILLO	1148444284	Elvia Shirley
7	JHANI NICOL GONZALEZ TORRES	1[illegible]17		12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					[illegible] GONZALEZ TORRES	1078686974	Maleli
8	JOHAN ELIS MURILLO CARDENAS	1149941463		12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					BERONICA CARDENAS DIAZ	1004030489	Beronica
9	KEILOR YERAD GAMBOA VALENCIA	1236140416		12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					LUZ CARIMEN GAMBOA VALENCIA	1078687653	Luz Carime
10	JOHAN ARLEX ALBORNOZ SALAZAR	1236140617		12/10/2022					1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MARIA YUDYS ALBORNOZ SALAZAR	1078687653	Yudis
11	JOSE LUIS FIGUEROA SAABEDRA	1236141662		12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ANGI JULIANA SAABEDRA	1004030670	Angi

Observaciones:

Firma: Josefina Copete

Nombre legible de quien entrega: Josefina Copete Cuesta

Firma: Ferlin O Guerrero.

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MOV.LPP Versión 1 Clasificación de la Información Pública	2022/2012 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MUNDO MAGICO TAPARAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS EMPAQUETADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	MERLIN ESTHER HURTADO RIVAS	1078692527		12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MERCEDES RIVAS ALBORNOZ	1148192767	Mercedes
2	CATALEYA ARBOLEDA LIZALDA	1078692756		12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					NOHEYSA LIZALDA VILLALBA	1078689734	Noeisa
3	JOSTIN LIZALDA GONZALES	1078692846		12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MALELLY GONZALEZ TORRES	1078686391	Malélli
4	MARIA ANGELICA CONQUISTA SARCO	1078692963		12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					DIONILA CHILENO CHOCHO	26228288	Dionila
5	JUAN CAMILO VICTORIA VICTORIA	1078692973		12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					JASMIN VICTORIA GAMBOA	35806276	Jasmin
6	MARIA VALENTINA ANGULO MANYOMA	1078692982		12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					DENNIS ELIZA ANGULO GARCES	1148192995	Dennis
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					EDUIS A HERRERA CARZOLA	[illegible]	Eduino
8	KATHERINE BRAVO GAMBOA	1078693000		12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MARIA YENIS GAMBOA CACERES	35806183	Mariayenis
9	JOVEL TORRES RODRIGUEZ	1078693030		12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					CELIA CRUZ RODRIGUEZ HURTADO	1078686423	celia cruz
10	DARWIN CARDENAS BRAVO	1078693136		12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					FAMELA BRAVO GAMBOA	1078686350	famela bravo
11	SARA LUCIA BERMUDEZ RIVAS	1078693138		12/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					OLGA LUCIA BERMUDEZ RIVAS	1077479944	olga

Observaciones:

Firma: Josefina Copete

Nombre legible de quien entrega: Josefina Copete Cuesta

Firma: Ferlin O Guerrero.

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.MO1.PP	19/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MUNDO MAGICO TAPARAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	LINA SOFIA MENBACHE CHAMARRA	1116383613		12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							MARCY CHAMARRA QUIRO	1078686378	Marcy
2	LUZ ERELIS MURILLO CARDENAS	1144000396		12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							BERONICA CARDENAS DIAZ	1004030489	Beronica
3	KENNY ELISSA LIZALDA CACERES	1144000664		12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							CARMEN ELENA RIVAS GUTIERREZ	1076324796	Carmen Elena
4	LIAM STERLING DIAZ MANYOMA	1149469164		12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							JHONY ALEJANDRO DIAZ VACA	1193584917	Jhony alejandro
5	ROXY NAIHARA HURTADO MARTINEZ	1150964792		12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							CINDY KARINA MARTINEZ ARANGO	1111797054	Cindy Karina
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Josefina Copete

Nombre legible de quien entrega: Josefina Copete Cuesta

Firma: Ferlin O Guerrero.

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.M011.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MUNDO MAGICO TAPARAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	JIRETH HURTADO BRAVO	1078693556		12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							LUZ DAIRA BRAVO GAMBOA	1078686352	Luz Daira
2	LUIS ALEJANDRO GAMBOA BRAVO	1078693573		12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							KAREN SOFIA BRAVO GAMBOA	1078691988	Karen Sofia
3	ELI VICTORIA HURTADO LONGA	1078693693		12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							MARIA INGRID LONGA VICTORIA	1078688569	mari ingri
4	WUIMAR ESTIVEN MURILLO HURTADO	1078693734		12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							WILBER MURILLO LOZANO	1078687149	Wilber L
5	IDIAN MARIATNE MURRILLO HURTADO	1078694006		12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							BTHESI HURTADO CAICEDO	1078691124	BTHESI
6	LUCY IRLENI NEGRIA CHAUCARAMA	1078694019		12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							ERIKA CHAUCARAMA	1148192838	Erika Ch.
7	ANA MARIA WAITOTO CACERES	[illegible]		[illegible]	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							MILETUT CACERES MEJIMA	[illegible]	Huberdi
8	CATALEYA VICTORIA BRAVO	1078694201		12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							MARIBEL BRAVO GAMBOA	1078686349	Maribel
9	IAN ALEJANDRO LIZALDA VICTORIA	1111925068		12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							ELCY ALEJANDRA VICTORIA GONZALES	1133660360	Elci G
10	HAILEY MARTINEZ MOSQUERA	1111925698		12/10/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							CINDY TATIANA MOSQUERA GUERRERO	1078688187	Cindy

Observaciones:

Firma: Josefina Copete

Nombre legible de quien entrega: Josefina Copete Cuesta

Firma: Ferlin O Guerrero.

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.M.010.FR Versión 2 Clasificación de la Información Pública	06/02/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MUNDO MAGICO TAPARAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 6 A 11 MESES				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL					BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (S) DE BIENESTARINA MÁS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	YIMAR YAIR TORRES QUERRERO	1078694219		12/10/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc									MARIBEL BRAVO GAMBOA	1078686349	Maribel
2	LENIER MURILLO BRAVO	1078694348		12/10/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc									JAVIER TORRES VILLALBA	11885942	Javier
3	ALAN VICTORIA VICTORIA	1078694371		12/10/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc									GEIDY YOLIMA ANGULO ORTIZ	1082651265	Geidy Yolima
4	GENESIS NICOLLE DIAZ VACA	1235145619		12/10/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc									KAREN SOFIA BRAVO GAMBOA	1078691988	Karen Sofia
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Josefina Copete

Nombre legible de quien entrega: Josefina Copete Cuesta

Firma: Ferlin O Guerrero.

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVE... FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIM... DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO13.PP Versión 3 Clasificación de la Información: Pública	29/03/2019 Pagina 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: PREGONEROS DE AMOR (PANGALITA)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
				MUJER GESTANTES Y NIÑO LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUESIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACIETE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS				
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	ISAI STIWAR LOZANO CARDENAS	1078694428	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr			KARINA CARDENAS CARDENAS	1133660185	Karina C.
2	ELISMAR ASPRILLA CARDENAS	1078694472	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr			VALENTINA CARDENAS CARDENAS	1148192611	Valentina C.C
3	BRISNEY YAIMARA CARDENAS BRAVO	1078694495	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr			INGRITH PAOLA CARDENAS BRAVO	1133660097	Ingrith P.
4	AHISON LONGA CARDENAS	1078694616	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr			NELLY CARDENAS LOZANO	1078691934	Nelly Cardena
5	YARITZA GAMBOA CARDENAS	1004030766	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	9009	1925994	YARITZA GAMBOA CARDENAS	1004030766	YARITZA G.
6	DELIA CARDENAS CARDENAS	1076332342	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	9009	1925994	DELIA CARDENAS CARDENAS	1076332342	DELIA cardenas
7	CRISTINA CARDENAS GAMBOA	1078686238	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	9009	1925994	CRISTINA CARDENAS GAMBOA	1078686238	Cristina C.
8	NOLEYI GAMBOA CARDENAS	1078688851	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	9009	1925994	NOLEYI GAMBOA CARDENAS	1078688851	Noleyi Gamboa C.
9	ANA YANCI CARDENA CARDENAS	1151197692	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	9009	1925994	ANA YANCI CARDENA CARDENAS	1151197692	Ana Yanci
10	ANYIS GRABRIELA MOSQUERA ASPRILLA	1192890758	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	9009	1925994	ANYIS GRABRIELA MOSQUERA ASPRILLA	1192890758	Anyis Grabriela
11	YAIRA CARDENAS VICTORIA	1193050610	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	9009	1925994	LUZ ESTELA VICTORIA GAMBOA	35805915	Lus estela
12	YOMIRA MOSQUERA VICTORIA	1193611582	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	9009	1925994	YOMIRA MOSQUERA VICTORIA	1193611582	Yomira
13	SULEIDA VICTORIA GAMBOA	1133660169	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	9009	1925994	NIMIA GAMBOA CARDENA	1133660175	NIMIA

Observaciones:

Firma: Blair A.R

Nombre legible de quien entrega: Blair Agudelo Rueda B.

Firma: Ferlin O Guerrero.

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARI[illegible]IMERA INFANCIA	FT.MO13.PP Versión 3 Clasificación de la Información Pública	29/03/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: PREGONEROS DE AMOR PANGALITA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTKEGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
				DE 6 A 11 MESES				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUESIDAS	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACIETE VEGETAL						BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	SEYLIN YOSUANI VICTORIA RIVAS	1078694514	10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										MARYBEL VICTORIA RIVAS	1078689730	Marybel V.R.
2	BRIAN LOZANO CARDENAS	1232817982	10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										YULI CARDENAS CARDENAS	1193602107	yuli
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								

Observaciones:

Firma: Bluer A.B

Nombre legible de quien entrega: Bluer Agualimpia R.

Firma: Ferlin O Guerrero

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS PRIMERA INFANCIA	FT.MO13.PP Versión 3 Clasificación de la Información Pública	29/03/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: PREGONEROS DE AMOR (PANGALITA)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
				DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUESIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACIETE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	MAUREEN DAHIAN MORENO ARBOLEDA	1078693532	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							SANDRA MORENO	1004030472	Sandra M.
2	JORDANY CARDENAS IBARGUEN	1078693557	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							EDGAR CARDENAS LOZANO	1151197684	Edgar Cardenas
3	GRISMAN GAMBOA VICTORIA	1078693559	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							AIDA ZULEY VICTORIA	1133660069	AIDA zuley victoria
4	JEMINI VICTORIA GAMOBOA	1078693560	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							NIMIA GAMBOA CARDENA	1133660175	NIMIA
5	JEFFERSON MURILLO VICTORIA	1078693583	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							YADISA VICTORIA GAMBOA	1078690173	Yadisa V.
6	CRIS MAROL HURTADO CARDENAS	1078693614	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							ROSA ERLINDA CARDENAS CARDENAS	1078689379	Rosa Erlinda
7	YANIER EMIR RAMIREZ HINESTROZA	1078693619	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							ONNY SOLER RAMIREZ CARDENAS	1004030130	Onny Soler
8	BRIHANA YIRETH CUERO CARDENAS	1078693699	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							YULIANA CARDENAS RIASCOS	1133660106	Yuliana C.
9	NEICY YASMIN GUEVARA GAMBOA	1078693758	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							SATURDINA GAMBOA CARDENAS	1148192681	Saturdina Gamboa C.
10	YEDERSON ESTIV CARDENAS GAMBOA	1078693779	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							MARLEN YULIETH IBARGUEN LEDEZMA	1076330549	marlen
11	EINER JHOEL VICTORIA CARDENAS	1078693846	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							NICOLAS VICTORIA LOZANO	1078688827	Nicolas
12	YEIRY NAHIARA CARDENAS DIAZ	1078693852	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							YEILY YINETH CARDENAS DIAZ	1133660079	Yeily Yineth

Observaciones:

Firma: Shair A. R

Nombre legible de quien entrega: Shair Agualimeda R.

Firma: Ferlin O Guerrero.

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.M211.PP Versión 2 Clasificación de la Información Pública	26/03/2018 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: PREGONEROS DE AMOR (PANGALITA)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
				DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL		BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS			
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	KATHERIN PAMELA VICTORIA HURTADO	1078693977	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc				CAROLINA IBARGUEN RUIZ	1076330223	Cardina I.
2	JOHAN ESMY VICTORIA CARDENAS	1078694039	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc				JARVINSON VICTORIA GAMBOA	1004030499	Jarvinson
3	LUCIANA CARDENA VICTORIA	1078694046	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc				ROSA ELVIRA VICTORIA VICTORIA	35805427	Rosa E.
4	LEYRIN SARAY CARDENAS CARDENAS	1078694048	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc				ANILLY PAOLA CARDENAS HERRERA	1078687967	anlly Paola
5	YEIFER CARDENAS LOZANO	1078694049	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc				NATALY MOSQUERA DOMINGUEZ	1010131333	Nataly M.
6	LISAIRA MARTINEZ VICTORIA	1078694137	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc				FRANCELA VICTORIA CARDENAS	1193543622	Francela
7	HANNA HURTADO CHICLUC	1078694151	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc				YENNY [illegible] VICTORIA	1078694151	Yenny
8	JANYULER CHAMARRA CHICHILIANO	1111926306	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc				DORIS CHICHILIANO CHOCHO	35806328	doris ch.
9	TIAGO BRAVO CARDENAS	1149469151	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc				ELIVERIA CARDENAS CARDENAS	1078689552	Elvira C.
10	CRISTIAN ADRIAN CARDENAS LIZALDA	1149469172	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc				MELISA ADRIANA LISARDA TORRES	1111792517	Melisa
11	ANDY FRANCISCO HURTADO MURILLO	1235144034	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc				INGRID ALEJANDRA HURTADO MURILLO	1111744954	ingrid
12	ISABEL DALLANA CARDENAS BRAVO	1122979346	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc				KAROL DALLANA BRAVO CARDENAS	1078696893	karol D.
13	JILIAM ISACK VICTORIA HURTADO	1235145454	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc				ISAMAR HURTADO CARDENAS	1193540548	Isamar

Observaciones:

Firma: Elvira Aguaburpa Ch

Nombre legible de quien entrega: Elvira Aguaburpa Ch

Firma: Ferlin O Guerrero.

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVEN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIME DE PRIMERA INFANCIA	FT.M013.PP Versión 3 Clasificación de la Información Pública	29/03/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: PREGONEROS DE AMOR (PANGALITA)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
				DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUESIDAS	AVENA EN OBJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACIETE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	TAMI PATRICIA CARDENAS VICTORIA	1078693136	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MARYBEL VICTORIA RIVAS	1078689730	Marybel O.
2	ALAN DAVID HURTADO MOSQUERA	1078693178	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ANYIS GRABRIELA MOSQUERA ASPRILLA	1192898758	Anyis Grabriela
3	ADRIAN FERNANDO CARDENAS CARDENAS	1078693181	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					FLORICELDA CARDENAS CARDENAS	1133660124	Floricelda ca
4	JHON JANER ASPRILLA CARDENAS	1078693185	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					VALENTINA CARDENAS CARDENAS	1148192611	Valentina C. C
5	JOEL PRECIADO ADAMES	1109686239	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					DIANA FERNANDA ADAMES TRIANA	1020482115	Diana f.
6	YILIBER CHAMARRA CHICHILIANO	1111921745	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					DORIS CHICHILIANO CHOCHO	35806328	doris Chichilia
7																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Shair A.A

Nombre legible de quien entrega: Shair Agudelo Urrego.

Firma: Ferlin O Guerrero.

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVEN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIME DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP	26/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: PREGONEROS DE AMOR (PANGALITA)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
				DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUESIDAS	AVENA EN OBJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACIETE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	ASLY NAHOMI CARDENAS VICTORIA	1078692666	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					EVER CARDENAS VICTORIA	16512224	Ever Cardena
2	KIMBERLI DAYANA CARDENAS BRAVO	1078692804	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MARICELA BRAVO VICTORIA	35805345	Maricela Bravo
3	YEISI CARDENAS VICTORIA	1078692852	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MARIA DEICY VICTORIA HURTADO	1133660113	Maria Deisy
4	JHON HEIDER CARDENAS CARDENAS	1078692853	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ANA LIGIA CARDENAS CARDENAS	1078690215	ANALIGIA
5	DARWIN HURTADO VICTORIA	1078692905	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ANDRES HURTADO CARDENAS	11886138	Andres H.
6	YAMIR VICTORIA CARDENAS	1078692914	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					GLORICEL CARDENAS CARDENAS	1078686261	Gloricel C.
7	SANTY CAICEDO MURILLO	1078692985	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ARLEY CAICEDO VICTORIA	1193522068	Arley Caicedo
8	DARLIN JULIETH VICTORIA VICTORIA	1078692986	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					JOSE ERNEI VICTORIA CAICEDO	1004030773	Jose Ernei
9	YORBIN SAMUEL VICTORIA GAMBOA	1078693120	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					FORIPE GAMBOA CARDENAS	35805326	Foripe G.
10	KARLA YACIRA TORRES VILLALBA	1078693132	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MIREYA TORRES VILLALBA	1133660084	Mirella T.

Observaciones:

Firma: Oliver A. M

Nombre legible de quien entrega: Oliver Agualimpia M.

Firma: Ferlin O Guerrero.

Representante Legal EAS o su delegado

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS PRIMERAS SONRRISAS SANTA MARIA DE PANGALA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTES Y NIÑO LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (S) DE BIENESTARINA MAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	AYDALICIA SARCO CHAMARRA	1010108904		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	1925994				AYDALICIA SARCO CHAMARRA	1010108904	Aydalicia
2	SONIA CHOCHO CHIRIMIA	1078686518		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	1925994				SONIA CHOCHO CHIRIMIA	1078686518	SONIA
3	DIANA SARCO CHAMARRA	1078686519		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	1925994				DIANA SARCO CHAMARRA	1078686519	Diana
5	DEMIA PIRAZA OSORIO	1078686559		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	1925994				DEMIA PIRAZA OSORIO	1078686559	Demia
6	SOL CHAMARRA CHOCHO	1078686586		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	1925994				SOL CHAMARRA CHOCHO	1078686586	Sol
7	CILIA CHAMARRA CARDENA	1078686589		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	1925994				CILIA CHAMARRA CARDENA	1078686589	Cilia
8	LUZ [illegible] ZARCO NEGRIA	[illegible]		10/11/2022	X				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1050gr	900g	1925994				LUZ ADILA ZARCO NEGRIA	[illegible]	Luz Adila
9	LUZ DAICY PIRAZA BURGARA	1078686982		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	1925994				LUZ DAICY PIRAZA BURGARA	1078686982	Luz Daicy
10	SARA CARPIO CHAMARRA	1133660019		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	1925994				SARA CARPIO CHAMARRA	1133660019	Sara

Observaciones:

Firma: Yoayser Sarco ch

Nombre legible de quien entrega: Yoayser Sarco Chamarra

Firma: Ferlin O Guerrero.

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO13.FP Versión 3	[illegible] Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS PRIMERAS SONRRISAS SANTA MARIA DE PANGALA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTES Y NIÑO LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	MAYERLI CHOCHO CHAMAPURO	1148192544		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	19259944				MAYERLI CHOCHO CHAMAPURO	1148192544	Mayerli
2	LUZ ADRIANA SARCO JIMENEZ	1193043475		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	19259944				LUZ ADRIANA SARCO JIMENEZ	1193043475	Luz Adriana
3	EUGENIA CHAMARRA SARCO	1193128882		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	19259944				EUGENIA CHAMARRA SARCO	1193128882	EUGENIA
4	ZULMA PEÑA	35805298		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	19259944				ZULMA PEÑA	35805298	zulma
5	DANILSA SARCO PIRAZA	35806253		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	19259944				DANILSA SARCO PIRAZA	35806253	danilsa
6	YOHEMILIA TASCON CHOCHO	1133659215		10/11/2022					1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	19259944				YOHEMILIA TASCON CHOCHO	1133659215	yohemilia
7																										
8																										
9																										
10																										

Observaciones:

Firma: Yoayser Sarco Ch.

Nombre legible de quien entrega: Yoayser Sarco Chamarra

Firma: Ferlin O Guerrero.

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.M.01.PP Versión 3 Clasificación de la Información: Pública	[illegible] Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS PRIMERAS SONRRISAS SANTA MARIA DE PANGALA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 6 A 11 MESES				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL						BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	ROGEL CONQUISTA ZARCO	1078694518		10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										CENAIDA ZARCO CARDENAS	1078686542	Cenayda
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Coayser Sario ch. Firma: Ferlin O Guerrero.

Nombre legible de quien entrega: Coayser Sario chamarra

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS PRIMERAS SONRRISAS SANTA MARIA DE PANGALA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (S) DE BIENESTARINA MÁS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	NILEISON PIRAZA CARDENA	1078693442		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc								CLARITZA CARDENAS CHAMAPURO	1078691730	claritza
2	TRINWOON CONQUISTA CARDENAS	1078693481		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc								ZULIANA MIKEY CARDENAS PIRAZA	1151197788	Zuliana
3	INDY LUZ CHOCHO QUIRO	1078693677		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc								LUZ MARTA QUIRO MEMBACHE	1128024430	Luz Marta
4	CLINWANISHWISH MEMBACHE CHOCHO	1078693632		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc								INGRI CHOCHO CHIVIRICO	35806256	ingri
5	CHINA LUZCH CONQUISTA SARCO	1078693633		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc								JORGE CONQUISTA HURTADO	1078686568	JORGE
6	JOAQUIN MOÑA CONQUISTA	1078693769		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc								ANDY MESIA MOÑA ZARCO	1004030562	Andi Mesia
7	YESID PIRAZA TASCON	1078693515		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc								RICARDO PIRAZA HURCO	1118650243	Ricardo
8	WANISFANISH CHOCHO ORTIZ	1078693851		10/11/2022					500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc								URZULA ORTIZ CHAMARRA	29228313	urzula
9	MARGALIDA QUIRO CHAMARRA	1149469158		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc								LORENA CHAMARRA CARPIO	1133684177	Lorena
10	NYCHLEWANYCH MEMBACHE ORTIZ	1149469166		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc								ARRON MEMBACHE PIZARIO	1078686543	Arron

Observaciones:

Firma: Lorenzo Sarco ch

Nombre legible de quien entrega: Lorenzo Sarco Chamarra

Firma: Ferlin O Guerrero.

Representante Legal EAS o su delegado

788

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS PRIMERAS SONRRISAS SANTA MARIA DE PANGALA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OBLEA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MAS	N° LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	YELANY SILEY CARDENAS SARCO	1078693986		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							MARICELA SARCO PIRAZA	1004030401	Maricela
2	YESHWSLINAYSH CARDENAS CHAMARRA	1078694005		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							AMANTINA CHAMARRA SARCO	35806246	AMANTINA
3	YINA FARIANA ORTIZ CHAMARRA	1078694070		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							YELIZA SARCO CHAMARRA	35806235	Yeliza
4	YANICH CRDENAS QUIRO	1078694148		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							LIGIA QUIRO CHAMARRA	1078686512	LIGIA
5	WINCHENWIN CHAMARRA CHOCHO	1078694150		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							YUVIA CHOCHO PIRAZA	1193044250	YUVIA
6	KIMBERLY BIPURO CHILENO	1078694188		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							DIONILA CHILENO CHOCHO	1007864530	DIONILA
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Yoayser Sarco Ch

Nombre legible de quien entrega: Yoayser Sarco chamarra

Firma: Ferlin O Guerrero.

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FCHO-F-77	29/03/2019
		Versión: 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Público	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS PRIMERAS SONRRISAS SANTA MARIA DE PANGALA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	YERCY MOAMMAR CHOCHO PIRAZA	1078692381		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					RUMINZA PIRAZA CHIRIVICO	35806255	ruminza
2	MARBELINA SARCO MEMBACHE	1078692417		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					INDIRA MEMBACHE CHAMARRA	35806234	indira
3	BLES SEDMAN HURTADO PIRAZA	1078692419		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					CLERIA PIRAZA CHICHILIANO	1193042385	cleria
4	MAIQUEL CONQUISTA CARDENAS	1078692426		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ZULIANA MIKEY CARDENAS PIRAZA	1151197788	Zuliana
5	NILER PIRAZA CARDENAS	1078692469		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					CLARITZA CARDENAS CHAMAPURO	1078691730	claritza
6	CRISTIANO PIRAZA SARCO	1078692497		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					EYDA SARCO CHAMARRA	35806242	eyda
7	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]	Rumildo
8	MATEO CARDENAS CHAMARRA	1078692788		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					AMANTINA CHAMARRA SARCO	35806246	AMANTINA
9	SIMOM PEDRO MEMBACHE ORTIZ	1078692816		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MILTA ORTIZ CHAMARRA	1193044262	MILTA
10	DIOS KLEYCHEN CHAMARRA HURTADO	1078692817		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					LUZ MARINA HURTADO CHAMAPURO	35806117	Luz Marina

Observaciones:

Firma: Yocelyn Sarco ch.

Nombre legible de quien entrega: Yocelyn Sarco chamarra

Firma: Ferlin O Guerrero.

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	[illegible]	[illegible]
		Versión: 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

790

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS PRIMERAS SONRRISAS SANTA MARIA DE PANGALA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 6 A 11 MESES				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (S) DE BIENESTARINA MAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	FAIDER EMBANPE ORTIZ CHAMARRA	1078693312		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					SAYDED CHAMARRA CHOCHO	35806249	sayded
2	ANA KEISI CARDENAS NEGRIA	1078693332		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ELMITA NEGRIA CHAMAPURO	35805531	Elmita
3	SULEYMA ZARCO CHOCHO	1078693334		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					EMILIO ZARCO DAMERA	11886013	EMILIO
4	BELANII CHIRIPUA ZARCO	1078693373		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					RUMILDO CHIRIPUA PIRAZA	1004030283	Rumildo
5	WINLENCENKLEN CHOCHO CHAMARRA	1078693374		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ALBERTINA CHAMARRA CHAMAPURO	1088686571	Albertina
6	CHARLOTH HURTADO PIRAZA	1078693496		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					CLERIA PIRAZA CHICHILIANO	1193042385	cleria
7	[illegible]	[illegible]		[illegible]	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					[illegible]	[illegible]	dalia
8	YIMAIRA CONQUISTA ZARCO	1078693623		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					RUBEN CONQUISTA SARCO	1078686605	Ruben
9	PROFETANCHIN CONQUISTA CHAMARRA	1078693628		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ALMINDA CHAMARRA CHAMAPURO	1078686553	Alminda
10	CONIANWAN CHAMARRA CHAMARRA	1078693624		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					BERTA CHAMARRA NAMPIO	1151197724	Berta
11	LLENCHEN SARCO CARPIO	1078693629		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					SARA CARPIO CHAMARRA	1133660019	sara

Observaciones:

Firma: Coayser Sarco ch.

Nombre legible de quien entrega: Coayser Sarco chamarra

Firma: Ferlin O Guerrero.

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MISG.FP Versión 2 Clasificación de la Información Pública	SNBF2016 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS PRIMERAS SONRRISAS SANTA MARIA DE PANGALA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 2 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	DIOS LEYCH CHOCHO ORTIZ	1078692821		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				URZULA ORTIZ CHAMARRA	29228313	Urzula
2	DIECITO FLEYCHEN CONQUISTA SARCO	1078692827		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				LUZ ADRIANA SARCO JIMENEZ	1193043475	Luz Adriana
3	THIAGO KADET SARCO CONQUISTA	1078692894		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				ROSA MARIA CONQUISTA PIRAZA	35806118	ROSA
4	KRIPTON CHAMARRA CHIRIVICO	1078692902		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				FLAMINIA CHIRIVICO ISMARE	1133627309	Flaminia
5	LIAN ANDRE MOÑA CONQUISTA	1078692959		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				LICIANA CONQUISTA PIRAZA	1193128885	Liciana
6	YASIR PIRAZA VALENCIA	1078692962		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				ADRIANA PATRICIA VALENCIA CHOCHO	1028180100	adriana Patricia
[illegible]	DIOCELINA QUIRO CHAMAPURA	[illegible]		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				[illegible] CHAMARRA CARPIO	1133684177	Lorena
8	FREYSON CHAMAPURO MEMBACHE	1078693116		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				DURBIA MEMBACHE MEMBACHE	1133684401	Durbia
9	CHONGELIS CHAMAPURO CHOCHO	1078693129		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				ELCIRA CHOCHO ZARCO	35805515	Elcira
10	NASARET CHINWAN CARDENAS SARCO	1078693306		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				DIANA SARCO CHAMARRA	1078686519	Diana

Observaciones:

Firma: Yoayser Sarco ch.

Nombre legible de quien entrega: Yoayser Sarco chamarro

Firma: Ferlin O Guerrero.

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.MOC1.PP	25/3/2015
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: PASITO A PASITO TAPARALITO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 6 A 11 MESES				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL						BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	JHON HANSEL PIRAZA TASCON	1078694252		10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										ANCELMO PIRAZA GARCIA	11886080	Ancelmo
2	KEYLI YAJANA PIRAZA TASCON	1078694303		10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										NORALINA TASCON MOYA	1193041852	Noralina
3	ROSALINA PIRAZA TASCON	1078694393		10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										ROSALINO PIRAZA NEGRIA	1004030617	Rosalino
4	HALAN DANNER GARCIA ISMARE	1078694374		10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										DEICY ISMARE NEGRIA	1078690984	Deicy
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Página 1

Observaciones:

Firma: Yorleny Tascon Chocho

Nombre legible de quien entrega: Yorlini Tascon chocho

Firma: Ferlin O Guerrero

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.M051.PP	29/03/2019
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: PASITO A PASITO TAPARALITO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	NANDO MEMBACHE PIRAZA	1078633719		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							HERMIRSUL MEMBACHE OSORIO	94443985	Herminsul
2	ELQUIN PIRAZA ORTIZ	1078693592		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							ABELARE PIRAZA ISMARE	11885604	Abelare
3	YAIDI MOÑA CHOCHO	1078693702		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							LUIS MOYA	16506436	Luis
4	YULI TASCON PIRAZA	1078693724		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							WILLIAM TASCON CABEZON	1004030354	willian
5	ADELYN BRILLI PIRAZA GARCIA	1078693754		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							AYDA GARCIA TAZCON	1004030381	Ayda
6	KILYER KALETH CHOCHO CHICHILIANO	1078693775		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							KILAR CHOCHO	1004030385	Kilar
7	ANAYIBE TOVAR PIRAZA	1078693817		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							SEBASTIAN TOVAR CHIRIPUA	1193041839	Sebastian
8	MAYIA CARDENAS NEGRIA	1078694101		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							GILMENA NEGRIA PIRAZA	1004030293	Gilmena
9	MAYSON CHICHILIANO GARCIA	1078694215		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							MARY GARCIA TAZCON	35805444	MARY
10	VERCY LILIANA QUIRO CHIRIPUA	1111924959		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							ARBEY QUIRO CHOCHO	1006186286	Arbey

Página 1

Observaciones:

Firma: Yorlani Tascon Chocho

Nombre legible de quien entrega: Yorlani Tascon Chocho.

Firma: Ferlin O Guerrero.

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FLAGO1.PP Versión 2 Clasificación de la información Pública	29/02/2016 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: PASITO A PASITO TAPARALITO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS DIMIQUESADAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	JOHARI KAROLAY GARCIA TASCON	1113658720		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							BENJAMIN GARCIA CHOCHO	1006202598	Benjamin
2	DRAKE MIKE PIRAZA CHIRIMIA	1115466334		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							PITTER PIRAZA TOVAR	1193037578	pitter
3	ABELARDINO CHOCHO PIRAZA	1149469176		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							CRISELDA TASCON PIRAZA	29228298	CRISEIDA
4	ERID ADRIAN TASCON TOVAR	1149469179		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							ERILDO TASCON CHOCHO	1004030415	[illegible]
5	EIDER FARID PIRAZA ORTIZ	1149469180		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							ELISTOR PIRAZA TASCON	1133659255	.Elistor
6	JHON MARVIN CHOCHO ORTIZ	1245078733		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							MARVIN CHOCHO PIRAZA	1004030414	.Marvin
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Yorlani Tascon Chocho

Nombre legible de quien entrega: Yorlani Tascon. Chocho

Firma: Ferlin O Guerrero.

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.M072.PP Versión: 3	3940/3918 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: PASITO A PASITO TAPARALITO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	MAILY INE OPUA CONQUISTA	1073178661		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MARIA CARMEN CONQUISTA CHAMARA	1193044219	Maria carmen
2	ROSSY YODITH PIRAZA TASCON	1078692000		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ROSALINO PIRAZA NEGRIA	1004030617	Rosalino
3	JAISON TASCON MENBACHE	1078692171		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					RAMIRO TASCON MOYA	1004030422	Ramiro
4	MARIA CHICHILIANO ORTIZ	1078692328		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					NOLVIA ORTIZ QUIRO	35905870	Nolvia
5	SELEN BALERI CHAMARRA MEMBACHE	1078692457		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ASTERIO CHAMARRA CARDENAS	11885768	Asterio
6	MARY LEYDA MEMBACHE PIRAZA	1078692861		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					YEISON MEMBACHE CARDENAS	1010106827	Yeison
7	[illegible]	[illegible]		[illegible]	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					[illegible]	[illegible]	Yohana
8	YASDI YURIDIA PIRAZA TAZCON	1078692918		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					SANDRA TAZCON CHAMARRA	1004030774	Sandra
9	ROSALENY PIRAZA TASCON	1078692940		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					YORLANI TASCON CHOCHO	1004030306	Yorlani
10	DELFIRA TASCON PIRAZA	1078693064		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					BALBINA PIRAZA ORTIZ	1193134727	Balbina

Observaciones:

Firma: Yolani Tascon Chocho

Nombre legible de quien entrega: Yorlani Tascon Chocho

Firma: Ferlin O Guerrero.

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.M01.FP Versión 1 Clasificación de la Información Pública	24/03/2015 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PACIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: PASITO A PASITO TAPARALITO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	SARA ISABEL CHAMARRA CHAMARRA	1078693065		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr			ISABELITA CHAMARRA QUIRO	1133659247	isabelita
2	LEYLA FERNANDA CARDENA CHAMARRA	1078693097		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr			SIMONITA CARDENA CHAMARRA	1133659248	Simonita
3	DARLYN HANDEYA ORTIZ PIRAZA	1078693107		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr			LUVIRA ORTIZ PIRAZA	1133659212	luvira
4	IDELIZA YETETH CHIRIPUA CHAMARRA	1078693384		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr			ORTELINO CHIRIPUA MEMBACHE	11885599	ortelino
5	YELI MILEY SARCO PIRAZA	1078693663		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr			ESILDA PIRAZA MEZA	1133659271	Esilda
6	ANA TATIANA CHAMARRA QUIRO	1238141669		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr			BEATRIZ QUIRO CHIRIPUA	35805443	BEATRIZ
7																							
8																							
9																							
10																							

Observaciones:

Firma: Yorlani Tascon Chocho

Nombre legible de quien entrega: Yorlani Tascon Chocho

Firma: Ferlin O. Guerrero

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.M0112.PP Versión 3	SNBF2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Público	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: PASITO A PASITO TAPARALITO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTES Y NIÑO LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	PANELA	ATÚN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (S) DE BIENESTARINA MAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	DIANA CAROLINA CHAMAPURO PIRAZA	1004030225		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	1925994			DIANA CAROLINA CHAMAPURO PIRAZA	1004030225	Diana C.
2	YORLANI TASCON CHOCHO	1004030306		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	1925994			YORLANI TASCON CHOCHO	1004030306	Yorlani
3	SANDRA TAZCON CHAMARRA	1004030774		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	1925994			GINIO PIRAZA NEGRIA	1004030619	Ginio
4	ANATILDA MEMBACHE CHIRIVICO	1078686525		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	1925994			ANATILDA MEMBACHE CHIRIVICO	1078686525	Anatilda
5	ALBA LUZLILIANA CHOCHO CHAMARRA	1078686671		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	1925994			TULIO MONA PIRAZA	11885611	Tulio
6	MARIELA OPUA CHAMARRA	1078686912		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	1925994			MARIELA OPUA CHAMARRA	1078686912	Mariela
7	BESAYDA CHAMARRA BURGARA	1078687363		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	1925994			BESAYDA CHAMARRA BURGARA	1078687363	Besayda
8	DEICY ISMARE NEGRIA	1078690984		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	1925994			JOSE GREGORIO GARCIA TASCON	1004030366	Jose gregorio
9	KARMENZA CHOCHO PIRAZA	1133659261		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900g	1925994			KARMENZA CHOCHO PIRAZA	1133659261	Karmenza

Observaciones:

Firma: Yorlani Tascon Chocho

Nombre legible de quien entrega: Yorlanni Tascon Chocho

Firma: Ferlin O. Guerrero

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		
DIRECCIÓN FAMILIAR		Versión: 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Público	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: PASITO A PASITO TAPARALITO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTES Y NIÑO LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA		BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	TARCILA CHOCHO PIRAZA	1133659263		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr		9009	1925994				TARCILA CHOCHO PIRAZA	1133659263	Tarcila
2	ESILDA PIRAZA MEZA	1133659271		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr		9009	1925994				ESILDA PIRAZA MEZA	1133659271	Esilda
3	ERIKA CHAUCARAMA	1148192838		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr		9009	1925994				ERIKA CHAUCARAMA	1148192838	Erika
4	NORALINA TASCON MOYA	1193041852		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr		9009	1925994				LINCER PIRAZA MEZA	1004030391	Lincer
5	LEYDA CHAMARRA GUACORIZO	36806673		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr		9009	1925994				NICIO NEGRIA	11885626	Nicio
6	NOLVIA ORTIZ QUIRO	36806870		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr		9009	1925994				NOLVIA ORTIZ QUIRO	35805870	Nolvia
7																												
8																												
9																												
10																												

Observaciones:

Firma: Yorlani Tascon Chocho

Nombre legible de quien entrega: Yorlani Tascon Chocho

Firma: Ferlin O. Guerrero

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.BIO.FOR	28/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/USA /UCA: SONRISAS TIERNAS AGUA CLARA.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ____ 27022500006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Única únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA BIMENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTES Y LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (N) DE BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	YAMILETH ISMARE GARABATO	1010093754	05/10/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					ELIO ISMARE GARCIA	1133860406	Elio.
2	MAURA NEGRIA CHIRIPUA	1028180627	16/08/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					MAURA NEGRIA CHIRIPUA	1028180627	Maura.
3	YOLANDA CHICHILIANO PIRAZA	1148192894	21/10/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					LORIFA PIRAZA MERCAZA	35805628	LORIFA
4	ORFA MOYA CHOCHO	1148446052	03/10/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					ELMER NEGRIA CHAMARRA	11886009	ELMER
5	MARIA LUISA GARCIA	1148446063	01/11/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					MARIA LUISA GARCIA	1148446063	M. Luiza
6	MARIA INES ISMARE CHAMARRA	1149186351	17/08/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					MARIA INES ISMARE CHAMARRA	1149186351	M. ines
7	FIDELINA QUIRO BURGARA	1193042388	16/08/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					FIDELINA QUIRO BURGARA	1193042388	FIDELI
8	NORALINA NEGRIA ISMARE	1193042697	16/08/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					NORALINA NEGRIA ISMARE	1193042697	NORALINA
9	MARIA NORIA MEMBECHE NEGRIA	1193042710	16/08/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					BEATRIZ QUINTERO CHIRIPUA	1149186586	Beatriz
10	CECILIA CABEZON ISMARE	1193042739	16/08/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					CECILIA CABEZON ISMARE	1193042739	CECILIA

Observaciones:

Firma: Luzmira Ch.
Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E. Hurtado.
Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FUMIV1/PP	30/03/2016
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: SORRISAS TIERNAS AGUA CLARA.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___ 27022500006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MUJER GESTANTES Y LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	MARIA PAULA DONISABE CHAMAPURO	1193080816	03/10/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					MARIA PAULA DONISABE CHAMAPURO	1193080816	maria P.
2	NELLY CHAMARRA CHOCHO	1193216524	03/10/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					NELLY CHAMARRA CHOCHO	1193216524	NELLY
3	MORELIA NEGRIA CHIRIPUA	35806103	16/08/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					MORELIA NEGRIA CHIRIPUA	35806103	morelia
4	INGRID CHAUCARAMA GUACORIZO	35806112	16/08/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					ANDRES DONISABE CHAMAPURO	1028180609	Andes.
5	DANIELA ISMARE CHICHILIANO	1078694503	03/10/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					YEICY CHICHILLANO OBISPO	1148446121	YEICI
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Lazaro Ch.
Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E. Hurtado
Representante Legal EAS o su delegado

90

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA AICA: BONRIBAS TIERRAS AGUA CLARA.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___27022500005

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA BÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA BAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	JHON DRAXLER OBISPO GARABATO	1078692348	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					areicy GARABATO isamre	1193041873	areici
2	TAMARA NEGRIA CHIRIPUA	1078692352	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MARIA SAYDE NEGRIA CHIRIPUA	1193042689	MARIA S.
3	MATILDE CHICHILIANO PIRAZA	1078692855	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					LORIFA PIRAZA MERCAZA	35805628	LORIFA
4	SARAY ORPUA GARABATO	1078692977	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ALVARO OPUA ISMARE	1028180351	alvaro
5	YANIS MAIA CHICHILIANO MOYA	1078692981	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					YUVER CHICHILIANO GARABATO	1148446131	Yuver
6	TAYSURI CHIRIPUA CHICHILIANO	1078692996	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MARCELA CHICHILIANO GARABATO	1193042728	MARCELA
7	LUZ GINA MENBACHE NEGRIA	1078693078	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					RUCILA NEGRIA GARCIA	35805694	RUCILA
8	ANALICIA DONISABE CHAMARRA	1078693079	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					INGRID CHAUCARAMA GUACORIZO	35806112	INDRID
9	CARMEN NEGRIA CHAMARRA	1078693080	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ELICIA NEGRIA CHAMARRA	68941499	ELICIA
10	MERLIZA QUINTERO QUIRO	1078693081	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					VIRGEN MARIA QUINTERO QUIRO	1078691110	virgen

Observaciones:

Firma: Lazaro Chi.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E. Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

802

BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO 1	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F13.PCH.PP Versión 2	29/05/2019 Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: SONRISAS TIERNAS AGUA CLARA.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___27022500005

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Indica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA		BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (N) DE BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	JUAN MIRLO CHAMAPURO GUACORIZO	1078693083	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					BRIGILA CHAMAPURO GUACORIZO	35806106	BRIGILA
2	MARTHA LILIANA MEJIA PIRAZA	1078693140	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					NANCY MEJIA PIRAZA	1193216507	Nancí
3	SHAIRA SOFIA CHAMAPURO CHILO	1111818932	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					JHON JANES CHAMAPURO MOYA	1193041965	JHon JANES
4	SARAY YASURA PIRAZA NEGRIA	1111921324	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MORELIA NEGRIA CHIRIPUA	35806103	morelia
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Lazaro Chi.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E. Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO FORMATO ENTRE... NUTRICIÓN Y PREVENCIÓN COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI-MSH-LPP Versión 1 Clasificación de la información: Pública	29/05/2018 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /ICA: SONRISAS TIERNAS AGUA CLARA.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____27022500006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	BRAYAN MAYER NEGRIA MOYA	1078693552	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						ELMER NEGRIA CHAMARRA	11886009	ELMER
2	ELIA CHAMARRA PIZARE	1078693613	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						DIANA PATRICIA CHAMARRA PIRAZA	1148446054	DIANA P
3	ALEX CONQUISTA GARABATO	1078693945	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						SULY CONQUISTA GARABATO	1193044334	Zuli
4	MARIA GILMA ORTIZ CHAMARRA	1078693946	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						BRIGILA CHAMAPURO GUACORIZO	35806106	BRIGILA
5	ANDREA CHAMARRA GUACORIZO	1078693983	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						INGRID CHAUCARAMA GUACORIZO	35806112	INGRID
6	BELQUI QUIRO GUACORIZO	1078693984	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						LUZ MARIA GUACORIZO CHAMARRA	35805089	L. Mario
7	YANY LUZ ISMARE CHICHILIANO	1078694266	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						JOSE ELBIN HURTADO MOSQUERA	1133679492	Jose Elvin
8	ELICE SAMANTHA HERNANDEZ MOSQUERA	1107539168	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						LICETH DAYANA MOSQUERA SANTIESTEBAN	1028180769	LICETH
9	ANA MARIA DIAZ MORENO	1115467004	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						LINA MARCELA MORENO RIASCOS	1111772019	Lina
10	MAYER NEGRIA CHAMARRA	1149469222	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						ELICIA NEGRIA CHAMARRA	66941499	Elicia

Observaciones:

Firma: Lazaro Chi.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E. Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO NUTRICIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT-MEN13-PP Versión: 3 Clasificación de la información: Pública	29/09/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA SAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE, NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: SONRISAS TIERNAS AGUA CLARA.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____27022500006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA BIMENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (N) DE BIENESTARINA MAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un gulón si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	SARA ELVI NEGRIA CHIRIPUA	1149469224	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							MARIA NELLY NEGRIA CHIRIPUA	1193216473	Maria Nelly
2	NATY MAR CHICHILIANO GARABATO	1149469225	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							MARCELA CHICHILIANO GARABATO	1193042728	marcela
3	RUSCAR NEGRIA CHIRIPUA	1149469226	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							MARIA DEYCY NEGRIA CHIRIPUA	1193042672	Maria Deicy
4	MARIA ALEJANDRA ANGULO PORTOCARRERO	1235144528	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							YILEYDI PORTOCARRERO	1007844399	Yileydi
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Luzero Chi.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E. Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO FORMATO ENTREGA DE CO... Y PREVENCIÓN ...OS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FLAN01-FP Versión: 3 Clasificación de la Información: Pública	29/03/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMIPA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: SONRISAS TIERNAS AGUA CLARA.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____2702250606

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 6 A 11 MESES				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL						BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (6) DE BIENESTARINA MÁS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	TRIANA PRETEL GONZALEZ	1078694290	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										YINA MARCELA GONZALEZ DIAZ	1078689024	Yina M.
2	EDDI WESLEY ISMARE GUATICO	1078694331	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										JOSE HUBEIMAR ISMARE CHAMARRA	1148446048	Jose Hu.
3	MARTIN ELIAS RUIROP CHIRIVICO	1149429210	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										DIANA CHIRIVICO DONISABE	35806108	Diana
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Lozano Chi.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO NUTRICIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO EDITRS SUPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT-NUT-11-FP Versión 3 Clasificación de la información: Público	23/02/2022 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/URA /UCA: MIS PEQUEÑOS GIGANTES TIO CILIDIO.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___ 27022500006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTES Y LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA		BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	HILARY SLIVER CUERO BALLESTERO	1066838400	01/09/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr						HILARY SLIVER CUERO BALLESTERO	1066838400	hilary sliver
2	ROCIO GARCES ESPINOZA	1111809828	01/09/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr						ROCIO GARCES ESPINOZA	1111809828	Rocio Garces
3	OLGA CABEZON QUIRO	1193042376	16/08/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr						OLGA CABEZON QUIRO	1193042376	olga cabezon
4	MICELINA GUACORIZO CHAMAPURO	1193131007	16/08/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr						MICELINA GUACORIZO CHAMAPURO	1193131007	Micelina
5	SHARITH LETHSANDRA ANGULO GIRON	1078694229	16/08/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr						YISELA ANGULO GIRON	1078686042	Yisela
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											

Observaciones:

Firma: WILTIÑO A.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E. Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO FORMATO ENTRE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN SUPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT-MO-1-FP Versión 1	29/01/2015 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DBIF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE_ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS PEQUEÑOS GIGANTES TIO CILDIO.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___27922500006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 2 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN CASCARILLA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA RAS	Nº LOTE (S) DE BIENESTARINA RAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	YERSON PERTIAGA GARCIA	1078692436	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MARCELINO PERTIAGA CHIRIPUA	16511680	Marcelino
2	VANESSA DONISABE TASCON	1078692593	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					GILMENA TASCON CHIRIPUA	35805701	Gilmena T
3	ANIS YIRETH CHOCHO TASCON	1078692992	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					LUZ ENID TASCON MEJIA	1111744962	LUZ ENIDT
4	IKER GARCIA CABEZON	1078693154	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					OLGA CABEZON QUIRO	1193042376	olga cabezon
5	SARAYA PIRAZA PIZARIO	1078693155	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ASTRID PIZARIO BURGARA	1004030556	Astrid Pizario
6	FIRMINHO ABADIA CHOCHO	1078693492	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MARY CHOCHO GARCIA	1078692052	MARY CHOCHO
7	NASLY GARCIA GARCIA	1111922660	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					CAROLINA GARCIA CONQUISTA	1148955249	Carolina
8	ZAILA DENISSE RODALLEGA ARANGO	1111923958	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					YADIRA ARANGO DIAZ	1148192955	Yadira
9	MARIAM CELESTE PANAMEÑO ANGULO	1113373769	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					HEIDY JOHANA PANAMEÑO ANGULO	1148193009	Heidy
10	IHAN JESUS CARABALI MORENO	1115463029	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					LINA MARCELA MORENO RIASCOS	1111772019	linamarcela

Observaciones:

Firma: WILTIÑO A.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E. Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO FORMATO ENTREGA DE ...NTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FLEO-LAP	25/03/2015
		Versión 3	Página 1 de 1
		Coordinación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacacionas o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE, NOMBRE DE LA UDS/USA /UCA: MIS PEQUEÑOS GIGANTES TIO CILIDIO.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___27922500065

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica Unicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 2 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	LUZ MARIA MICOLTA OROBIO	1115464742	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ILZE JANETH OROBIO SALAZAR	1149186574	Ilze Janeth
2	ROKSANA HUESO MOYA	1149469209	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					BERTHA MOYA VALENCIA	35805988	BERTHA MOYA
3	ANA LUCIA CHOCHO CHIRIPUA	1149469257	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					RUSILA CHOCHO CHIRIPUA	35805428	Rusila.
4	NAHITAN ZAID GARCIA MURILLO	1235142339	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					JENIFER PAOLA MURILLO MOSQUERA	1028185413	Jennifer P.
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: WILTIÑO A.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO FORMATO ENTREGA DE [illegible] Y PREVENCIÓN [illegible] ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.pDC1.FP	SMG2019
		Versión: 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS PEQUEÑOS GIGANTES TIO CILIDIO.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____27922500908

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	ERIK CHILENO TASCON	1078693879	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						ANA LUCIA TASCON CHIRIPUA	1193041819	Ana Licia T.
2	CARLOS ANDRES GARCIA TASCON	1078693890	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						LUZ TASCON	1113369103	Luz Aleyda
3	SARIAN ARIADNA WAITOTO DIAZ	1078694073	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						KELY TATIANA DIAZ ARBOLEDA	1078687238	Kely Tatiana
4	ANGEL ISAAC PRETEL VIVEROS	1078694231	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						CARMEN OLIVA VIVEROS MOSQUERA	1078689838	Carmen
5	ADAN JAVIER ASPRILLA GONZALEZ	1078694277	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						STELLA GONZALEZ DIAZ	1078688523	Stella
6	OSCAR GARCIA TASCON	1078694297	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						JOSE ELBIN HURTADO MOSQUERA	1133679492	Jose Elbin
7	SHARON LINNETH PAZ LOPEZ	1111924765	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						LENY BETTY LOPEZ PRETEL	1028180641	Leny Betty
8	JOSE EVER PAZ SALAZAR	1111925676	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						SARA YUSNEIDI SALAZAR GRUESO	1149186617	Sara Yusneidy
9	WILMAR NAHEL GONZALEZ DIAZ	1111925754	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						LAURA MICHEL GONZALEZ DIAZ	1078689023	Laura Michel
10	LINDA JOHANA MURILLO SELORIO	1111926093	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						ROSALINDA SELORIO	1078691112	Rosalinda.

Observaciones:

Firma: WILTIÑO A.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E. Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO FORMATO ENTREGA DE D... M Y PREVENCIÓN ...OS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI-MDY-3-FF versión 3	FMDI0010 Página 1 de 1 Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/IBA /UCA: MIS PEQUEÑOS GIGANTES TIO CILIDIO.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____27022500906

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (N) DE BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	JHON FREDY TASCON CARPIO	1113071348	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							LUCINDA TASCON CARPIO	1028161083	lucinda T.
2	JOSELITO CABEZON TASCON	1114737527	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							FILANIA TASCON	1148444139	Filania
3	MARIA ARELYS CUERO BALLESTEROS	1115486650	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							MARIA AYDE BALLESTEROS PEÑA	1148192931	Maria Ayde
4	DANNY SNEYDER MOSQUERA MONTAÑO	1116383791	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							MAYRA ISABEL MONANO CAICEDO	1109188173	Mayra isabel
5	MIJAIRA BURGARA SOBRICAMA	1140469263	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							MEREISA BURGARA SOBRICAMA	1148193061	MIREYZA
6	EILIN NAHOMI VIVEROS VALENCIA	1149469238	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							ELBA SAMIRA VALENCIA	1148446140	ELBA SAMIRA
7	KAREN GARCIA CABEZON	1149469246	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							OLGA CABEZON QUIRO	1193042376	Olga Cabezon
8	LIAN JAEL GONZALEZ RUIZ	1149469247	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							ANGY PATRICIA GONZALEZ RUIZ	1078689368	Angy Patricia
9	JAIME PIRAZA CHOCHO	1149469258	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							JOSE PAULO GARCIA MEZA	1078691132	Jose Paulo
10	BRIANNY PRETEL WAITOTO	1078694198	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							HASMYD YURANNY WAITOTO HURTADO	35806430	Hasmyd.

Observaciones:

Firma: WILTINO A.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.SEO1.FP Versión 3 Clasificación de la Información Pública	29/12/2016 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/AIBA /UCA: MIS PEQUEÑOS GIGANTES TIO CILIDIO.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____27022500006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN CRUDITA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	JORGE LUIS ROSERO GONZALEZ	1149944170	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							LUISA FARNANDA ROSERO GONZALEZ	1192612753	Luisa Fernanda
2	MARIA ADELAIDA RIVAS ARIAS	1150954270	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							MARIA EUGENIA RIVAS MORENO	35852694	Maria Eugenia
3	ROSA MARIANA QUIÑONES CARABALI	1234200137	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							ANGELICA PATRICIA CARABALI AMEL	1007758361	Angelica Patri
4	NAOMI ANDREA RAMOS BRAVO	1235143754	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							LUZ ELENA BRAVO NGULO	1148951456	Luz elena
5	JOSHUAR YESI ASPRILLA BALLESTEROS	1235143779	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							JHON JAIRO ASPRILLA CAICEDO	1006188761	Jhon Jairo
6	ZHAIRY JOHANNA RIASCOS BALLESTEROS	1235144739	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							JOHAN ANDRES RIASCOS TORRES	1028180766	Johan Andres
7	ADY SALOME BALLESTERO MORENO	1235145851	17/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							YARI VANESSA MORENO HURTADO	1028185437	Yari Vanessa.
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: WILTIÑO A.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E. Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

812

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PR... FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS A... OS DE PRIMERA INFANCIA	FLIO13.FF Versión 1	29/05/2023 Página 1 de 1 Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS PEQUEÑOS GIGANTES TIO CILIDIO.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____27022500006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Activa únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 6 A 11 MESES				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL						BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE DE BIENESTARINA MAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	LUIS ANGEL CABEZON TAZCON	1113072001	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										LUCINDA TASCON CARPIO	1028161083	Lucinda T
2	LEINER OPUA CHAMAPURO	1078694346	01/11/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										LIZANDINA CHAMAPURO PUCHICAMA	26296771	lizandrina
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: WILTINO A.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Jose' E. Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI-MO13-FF Versión 3	29/05/2013 Página 1 de 1
		Custodio de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS PRIMEROS PASOS CHACHAJO.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___ 27022500006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTES Y LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	LISANDRINA CHICHILIANO GUACARIZO	1193041897	03/10/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					TORIBIO CHAMARRA MEMBACHE	1193042768	Toribio Cha
2	INES MARCELA CHIRIPUA CHAMAPURO	1078686986	16/08/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					INES MARCELA CHIRIPUA CHAMAPURO	1078686986	Ines M
3	CLARA INES TASCON QUINTERO	1193595880	16/08/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					CLARA INES TASCON QUINTERO	1193595880	clara inez
4	DILIA ISMARE GUATICO	35805671	03/10/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					ALDEMAR CHAMARRA CHAMAPURO	6163243	Aldamar
5	KAREN MILEYSI VALENCIA TASCON	1078694565	01/11/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					CLARA INES TASCON QUINTERO	1193595880	clara inez
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Toribio

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E. Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

814

ICBF DIRECCIÓN FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTR... COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT-SO7-LPF Versión: 2	Página 1 de 1 Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE, NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS PRIMEROS PASOS CHACHAJO.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___27922500006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	LUIS MATHIA QUINTERO NEGRIA	1024605384	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					CELENY NEGRIA QUIRO	1078687243	celeny N
2	LESLY DANIELA PIRAZA CHAMAPURO	1078692528	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MARIA SANTICA CHAMAPURO PERTIAGA	1028180240	Maria Santica
3	KELLY JHOBANA CHICHILIANO DANISABE	1078692735	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					YOLIMA DONISABE CHAMAPURO	1193298381	Yolima Donisabe
4	ANDRY JOHANA CHAMARRA CHICHILIANO	1078692767	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					LISANDRINA CHICHILIANO GUACARIZO	1193041897	Lisandrina
5	JEREMY ELIAS TOVAR CABEZON	1078692801	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ANA CABEZON	1078667818	ANA Cabezon.
6	JHAN CARLOS CUERO CHAMAPURO	1078692811	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					CARMELINA CHAMAPURO ISMARE	29228277	Carmelina
7	JHON JANIO CHAMARRA CHICHILIANO	1078692839	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MERCEDITA CHICHILIANO GUACORIZO	1010106270	mercedita
8	SOFIA OPUA CHAMAPURO	1078692858	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					LIZANDINA CHAMAPURO PUCHICAMA	26296771	Lizandrina
9	MATHIAS DAVID MURCIA BARQUEÑO	1083933258	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					DAYANA BARQUEÑO TASCON	1028180324	Dayana
10	BEYMAN MALAGA CHAMAPURO	1111923256	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ALEXANDRA CHAMAPURO CHIRIPUA	1078687353	Alexandra

Observaciones:

Firma: Euribio

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E. Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO EHT COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FUDCULPP	05/05/2015
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE, NOMBRE DE LA UDS/UBA /AICA: MIS PRIMEROS PASOS CHACHAJO.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___Z7922900006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	ARLIN SOFIA ORTIZ CAICEDO	1111923257	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ALEXANDRA CHAMAPURO CHIRIPUA	1078687353	.Alexandra
2	ANI CATALEYA CHICHILIALO BARQUEÑO	1115464389	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					YENNY LORENA BARQUEÑO CHAMAPURO	1149186348	Yenny
3	TIAGO CHIRIVICO MEMBACHE	1149489215	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					DULFA MEMBACHE CHIRIPUA	38470136	DULFa
4	IAN MATEO OPUA PERTIAGA	1150953073	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ADRIANA PERTIAGA GARCIA	1151198153	Adriana
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Yori Brio

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E. Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO FORMATO ENTREGA DE [illegible] Y PREVENCIÓN TOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI-GO1-F-P	[illegible]
		Versión: 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE, NOMBRE DE LA UDS/UVA /UCA: MIS PRIMEROS PASOS CHACHAJO.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____27022500096

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	JAVI JHOHANY CHICHILIANO DONISABE	1078693604	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						ANCERMO CHINCHILIANO GUACORIZO	1193041896	Ancermo
2	FREIDY MANUEL CHINCHILIANO CHIRIPUA	1078693605	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						SARA CHIRIPUA PEÑA	38467588	Sara
3	MARIA IRENE MALAGA CARDENAS	1078693642	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						CRISTINA CARDENAS ISMARE	1148193029	.Cristina
4	YURLEYDI CHAMARRA CHICHILIANO	1078693757	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						MERCEDITA CHICHILIANO GUACORIZO	1010106270	mercedita
5	YOLAYDA CHAMARRA CHICHILIANO	1078693819	01/11/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						HENRY CHICHILIANO GUACORIZO	1193083392	henri
6	SINDY PAOLA CHAMARRA CHICHILIANO	1078693820	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						LISANDRINA CHICHILIANO GUACARIZO	1193041897	Lisandrina
7	JEINER ANDRES CHAMAPURO QUIRO	1078693928	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						DAMARIS QUIRO GAMARRA	1028180271	Damari
8	ANA YIBET CHIRIPUA GARCIA	1078693930	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						INES GARCIA OBISPO	1028180232	ines
9	DYLAN GARABATO SARCO	1078693953	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						CRISELDA SARCO MOÑA	35806298	criselda sarco
10	EYDY MARLEY ORTIZ QUINTERO	1078694004	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						LUZ NELLY QUINTERO CHAMAPURO	1028180259	Luz Nelly

Observaciones:

Firma: doribio

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E. Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO FORMATO ENTREGA DE COMP... PREVENCIÓN ...ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT-MEP-FPP Versión 1 Clasificación de la Información: Pública	29/03/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS PRIMEROS PASOS CHACHAJO.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____27023560006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	BETTY GARABATO CHIRIPUA	1078694007	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							YADIRA CHIRIPUA CHAMAPURO	1193042737	Yadira chir
2	NEIDER CHAUCARAMA PIZARIO	1078694107	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							MARILIA PIRAZA	1004030413	Marilia
3	HEIDER ISMARE ISMARE	1078694116	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							HEILER ISMARE GUATICO	1004030137	Heiler
4	YANETZY MARA MOÑA GUACORIZO	1078694190	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							INGRID GUACORIZO VALENCIA	1149186171	Ingri
5	BTIANA ANAISA CHAMARRA PIRAZA	1078694276	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							JUAN CAMILO CHAMARRA MEMBACHE	1028180263	Juancamilo
6	VALERY BARQUEÑO MOÑA	1111925602	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							VIRGENSITA MOÑA TASCON	1078688159	Virgenita
7	NICKY JAN OBISPO VALENCIA	1111925618	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							RUBIELA VALENCIA GARCIA	1149186113	Rubiela v
8	LUCAS GADIEL CHAMAPURO CHOCHO	1115466466	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							LUZ ERIKA CHOCHO CHAMAPURO	1078688738	Luz erika
9	HOSMAR GARCIA CHIRIPUA	1149469221	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							WILMER GARCIA CHAMAPURO	1078689189	Wilmer Garcia
10	NASLLY MAR BARQUEÑO OPUA	1235145385	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							ERMELINDA OPUA GARCIA	29228237	Ermelinda

Observaciones:

Firma: Yoribio

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E. Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO FORMATO ENTREGA DE COMP... PREVENCIÓN ...ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.MO13.PP	29/05/2018
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE, NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS PRIMEROS PASOS CHACHAJO.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____27022500006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS				
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	KANI JARETSSI DURA BARQUEÑO	1235146079	01/11/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						ULARITA BARQUEÑO CHICHILIANO	1148446162	ularita
2	JAKKNIC KARELIS DURA CHAMAPURO	1235146098	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						MARISA CHAMAPURO NEGRIA	29228286	MARISA
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: tonbio

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E. Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

819

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROTECCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMP ALIMENTADOS DE PRIMERA INFANCIA	F1-GDO-PP Versión 1 Clasificación de la Información Pública	29/05/2015 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS PRIMEROS PASOS CHACHAJO.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____27023500096

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Unifica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 6 A 11 MESES				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL						BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	JHAN CARLOS CHICHILIANO CHIRIPUA	1078694344	01/11/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										HENRY CHICHILIANO GUACORIZO	1193083392	henri
2	KEMAL ADRIAN DONISABE CHAMAPURO	1078694402	01/11/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										CLARA INES TASCON QUINTERO	1193595880	Clara Inez
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Toribio

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E. Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO FORMATO ENTREGA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT-MDY-3-PP Versión: 3 Clasificación de la Información: Público	29/09/2022 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: GIRASOLES DE AMOR SANTA ROSA.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ____ 27022500006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Notifica Únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTES Y LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (+) DE BIENESTARINA MÁS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	ESTELA VALENCIA	1028180226	16/08/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					BESNAIDA TASCON CHIRIMIA	1078691626	Besnaida
2	MABY GARCIA MEZA	1028181101	03/10/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					MABY GARCIA MEZA	1028181101	Maby G.
3	YANETH GARCIA NEGRIA	1078690359	16/08/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					CARMELA NEGRIA CHIRIPUA	35805696	Carmela
4	BESNAIDA TASCON CHIRIMIA	1078691626	16/08/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					BESNAIDA TASCON CHIRIMIA	1078691626	Besnaida
5	MICHEL DAYANA CUERO RODALLEGA	1192908067	01/11/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					MICHEL DAYANA CUERO RODALLEGA	1192908067	Michel
6	DANILA PIRAZA BURGARA	1193129846	03/10/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					DANILA PIRAZA BURGARA	1193129846	Danila P.
7	DORA OPUA GARCIA	29228274	01/09/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					DORA OPUA GARCIA	29228274	dora opua
8	LILIANA QUINTERO CHIRIPUA	35805645	16/08/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					FLORA CHOCHO CHAMARRA	35805545	Flora
9	ESNEDA CHIRIVICO PEÑA	35806067	01/09/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					ESNEDA CHIRIVICO PEÑA	35806067	Esneda chi
10	YANIA ASPRILLA WAITOTO	1148192945	16/08/2022	11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					GABRIELA GUATOTO IBARGUEN	1133659499	Gabriela

Observaciones:

Firma: Jaramar Ch. C.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E. Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.MO1.SAP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/AIBA /UCA: GIRASOLES DE AMOR SANTA ROSA.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___27822500006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	YUSTIN CHIRIVO PEÑA	1078692445	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ESNEDA CHIRIVICO PEÑA	35806067	Esneda
2	JUAN CARLOS QUINTERO NEGRIA	1078692707	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ASTRID NEGRIA GARCIA	1078689850	Astrid N.
3	LUIS DANEYDER TASCON NEGRIA	1078692738	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					LUIS FERNANDO TASCON QUINTERO	1193041316	Luis Fernando
4	JHON JASMIN CHOCHO CHIRIVICO	1078692885	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					LUCILIA CHIVIRICO PEÑA	1078601724	Lucilia
5	MAYENSI NEGRIA VALENCIA	1078692887	01/09/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ANGELICA VALENCIA OPUA	1028180171	Angelica
6	YERMINSON CHIRIMIA TASCON	1078692888	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					BESNAIDA TASCON CHIRIMIA	1078691626	Besnaida
7	JOSE ESTIGUAR CHOCHO CHIVIRICO	1078692915	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ESNEDA CHIRIVICO PEÑA	35806067	Esneda
8	LUIS STIVEN BALLESTERO BENITEZ	1078692961	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ALDIANA BENITEZ PORTOCARRERO	1059046543	Aldiana
9	YEISON DAVID TASCON QUINTERO	1078692999	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					SILVIO TASCON CHIRIMIA	11885594	Silvio T.
10	DAVINSON OPUA CHOCHO	1078693324	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					LISANDINA CHOCHO OPUA	35805812	Lisandina

Observaciones:

Firma: Jeramave Ch. Ch.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E. Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

822

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.M013.PP	29/01/2013
		Versión: 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: GIRASOLES DE AMOR SANTA ROSA.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___27022500005

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	LEYSI CHOCHO CHIRIVICO	1078693394	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MARIA CELESTE HURTADO CONQUISTA	1078686631	Maria celeste
2	JESUS FABIAN NEGRIA QUIRAZA	1078693421	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					DANILA PIRAZA BURGARA	1193129846	Danila P.
3	LUZ NELLY CHOCHO HURTADO	1078693527	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MARIA CELESTE HURTADO CONQUISTA	1078686631	Maria celeste
4	SAILYN YASURY CACERES RIVAS	1078693811	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MARIA EMILIANA RIVAS MURILLO	26361347	maria Emiliana
5	NIKI DAVID GARCIA TASCON	1111921354	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					DIONILDO GARCIA MEZA	1151198171	Dionildo
6	HANA YADIANA CHAMARRA QUINTERO	1113373630	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ALEYDA QUINTERO CHIRIPUA	1078691535	Aleyda
7	JUAN DAVID NEGRIA GARCIA	1149469234	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ASTRID NEGRIA GARCIA	1078689850	Astrid
8	MARVEL OPUA NEGRIA	1149469248	16/08/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					CLARIZA OPUA NEGRIA	1078689535	Clariza
9	LUIS ADRIAN GAMBOA ANGULO	1235142724	01/11/2022	11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					YISELLA ANGULO IBARGUEN	1148952940	Yisella
10																									

Observaciones:

Firma: Jeramar Ch. Ch.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO FORMATO ENTREGA DE CO… Y PREVENCIÓN …OS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.M013.FP Versión 3 Clasificación de la información: Pública	3005/2015 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/SUBA /UCA: GIRASOLES DE AMOR SANTA ROSA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____27022500606

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	HANCEL CHOCHO HURTADO	1078694002	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							MARIA CELESTE HURTADO CONQUISTA	1078686631	Maria Celeste
2	AILYN ASHLEY HURTADO SARCO	1078694020	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							AYDALICIA SARCO CHAMARRA	1010108904	Aydalicia Sarco
3	BAIRON NEGRIA CHIRIMIA	1078694267	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							ANA TULIA CHIRIMIA GARCIA	1028182764	Ana Tulia
4	DEIBY CHOCHO CHIRIVICO	1078694274	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							WILLINGTON CHAGI GRANADO	11885849	Willington
5	JOSE ANGEL GARCIA DAGUA	1113071880	03/10/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							JUAN FERNANDO GARCIA CONQUISTA	1028180710	Juan Fernando
6	IARI INES QIONTERO CHIRIPUA	1113374540	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							ROCIMILIA QUINTERO CHIRIPUA	1149186610	Rocimilia
7	CAMELIA CONQUISTA QUINTERO	1115465584	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							JOSE TADEO CONQUISTA GARCIA	1004030230	Jose Tadeo
8	MIA ZOE MURILLO TORRES	1144000785	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							LINA MARI TORRES CARDENAS	1004030574	Lina Mari
9	ASHLEY JHOANA ANGULO IBARGUEN	1235145452	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							YISELLA ANGULO IBARGUEN	1148952940	Yisella
10	JOSE KALET PIRAZA BURGARA	1449469235	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							DANILA PIRAZA BURGARA	1193129846	Danila P.

Observaciones:

Firma: Jeramare Ch. Ch.
Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E. Hurtado
Representante Legal EAS o su delegado

824

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PR[illegible]ÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS [illegible]RICIO DE PRIMERA INFANCIA	FLBOT-FP	[illegible]
		Ver[illegible]	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE, NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: GIRASOLES DE AMOR SANTA ROSA.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____27022500006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 6 A 11 MESES				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL						BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	KARINA GARCIA CONQUISTA	1115467006	16/08/2022	11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										MILENA CONQUISTA MEJIA	1028180455	Milena Conq.
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Jeramar Ch. d.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E. Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.M3V.3.FPF Versión 3 Clasificación de la Información Pública	29/01/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /IDCA: MIS SEMILLITAS BUENAVISTA.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___ 27022500006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTE Y LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ERMINIA CARDENA	1010106869	01/09/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					ERMINIA CARDENA	1010106869	Erminia cardena
2	DORIS ELENA PEÑALOZA MOSQUERA	1077442314	01/09/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					DORIS ELENA PEÑALOZA MOSQUERA	1077442314	Doris Elena
3	ADRIANA BARQUEÑO BURGARA	1078686981	03/10/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					ADRIANA BARQUEÑO BURGARA	1078686981	Adriana
4	NINFA MOÑA CAPENA	1078689119	01/09/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					NINFA MOÑA CAPENA	1078689119	Ninfa Moña
5	YENNY ISMARE CARPIO	1078689152	16/08/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					YENNY ISMARE CARPIO	1078689152	Yenny Ism
6	TILZA PIRAZA MEPAQUITO	1078691309	16/08/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					TILZA PIRAZA MEPAQUITO	1078691309	Tilza Piraza
7	LINA PAOLA DIAZ GONZALEZ	1148192950	16/08/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					LINA PAOLA DIAZ GONZALEZ	1148192950	Lina Paola
8	KELLY PIZARIO BURGARA	1193039350	03/10/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					KELLY PIZARIO BURGARA	1193039350	Kelly Piza.
9	LORIFA CHIVIRICO MEMBACHE	1193043471	16/08/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					ALDEMAR CHAMAPURO MALAGA	1028180261	Aldemar Ch
10	YULIANA OPUA PIRAZA	1193132667	01/11/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					YULIANA OPUA PIRAZA	1193132667	Yuliana Opua

Observaciones:

Firma: Yenny Ismare

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E. Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO: ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.MEPI.FPF Versión 1 Clasificación de la Información: Pública	26/05/2015 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS SEMILLITAS BUENAVISTA.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ____ 27022500006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTES Y LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	YASLIN BRIDGEN PEÑA CABEZON	1078694480	1/09/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					NEIDER PEÑA MEMBACHE	1078692287	NeiderPe
2	DARLIN JANE CUELLAR PEDROZA	1078694448	03/10/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					FAVIOLA PEDRAZA RODRIGUEZ	1004030784	FaviolaP
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

Observaciones:

Firma: Yesmy Asmare

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO FORMATO ENTREGA ALIMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT-MISYS-PP Versión 1	Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE, NOMBRE DE LA UDS/USA /UCA: MIS SEMILLITAS BUENAVISTA.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___27822500006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	YERSON BURGARA ISMARE	1078692659	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					YENNY ISMARE CARPIO	1078689152	Yenny Ismare
2	ENITH SAMARY PIZARIO BURGARA	1078692727	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ASABELINA BURGARA CHICHILIANO	35805418	Asabelina
3	ANTONI JOEL DIAZ CAICEDO	1078692796	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					YENNIFER CAICEDO GONZALEZ	1006385665	Yenifer Cai
4	GERSON DAMIAN RUIZ MONTAÑO	1078692841	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ESMERALDA MONTAÑO MURILLO	1004030700	Esmeralda mont
5	YURALENY BURGARA ORTIZ	1078692860	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					CARMEN ORTIZ QUIRO	35805540	CARMEN
6	DIOMES BURGARA CHAMAPURO	1078692866	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					LORENA CHAMAPURO OPUA	1148192910	Lorena chama
7	KAREN YULIANA SELORIO ANGULO	1078693340	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					YANETH ANGULO ANGULO	1148192937	Yaneth ANGU
8	YAMERLY CHOCHO BURGARA	1078693506	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ENEIDA BURGARA ORTIZ	1193041905	ENEIDA Burga
9	DULCE JHIREC ROSERO VALENCIA	1078693582	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MARLENIS VALENCIA MEZA	1133659517	Marlenis Valencia
10	ISAIAS CASTRO GARCES	1078693759	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					LUISA PAOLA GARCES ANGULO	1111801104	LUISAPAOL

Observaciones:

Firma: Yenny Ismare

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E. Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

828

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO FORMATO ENTREGA NUTRICIÓN Y PREVENCIÓN ALIMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.SBF13.FP Versión 3 Clasificación de la Información: Público	SBF13.FP14 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS SEMILLITAS BUENAVISTA.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___27822500006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (V) DE BIENESTARINA MÁS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	FAVI JULIETH CUELLAR PEDROZA	1078698133	03/10/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ANALIS PIRAZA ISMARE	1004030785	ANALIS PIRAZ
2	MARIA PIZARIO ISMARE	1149469237	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ODILIA PIZARIO ISMARE	1148192929	odilia
3	ANGI LICED ARBOLEDA PEDROZA	1235140562	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					RUBIELA PEDROZA RODRIGUEZ	1111807937	Rubiela pedroza
4	MATIAS ALEJANDRO VARGAS OCAMPO	1235140832	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					VIRGINIA PEDROZA RODRIGUEZ	1078690918	Virginia
5	ALAN ESTIVEN ROSERO DIAZ	1235141285	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					LINA PAOLA DIAZ GONZALEZ	1148192950	Linapaola
6	ALAN ADRIAN GRUESO LARGACHA	1235143922	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					SORLIN ANDREA ROSERO LARGACHA	1133659514	Sorlin andrea
7	MILLAN HURTADO QUIÑONEZ	1237688927	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MARIA DEL MAR QUIÑONEZ VALENCIA	1028180742	Maria del mar
8	JUAN PABLO ANGULO VIVEROS	1237688943	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					NANCY ROCIO VIVEROS MOSQUERA	1078689837	Nancy Rocio
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Yamit Ismare

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E. Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO FORMATO ENTREGA C… CIÓN Y PREVENCIÓN …ENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FLMO13/FF Versión 3	29/05/2013 Página 1 de 1
			Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS SEMILLITAS BUENAVISTA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____27022500006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS				
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	STUAR CHAMAPURO CAIZAMO	1078693735	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						LUCILA CAIZAMO BECHECHE	1004072229	Lucila
2	MARGARETH MURILLO RIASCOS	1078693777	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						CLUDIA MARITZA RIASCO RUIZ	1078687247	Claudia Mari
3	BRAM ELIAS RIASCOS GONGORA	1078693829	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						RINA MARCELA GONGORA VICTORIA	1192718786	Rinamarcela Go
4	NELDO NEGRIA BURGARA	1078693861	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						BEATRIZ BURGARA CHICHILIANO	1078688915	BEATRIZ
5	MILTER LUIS MEMBACHE BURGARA	1078693862	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						JOSE DANIEL MEMBACHE GARCIA	1193216518	Josedaniel
6	DIKMAN BARQUEÑO CHIRIMIA	1078694057	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						ANA ELSA CHIRIMIA CHIRIPUA	1059444434	ANAELSA
7	ANDRES ELIAS MURILLO MURILLO	1078694247	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						SAYDA MURILLO LOPEZ	1193246765	saydamurillo
8	CELLY YUNEIDI CHICHILIANO ISMARE	1078694379	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						CELESTE ISMARE CHIRIPUA	1193216500	celesteismare
9	JARLI PAOLA NEGRIA CHAMAPURO	1078694397	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						CRICELDA CHAMAPURO BURGARA	1193041900	Cricelda
10	KEILER IVAN RIASCO GONGORA	1078699199	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						FRANCY YINETH GONGORA RENTERIA	1133860384	Francy Yineth

Observaciones:

Firma: Yenny Ismare

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO FORMATO ENTREGA D[illegible]CIÓN Y PREVENCIÓN [illegible]ENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.GDO.FOR	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

830

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/SUBA /UCA: MIS SEMILLITAS BUENAVISTA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____27022500006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS				
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	EDUAR EVELIO PIZARIO BURGARA	1149469241	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						ASABELINA BURGARA CHICHILIANO	35805418	Asabelina
2	YEIDI NAHIA ALBAREZ GONGORA	1241442114	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						GEIDY PILAR GONGORA MORENO	1193543685	Geidy Pila
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Yeidy Lamar

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E. Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

831

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.MO1.PP	ENERO/2015
			Página 1 de 1
		Coordinación de la Alimentación Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS SEMILLITAS BUENAVISTA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____27622500006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica Únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 6 A 11 MESES				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL						BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	YARLIN CHOCHO YARLIN	1078694259	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										ENEIDA BURGARA ORTIZ	1193041905	Eneida Bur
2	BENJAMIN BARQUEÑO OBISPO	1078694260	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										BERTHA OBISPO GUACORIZO	1193041911	Bertha
3	DARLIN JANE CUELLAR PEDROZA	1078694448	03/10/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										FAVIOLA PEDRAZA RODRIGUEZ	1004030784	Faviola Pe
4	HAYLIN DAYARA VALENCIA ROSERO	1235146060	03/10/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										FAVIOLA PEDRAZA RODRIGUEZ	1004030785	Faviola Ped
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Yeimy Lozano

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	11.003.FPP Versión 3 Confidencialidad de la Información Pública	29/05/2018 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: IIIIS OS/TOS CHORRITO UNION SAN JUAN

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ____ 27022500006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTE Y LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA		BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	CARMENZA OPUA WACORIZO	1004030786	16/08/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr						CARMENZA OPUA WACORIZO	1004030786	Carmenza O.
2	LUZ ANGELA CANDELO WAITOTO	1006203123	16/08/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr						LUZ ANGELA CANDELO WAITOTO	1006203123	luz Daney Perdiz
3	KELLY YOHANA PRETEL HACHITO	1028180039	16/08/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr						KELLY YOHANA PRETEL HACHITO	1028180039	KELLY YOHANA
4	MARIA ANILA PIRAZA	1028180096	16/08/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr						MARIA ANILA PIRAZA	1028180096	Maria anila p.
5	LUZ EDITH VALENCIA CHOCHO	1028180113	16/08/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr						LUZ EDITH VALENCIA CHOCHO	1028180113	luz edith valencia
6	LUZ DANEY PERDIZ PIZARIO	1028180587	16/08/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr						ILARIO CHAMARRA CARPIO	11886269	luz Daney
7	MARICELA BURGARA CHAUCARAMA	1078686763	16/08/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr						MARISEL ARBOLEDA	35806391	maricela Burgara
8	LUCITA CHIRIPUA SOBRICAMA	1133684435	16/08/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr						NIRE PERDIZ PEÑA	1192949939	Lucita ch.
9	ADRIANA TASCON MOYA	1193041851	16/08/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr						MARIA EMILIA MOYA VALENCIA	66755501	adriana tascon
10	AIDE SARCO HURTADO	35805353	16/08/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr						EDGAR CHAMAPURO PIZARA	11886109	Aide sarco

Observaciones:

Firma: German Piroza

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

833

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: ISS OSITOS CHORRITO UNION SAN JUAN

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ____27022500006

Nº CRIDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTES Y LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA BÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA BAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	LUZ DAILY ISMARE PUCHICAMA	1076324145	16/08/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					HARDNOL MEMBACHE CHAMAPURO	1149186335	Luz Daily Ismar
2	YENNY GRANADOS ARBOLEDA	1078687525	16/08/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					MARISEL ARBOLEDA	35806391	YENNY Granado
3	EDI LUCIA CHICHILIANO MOÑA	1078688453	16/08/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					JHON CONQUISTA ISMARE	1028180654	Edi lucia ch.
4	KAROL OPUA NEGRIA	1115817812	01/09/2022	10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr					CAROLINA OPUA NEGRIA	1151198189	karol opua
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

Observaciones:

Firma: German Piraza

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José F. Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MOV.LPP Versión 2 Clasificación de la Información Pública	30/03/2020 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE_ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS MIS OMITOS CHORRITO UNION SAN JUAN.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___27922500005

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	SAMIR ANDRES CHIRIPUA SOBRICAMA	1077482407	16/08/2022	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					LUCITA CHIRIPUA SOBRICAMA	1133684435	lucita chiripua
2	JAIR DUVAN HURTADO CORDOBA	1078692702	16/08/2022	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					YESSICA CORDOBA GAMBOA	1148192441	Yessica cordova
3	JHON YEIMAR PIRAZA PERDIZ	1078692763	16/08/2022	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					NOHELIA PERDIZ PIRAZA	1028180424	Nohelia perdiz
4	MARIA CHAMARRA CARDENAS	1078693098	16/08/2022	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					YURANI CHAMARRA CARDENAS	1028180298	Yurani cha.
5	SAIDY NEGRIA PIRAZA	1078693099	16/08/2022	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					YOLIMA PIRAZA WACORIZO	1192758358	Yolima piraza
6	MARYURI CHAMARRA CHIVIRICO	1078693317	16/08/2022	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					VANESSA CHIRIVICO	1028186414	Vanessa chirivico
7	CRSISTABELA OSORIO BURGARA	1078693484	16/08/2022	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					CRISMELBA BURGARA OPUA	1078692080	Crismelva B.
8	YOEISON PERDIZ PIZARIO	1078693485	16/08/2022	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					BRIJILA PIZARIO PEÑA	1148193062	Brijila Pizario
9	YURELI CHIRIPUA MARCIAL	1078693576	16/08/2022	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					YURI MARCIAL RAMIREZ	1149186238	Yuri marcial
10	MARIANA TAMAYO PRETEL	1111818889	16/08/2022	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					YASSICA PRETEL WAITOTO	1193044558	YESSICA P.

Observaciones:

Firma: German Piraza

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

835

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE. NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS MIS OSITOS CHORRITO UNION SAN JUAN.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___27022500006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	SHAVI HALER BARQUEÑO CHAMAPURO	1111921743	16/08/2022	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ERCILIA CHAMAPURO MALAGA	29228271	Ercilia chamapuro
2	JERIAH ELIAS CHAMAPURO PIRAZA	1113373228	16/08/2022	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					JHOANA ELENA CHICHILIANO PIRAZA	1111800025	Jhoana Elena
3	DIEGO FERNANDO MONDRAGON LOZANO	1115465028	16/08/2022	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					FRANCHESCA MONDRAGON LOZANO	1028180111	Franchesca M.
4	GABRIEL VANEGA SALAZAR	1143997991	16/08/2022	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					YULISA VANEGA SALAZAR	1028180188	Yulisa Vanega
5	KEIDY YANI OPUA CHAMAPURO	1214213752	16/08/2022	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					IROLDO OPUA GUACARIZO	1078689703	Iroldo opua
6	EDWIN CHIRIPUA CARDENAS	1235144216	16/08/2022	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					NANCY CARDENAS CHAMACURO	66748791	Nancy cardena
7	YERMIN CHAMAPURO OPUA	1078693483	16/08/2023	10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					CARMENZA OPUA WACORIZO	1004030786	Carmenza Opua
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: German Pinzon

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO FORMATO ENTREGA D… …CIÓN Y PREVENCIÓN …DIOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT-MEN-3-PP Versión 3 Clasificación de la Información: Pública	2805/2PP Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE, NOMBRE DE LA UDS/SUBA /UCA: MIS OSITOS CHORRITO UNION SAN JUAN.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____27022500005

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (N) DE BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	JOSE CALEB CHAMARRA PERDIA	1078693455	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						LUZ DANEY PERDIZ PIZARIO	1028180587	luz daney perdiz
2	KELLI LUISA CHAMAPURO CARDENA	1078693687	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						SEVERIANA CARDENA TASCON	1078686351	severiana c.
3	MABEL CHAMARRA CHIVIRICO	1078693933	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						JOSE NELIO CHAMARRA VALENCIA	1028180388	Jose Nelio ch.
4	ANTHONI JOEL PRETEL ARBOLEDA	1078693970	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						SOIDEZ ARBOLEDA HURTADO	35806321	Soidearboleda
5	MARLON ESTYBEN MONDRAGON LOSANO	1078694011	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						MARYIN YULEY MONDRAGON LOZANO	1148192851	MaryinYuley M
6	CESAR CHIRIPUA MARCIAL	1078694061	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						YURI MARCIAL RAMIREZ	1149186238	Yuri marcial
7	BRYAN JOSE CACERES RIASCO	1078694162	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						SANTIAGO CACERES MEDINA	1111803822	Santiago
8	LUIS MIGUEL VIVEROS MONDRAGON	1111924820	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						DUVAN FERNANDO VIVEROS ANGULO	1111810666	Duvan fernando
9	QUEINER OPUA CHAMAPURO	1113011021	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						LIZANDINA CHAMAPURO PUCHICAMA	26296771	lizandina
10	ZULIA GUACORIZO GARCIA	1116152020	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						LUZ MILA ISMARE OPUA	35805594	Luz Mila IS.

Observaciones:

Firma: German Pirozu

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

937

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS OSITOS CHORRITO UNION SAN JUAN.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____27022500006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE RAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE INV DE BIENESTARINA MÁS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	JUAN FELIPE PIRAZA BURGARA	1149469256	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							GEIDY PILAR GONGORA MORENO	1193543685	Geidy Pilar
2	HEILYN NAHOMY ARBOLEDA RODRIGUEZ	1235144320	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							FABIOLA ARBOLEDA RODRIGUEZ	1078688029	fabiola arboleda
3	THIAGO PRETEL WAITOTO	1235144369	16/08/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc							EDYTH WAITOTO MURILLO	35806029	Edit Waitoto
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: German Piraza

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E. Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

838

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE CO[illegible]TOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO.3.FP Versión 3 Clasificación de la Información: Público	28/01/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: IMB OSITOS CHORRITO UNION SAN JUAN.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____27022800006

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 6 A 11 MESES				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL						BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (N) DE BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	ELIAN ANDRES PRETEL ORDOÑO	1078694272	01/11/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										STEICY ORDOÑEZ	1028180126	STEYCY ordo
2	KEYLIN SOFIA SALAZAR HACHITO	1078694469	01/09/2022	10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										SARA YUSNEIDI SALAZAR GRUESO	1149186617	Sara Yusneidi z.
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: German Piroza

Nombre legible de quien entrega:

Firma: José E Hurtado

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3 Clasificación de la Información Pública	29/03/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS CORAZONCITOS (UNIÓN BALSALITO)

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTES Y LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MAS	N° LOTE (S) DE BIENESTARINA MAS	CANTIDAD			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	AMANDA CABEZON CARDENAS	1078694421		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr				DANITZA CARDENAS MOÑA	35805832	Danitza
2	LUIS HERNAN CHICHILIANO PIRAZA	1078694458		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr				YARAMI PIRAZA PIRAZA	1078691299	Yaramip
3	LUISA ARLEY CARPIO CHOCHO	1078694473		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr				ERMELIZA CHOCHO CHAMAPURO	1078687029	Ermeliza.
4	KYLIAN MBAPPE ISMARE PEÑA	1078694534		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr				KATERINE MONA CÁRDENAS	1078689563	Katerine.
5	PAULO MARTIN CARDENAS CHAMAPURO	1078694548		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr				SENAIDA CARDENAS CHAMAPURO	1078688043	Senaida
6	LUZ VIVIANA CABEZON PIRAZA	1148193072		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr	1925994	1	LUZ VIVIANA CABEZON PIRAZA	1148193072	Luz Viviana
7	MARIA PIRAZA MOYA	1151198071		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr	1925994	1	MARIA PIRAZA MOYA	1151198071	Maria piraza
8	MARIA CILIA CHIRIMIA ISMARE	1193043477		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr	1925994	1	MARIA CILIA CHIRIMIA ISMARE	1193043477	M cilia.
9	ALEJANDRA CHICHILIANO CARDENA	1078687418		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr	1925994	1	ALEJANDRA CHICHILIANO CARDENA	1078687418	Alejandra ch
10	EMILDA PIRAZA CHIRIPUA	1133659544		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr	1925994	1	MELBA MEPAQUITO BURGARA	35805180	Melba. M.

Observaciones:

Firma: Jose Fernando C.
Nombre legible de quien entrega: JOSÉ FERNANDO CAPERA

Firma: Oli Padina I.G.
Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	1:9A41:101:101:141:171:18A41:101:17 Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1

Clasificación de la Información Pública

840

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION ABRAHAN LINCOLN NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS CORAZONCITOS (UNIÒNBALSALITO)

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECI LA RACION
					DE 6 A 11 MESES				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUESIDAS	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACIETE VEGETAL						BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	CANTIDAD			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	KENDRA DONISABE MOÑA	1078694409		10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc									ELIDA MOÑA ISMARE1078687072	1078687072	Elidamoña
2	RODRIGO CHICHILIANO CHAUCARAMA	1078694521		10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc									JUANA CHICHILIANO 38468397	38468397	Juanachi

Observaciones:

Firma: Josefernando C.I

Nombre legible de quien entrega: JOSE FERNANDO CAPENA

Firma: Yoli Paulina I B

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1

Clasificación de la Información Pública

844

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÒN PAZCIFICO VIVIE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS CORAZONCITOS (UNIÒN BALSALITO)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL PRINCIPAL 4B OESTE LITORAL DEL SAN JUAN

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUESIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	CANTIDAD			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	KEYTI TALIA MOÑA CHIRIMIA	1078693468		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						MARIA CILIA CHIRIMIA ISMARE	1193043477	Maria Chirimia
2	JHON ELMERSON PIRAZA CHICHILIANO	1078693515		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						LILIANA CHICHILIANO CARDENAS	1078692431	Liliana Ch
3	YURQUIN LICIMACO MEJIA DONISABE	1078693516		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						LOREINA DANISABE PIRAZA	35806314	Loreina D
4	EDNIS LISBETH CAPENA MOÑA	1078693517		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						LINA MARY MOÑA MEPAQUITO	1078691494	Lina Mary M
5	JOSE ANGEL CHAMAPURO NEGRIA	1078693771		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						YOLENI NEGRIA NIPURO	1149186129	Yoleni Negria
6	LICEYDY PIRAZA CHICHILIANO	1078693809		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						NELLY CHICHILIANO TASCON	1133659233	Nelly
7	RIKY MARTI MOÑA PIRAZA	1078693854		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						JERSEY MOÑA PIRAZA	1078691160	Jersey moña
8	LEZNY JEMPAN CABEZON	1078693925		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						LUZ VIVIANA CABEZON	1148193071	Luz viviana
9	KARLEN SABRINA MOÑA CHAUCARAMA	1078693957		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						KARLA CHAUCARAMA MOYA	1193037932	Karla chaucarama
10	ROUS ROXANA MOÑA CHAMARRA	1078693969		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						YAMILETH CHAMARRA NEGRIA	1028180333	Yamileth Ch
11	ESTRELLITA PIRAZA PIRAZA	1078694021		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						DONICIA PIRAZA ISMARE	35805609	Donicia P.
12	ANA MARIA ORTIZ CHIRIMIA	1078694024		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						MARIA ISABEL CHIRIMIA MERCAZA	1078887531	Maria isabel ch
13	REIK ROMEO PUAMA DONISABE	1078694118		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						MARI VIVIANA DONICHABA CHAMARRA	1193041966	Mari viviana D
14	MAISON CHIRIMIA CHICHLIANO	1078694181		10/11/2022					500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30Unid	1000gr	500cc						ESTELINA CHICHILIANO TASCON	1078689040	Estelina

Observaciones:

Firma: Jose fernando

Nombre legible de quien entrega: JOSÈ FERNANDO CAPENA

Firma: Gli Paolina I-P

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	1:14A41:111:26A41:111:281:281:191:181:19 Versión 3 Clasificación de la Información Pública	29/03/2019 Página 1 de 1

842

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACI +ON PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS CORAZONCITOS(UNIÓN BALSALITO)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL PRINCIPAL 4B OESTE LITORAL DEL SAN JUAN

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	CANTIDAD			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	EDNA YOMAIRA MOÑA ISMARE	1078692316		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				CLARA INES ISMARE CONQUISTA	1078688550	clara ins I.
2	MIGUEL ANGEL CARDENAS GARCIA	1078692320		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				ELITA GARCIA CHOCHO	1078689639	elita Garci
3	KLISMAN TASCON MOÑA	1078692494		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				ALBEIRO TASCON MOYA	1004030337	Albeiro Tas
4	JEFRI CHIRIMIA PIRAZA	1078692539		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				MARY LUZ PIRAZA VALENCIA	1149186212	Mary Luz Piraza
5	MILEIDY CHICHILIANO PIRAZA	1078692652		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				NELLY CHICHILIANO TASCON	1133658233	Nelly
6	AMAHIA JAKEYLA CAPENA MOÑA	1078692656		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				FLOREMICIA OPUA	1078687140	Lina Mari moñ
7	CRISPOLO CAPENA ISMARE	1078692671		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				FLOREMICIA OPUA	1078687140	LOTICIA P.
8	DEWAR MOÑA TASCON	1078692686		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				NATALIA REYES CHAVERRA	1077431015	Yuri Tascon
9	LUCRECIANO PIRAZA PIRAZA	1078692736		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				DONICIA PIRAZA ISMARE	35805609	Donicia pi
10	DANIA MARZALY MOYA MOÑA	1078692851		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				MARTHA ANGELICA MOÑA MERCAZA	1078690652	Martha Angelica
11	ALAN ANDRES MOÑA ISMARE	1078692881		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				SAMI ISMARE CHAMAPURO	1078691747	Sami ismare
12	BELA SALOME APUA MOÑA	1078692913		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				MARIA MAGDALENA MOÑA MEMBACHE	1078689808	Maria Magdalen
13	DUMAR ESNEYDER MOÑA ISMARE	1078692958		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				CLARA INES ISMARE CONQUISTA	1078688550	clara ines ismar
14	YAMINSON CABRERA ISMARE	1078692979		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				YESENIA ISMARE MOÑA	1028180462	Yesenia ismar
15	ANA CHICHILIANO PIRAZA	1078692984		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				DONICIA PIRAZA ISMARE	35805609	Donicia pira

Observaciones:

Firma: Jose fernando

Nombre legible de quien entrega: JOSE FERNANDO CAPENA

Firma: Yuli Paulina TP

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	1:14A41:111:26A41:111:281:281:191:161:19	29/03/2019
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVIE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS CORAZONCITOS(UNIÓN BASALITO)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL.: CL PRINCIPAL 4B OESTE LITORAL DEL SAN JUAN

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL.:

N°ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Fecha coincidente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	N° LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	CANTIDAD			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	HELMAN MOÑA CHAMARA	1078693006		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				EDULIA CHAMARRA CHOCHO	29228240	Edulia
2	JESUS DANIEL CASTAÑEDA MOÑA	1078693093		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				SORAIDA MOÑA MEMBACHE	1078690716	Soraida M
3	MARIA MIYELI MOÑA PIRAZA	1078693094		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				ELENICIA PIRAZA	35805610	Elenicia P.
4	ETHAN ABBEL MOÑA CHAUCARAMA	1078693096		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				KARLA CHAUCARAMA MOYA	1193037932	Karla Ch
5	KETTY DANIELA CHIRIPUA CARDENAS	1078693102		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				GIMELDA CARDENAS	1151197508	Gimelda C.
6	VALERY FERNANDA MOÑA CHAMARRA	1078693106		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				YAMILETH CHAMARRA NEGRIA	1028180333	Yamileth Ch
7	JUAN CAMILO CHOCHO CHAMAPURO	1078693115		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				LUCY CHAMAPURO MOÑA	1148193056	Lucy Ch
8	ARACELY ISMARE PIRAZA	1078693117		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				RUCILA PIRAZA MERCAZA	1151198251	Rucila P.
9	BRAYAN THIAGO MOÑA ISMARE	1078693144		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				LEIVI ISMARE NEGRIA	1078688103	Leivi Ismare

Observaciones:

Firma: Josefernando

Nombre legible de quien entrega: JOSE FERNANDO CAPENA

Firma: Yuli Paulina I P

Representante Legal EAS o su delegado

843

844

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3 Clasificación de la Información Pública	29/03/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS PEQUEÑOS ANGELITOS (TOGOROMÁ)

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTES Y LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	CANTIDAD			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	MICHEL DAHIAN REINA SUAREZ	1078694447		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr				DARLIN DAYANA SUAREZ LARGACHA	1078687089	Darlin Suarez
2	DEILIN SOFIA GAMBOA BONILLA	1078694457		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr				KAROL YURANY BONILLA RIVAS	1078688687	Karol Yuranx
3	ERICK JESSE CHIRIPUA MOÑA	1078694462		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr				GERVILIA MOÑA MERCAZA	1004030564	Gervilia M.
4	JOSE DILAN MOÑA PERDIZ	1078694471		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr				CLAUDIA PERDIS CHAMAPURO	1028180491	Claudia Perdis
5	DANNA BRITNEY ANGULO ARAGON	1006191274		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900GR	1925999	1	DANNA BRITNEY ANGULO ARAGON	1006191274	Danna Angulo
6	MARIA MERSA CARDENAS MEMBACHE	1017259907		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900GR	1925999	1	MARIA MERSA CARDENAS MEMBACHE	1017259907	Maria mersa C.
7	NAYIBE OSPINO PAEZ	1070818553		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900GR	1925999	1	NAYIBE OSPINO PAEZ	1070818553	Nayibe O.
8	NARLY YULIETH TAMAYO GARCES	1078686067		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900GR	1925999	1	NARLY YULIETH TAMAYO GARCES	1078686067	Narly Yulieth
9	ERCIRA CHICHILIANO MERCAZA	1151197515		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900GR	1925999	1	SAUL DE JESUS CHIRIMIA ISMARE	1078680548	Saul CH
10	NAYRA LICETH CARDENAS POSSO	1193044277		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900GR	1925999	1	NAYRA LICETH CARDENAS POSSO	1193044277	Nayra Cardena

Observaciones:

Firma: Yesika C.B

Nombre legible de quien entrega: YESICA CORDOBA

Firma: Yuli Paulina I.C

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	1:9A41:101:101:141:171:18A41:101:17 Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1

Clasificación de la Información Pública

945

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÒN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS PEQUEÑOS ANGELITOS (TOGOROMÀ)

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECI LA RACION
					DE 6 A 11 MESES				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUESIDAS	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACIETE VEGETAL						BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	CANTIDAD			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	MAILEN EDIANI CARDENAS PIRAZA	1078694239		11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc									SUMILDA PIRAZA ORTIZ	1193540538	Sumilda P
2	RUT ADRIANA MOÑA PIRAZA	1078694240		11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc									YUNEICY PIRAZA ISMARE	1078688902	Yuneidy P.
3	ELIZABETH GRANADO MURILLO	1078694242		11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc									NINA JESSICA MURILLO MURILLO	1188659878	nina Jessica M
4	IRENE CHAMAPURO CARDENA	1078694246		11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc									ETELBINA CARDENAS SARCO	1078687288	Etelbina C.
5	ARELYS ISMARE PIRAZA	1078694334		11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc									RUCILA PIRAZA MERCAZA	1151198251	Rucila Piraza
6	KIARA SOFIA HINOJOSA MURILLO	1078694337		11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc									YENNIFER MURILLO CAICEDO	1078690781	Yennifer Murillo
7	JARI LUCIANA MORENO CARDENAS	1078694366		11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc									LAURA CRISTINA CARDENAS MURILLO	1078688985	Laura Cristina
8																								

Observaciones:

Firma: Yesika Cordoba-B

Nombre legible de quien entrega: YESICA CORDOBA

Firma: Yuli Paulina I-P

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3 Clasificación de la Información Pública	29/03/2019 Página 1 de 1

946

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: TUMBINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS PEQUEÑOS ANGELITOS (TOGOROMÁ)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL PRINCIPAL 4B OESTE LITORAL DEL SAN JUAN

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPF)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPF (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	CANTIDAD			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	OSCAR DAVID REINA SUAREZ	1037889916		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						DARLIN DAYANA SUAREZ LARGACHA	1078687089	Darlin Suarez
2	DILAN YOFFRE ISMARE MOÑA	1078693501		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						YELY MOÑA ISMARE	1004030726	YelY moña
3	MEY BRIZET CHIRIMIA CHIRIMIA	1078693828		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						LUZ DAILY CHIRIMIA CARDENAS	1192850447	Luz Daily Ch
4	LUZ EILEN ZUÑIGA CARDENAS	1078693853		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						NAYRA LICETH CARDENAS POSSO	1193044277	nayra LicethC
5	JEYKINGT TASCON MOÑA	1078693939		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						YOLIMA MOÑA CHAMAPURO	1078692651	Yolima M.
6	JEAN NICHE CARDENA CHAMAPURO	1078693952		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						JOSE MOÑA	1078691259	Jose Moña
7	MARIA NENA TASCON MEMBACHE	1078693962		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						SAMIRA MEMBACHE ZARCO	1078691936	Samira M.
8	JOSE ANILSON PIRAZA BURSARA	1078693985		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						ROSA EMILIA BURGARA OPUA	1078691293	ROSA EMILIA
9	ANTINIK MOÑA TASCON	1078693988		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						YURI TASCON MOYA	1004030336	Yuri° Tascon
10	LARY JEMPAN CABEZON	1078694026		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						MARITZA CABEZON ISMARE	1078687255	maritza C.
11	YANETH MOÑA PIRAZA	1078694030		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						ELENICIA PIRAZA	35805810	Elenicia P.
12	BRIANA YARELI CHIRIMIA MEJIA	1078694056		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						ARBELY MEJIA CHAUCARAMA	1078689710	ARBELY MEJIA
13	CRISMELI MOÑA CABEZON	1078694058		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						ELSA CABEZON ISMARE	1151187516	ELSA CABEZON
14	YOSEF CARDENA ISMARE	1078694089		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						DANISA ISMARE CHAMAPURO	1151197792	Danisa Ismare
15	BRESLY SELENA ISMARE MOÑA	1078694105		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						MARIA JOHANA MOÑA CARDENAS	1143943619	maria m.

Observaciones:

Firma: YESICA C.B

Nombre legible de quien entrega: YESICA CORDOBA

Firma: Yuli Paulina I-Q

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR		Clasificación de la Información Pública	

847

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÒN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS PEQUEÑOS ANGELITOS (TOGOROMÁ)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL PRINCIPAL 4B OESTE LITORAL DEL SAN JUAN

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	CANTIDAD			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	THALIA SHARITH NARVAEZ PANDALES	1078694138		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						MARIA SAULIA PANDALES MURILLO	35805985	Maria P.
2	ELIZABETH GOMEZ CARDENAS	1150953933		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						DELFINA CARDENAS ISMARE	1195364423	Delfina Cardena
3	ESTEYSI MICHEL MICOLTA ORTIZ	1150954540		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						JENIFER PAOLA ORTIZ QUINTERO	1193232907	Jenifer ortiz
4	MAHIAN ELIANIS RUIZ VALENCIA	1235143862		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						ANYI NATALY VALENCIA ANGULO	1148444329	Anyi Natalia C.
5	CRISTHIAN SAMIR SOBRICAMA CABRERA	1235144280		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						CRISTOBALINA CABRERA MEMBACHE	1078686730	Cristobalina
6	JHON HADER SOBRICAMA CABRERA	1235144281		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						JHONMAR SOBRICAMA CHAMARRA	1003851216	Jhonmar S.
7	YEINER DANIEL RAMOS CHIRIPUA	1196716277		11/11/2022					500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						SAYI MARIA CHIRIPUA CUERO	1078687548	Sayi Chi

Observaciones:

Firma: Yesika C.B

Nombre legible de quien entrega: YESICA CORDOBA

Firma: Yoli Paulina I-P

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	1:14A41:111:26A41:111:281:281:191:181:19 Versión 3 Clasificación de la Información Pública	29/03/2019 Página 1 de 1

948

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS PEQUEÑOS ANGELITOS(TOGOROMÀ)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL PRINCIPAL 4B OESTE LITORAL DEL SAN JUAN

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	CANTIDAD				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	TANIA ANDREA MOÑA PIRAZA	1078692332		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					CLAMERES MOÑA MALAGA	11885062	clameres M
2	JOSE LUIS MOÑA PERDIS	1078692462		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					CLAUDIA PERDIS CHAMAPURO	1028180491	Claudia P.
3	ANA YULIANA MOÑA PIRAZA	1078692624		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					NELLY PIRAZA OPUA	1077634280	Nelly P.
4	JOSE RICKYYAK MOÑA CARDENAS	1078692970		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					JOSE MOÑA	1078691258	Jose moña
5	ANYI YURLEIDI CHAUCARAMA CARDENAS	1078693318		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ELINDA CARDENAS CHAMAPURO	1078690204	Elinda C.
6	MARIA ANGELA RUIZ PEREA	1078693871		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MANUEL RUIZ SALAZAR	11885375	manuel Ruiz
7	YOSIMAR CHAMAPURO PIRAZA	1115462593		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					RUBER CHAMAPURO NEGRIA	1111755975	Ruber Ch.
8	JHONATAN CHAMAPURO PIRAZA	1115463904		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					RUBER CHAMAPURO NEGRIA	1111755975	Ruber Ch.
9	MAIKER SAMIR RUIZ VALENCIA	1115482821		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ANYI NATALY VALENCIA ANGULO	1148444329	Anyi V.
10	EMILIO MOÑA CHEUCARAMA	1195467724		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					NUVECILIA CHEUCARAMA CHIRIMIA	35805970	nuvecilia Ch.
11	JOSE MANUEL ORTIZ CHIRIMIA	1235142103		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MARIA ISABEL CHIRIMIA MERCAZA	1078687531	Maria Ch.

Observaciones:

Firma: Yesika.CB

Nombre legible de quien entrega: YESICA CORDOBA

Firma: Yuli Paulina I P

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTR[illegible] COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.IM013.PP	25/05/2018
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

849

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: SOL Y LUNA (NUEVO PITALITO)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL PRINCIPAL 4 B OESTE DEL LITORAL DEL SAN JUAN

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27822500008

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTES Y LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACIETE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	N° LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	CANTIDAD			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	ANDREA CHIRIMA CHAMAPURO	1078694436		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr	1925994	1	ALEYDA CHAMAPURO CHIVIRICO	35805638	Aleyda
2	JHON EDIN GARCIA CHAMAPURO	1078694439		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr				EWIN GARCIA PIRAZA	1133659241	Ewin
3	DIANA MOÑA ISMARE	1078689513		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr				EMILIANO MOÑA CHAMAPURO	1108508	Diana Moña

Observaciones:

Firma: Oscar chirivico

Nombre legible de quien entrega: OSCAR CHIRIVICO DAMIRA

Firma: Yuli Paolina I.G.

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE C[illegible]EMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3 Clasificación de la Información Pública	29/03/2019 Página 1 de 1

950

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: SOL Y LUNA (SOL Y LUNA)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 6 A 11 MESES				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL						BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	CANTIDAD			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	SAYRI CHAMAPURO SARCO	1078694437		10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc									AIDE SARCO HURTADO	35805353	AIDE

Observaciones:

Firma: Oscar chirivico

Nombre legible de quien entrega: OSCAR CHIRIVICO DAMIRA

Firma: Yuli Paolina IQ

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA D[illegible]PLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3 Clasificación de la Información Pública	28/03/2019 Página 1 de 1

951

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: SOL Y LUNA (NUEVO PITALITO)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACIETE VEGETAL			BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	CANTIDAD			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	NOREYSI CHAMAPURO CHAMAPURO	1078693437		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						CERNELIA CHAMAPURO ISMARE	1193064519	Cernelia
2	JOSE LINO CHIVIRICO MOÑA	1078693549		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						OSCAR CHIRIVICO DAMIRA	1150940651	Oscar
3	DARSI CHIRIPUA GARABATO	1078693550		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						DAMINSON CHIRIPUA	11886215	Daminson
4	GUSTAVO DAYAN MOYA CHIRIPUA	1078693551		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						DELAFINA CHIRIPUA CHAMAPURO	1193041338	DElaFina
5	JENIER CHAMAPURO TASCON	1078693694		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						GERMAN CHAMAPURO	11886214	German
6	JHONFREDY WASHINGTON CHIRIPUA MOÑA	1078693710		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						JAMIN MOÑA	1078690464	Jamin
7	JOFRE PERDIZ CHAMAPURO	1078693803		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						SALTERIO PERDIZ	11885844	Salteria
8	ECEYMAR CHAMAPURO SARCO	1078693932		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						EDGAR CHAMAPURO PIZARA	11886109	EDGAR
9	AYSEL ANDREA PRETEL BLANDON	1078693968		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						MARIA SOFIA CHIRIMIA MOÑA	1078687267	MARIA SOFIA
10	OSIAS CHIVIRICO MOÑA	1078694032		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						DIANA MOÑA ISMARE	1078689513	Diana Moña
11	CARLITO EMILIO CHIRIPUA CARDENA	1078694140		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						MARY EULALIA CHIRIPUA CARDENA	1151197546	Eulalia

Observaciones:

Firma: Oscar chirivico

Nombre legible de quien entrega: OSCAR CHIRIVICO DAMIRA

Firma: Yuli Paulina I G

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.M011.FP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

352

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /JCA: SOL Y LUNA (NUEVO PITALITO)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	CANTIDAD			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	THERIS ALEXANDRA MOYA CHIRIPUA	1078692588		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				DESLAFINA CHIRIPUA CHAMAPURO	1193041338	DeslaFina
2	CHARLI CHIRIPUA CARDENAS	1078693112		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				ERMINIA CARDENA	1010106869	ERminia
3	ALAN MATEO EQUIZ CHIRIPUA	1150953169		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				DELAFINA CHIRIPUA CHAMARRA	1028180586	deslaFina
4	NILSON CHAMAPURO CHIVIRICO	1078693413		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	31 Unid	1000gr	1000cc	525gr				CARMENCITA CHIVIRICO CHAMAPURO	1133685086	Carmencita

Observaciones:

Firma: Oscar chirivico

Nombre legible de quien entrega: OSCAR CHIRIVICO DAMIRA

Firma: Yuli Paulina I-P

Representante Legal EAS o su delegado

853

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1

Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: RAYITOS DE ESPERANZA (TIVERIA)

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTES Y LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	CANTIDAD			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	MARTHA YAMILE VALENCIA CHOCHO	1028180110		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr	1925994	1	MARTHA YAMILE VALENCIA CHOCHO	1028180110	Martha Yamil Ch.
2	AMPARO CABEZON MENBACHE	1078690516		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr	1925994	1	AMPARO CABEZON MENBACHE	1078690516	Amparo. C.
3	MARIA DELCY CHIRIPUA DONISABE	1193042371		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr	1925994	1	MARIA DELCY CHIRIPUA DONISABE	1193042371	Maria delsi ch.
4	NEILA CHIRIPUA DONISABE	1193042372		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr	1925994	1	NEILA CHIRIPUA DONISABE	1193042372	Neila Chiripua D.
5	EBERILDA BURGARA CARDENAS	35805429		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr	1925994	1	JOSE PIRAZA	79480318	Jose P.
6	FELISA MANYOMA SALAZAR	1149187433		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr	1925994	1	FELISA MANYOMA SALAZAR	1149187433	Felisa Manyoma.

Observaciones:

Firma: Denny L. Ocoro.

Nombre legible de quien entrega: DENNY LUCELLY OCORÓ ROSERO

Firma: Psi. Paulina I. P.

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	1:9A41:101:101:141:171:18A41:101:17 Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1

Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: RAYITOS DE ESPERANZA (TIVERIA)

954

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 6 A 11 MESES				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUESIDAS	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACIETE VEGETAL						BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	CANTIDAD			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	JHON KENER ROSERO ASPRILLA	1078694244		11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc									DAMARIS ASPRILLA RIVAS	1003944933	Damaris As.
2	JHON JAVI GUACORIZO CHIRIMIA	1078694280		11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc									ANA MILETH CHIRIMA PERDIZ	1078691873	ana Milena Ch.
3	RAIN CLEN PIRAZA BURGARA	1078694308		11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc									DAIRY BURGAR OPA	1193042364	Dairy burgard
4	FLASH CHIRIPUA CABEZON	1078694309		11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc									LUCILA CABEZON PIRAZA	1148193102	.lucila cabezon
5	LUCIANITA CABEZON QUIRO	1078694489		11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc									LUZMENIA QUIRO CHIRIMIA	35805493	.luzmenia q.

Observaciones:

Firma: Denny L. Ocoro

Nombre legible de quien entrega: DENNY LUCELLY OCORÓ ROSERO

Firma: Yuli Paulina IP

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE C[illegible]EMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

855

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: RAYITOS DE ESPERANZA (TIVERIA)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL PRINCIPAL 4B OESTE LITORAL DEL SAN JUAN

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	CANTIDAD			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	JUAN DAVID CHIRIPUA DONISABE	1033827859		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						DIONISA DONISABE CARDENAS	1078689771	•DioniSa D. C.
2	REINA LUZ DONISABE PIRAZA	1078693493		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						CRICELDA PIRAZA MEPAQUITO	1078686767	Criselda Pi
3	JHANA SOFIA HUERTAS MURILLO	1078693525		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						MARIA ADELFA MURILLO VALENCIA	1076331443	Maria Adelfa
4	HENKENWEN CABEZON QUIRO	1078693536		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						LUZMENIA QUIRO CHIRIMIA	35805493	luzmenia Q.
5	DIONYS CABEZON CABEZON	1078693565		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						SILVIA CABEZON QUIRO	1151198238	. Silvia
6	CLENCHIWEN GUACORIZO CHIRIMIA	1078693586		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						ANA MILETH CHIRIMA PERDIZ	1078691873	Ana mileth
7	ZAIDER DAMIAN ROSERO PANDALES	1078693609		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						MARA DANIELA PANDALES MURILLO	1078602260	M. Daniela
8	DEIBI GAEL HURTADO ASPRILLA	1078693718		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						ANYIE ELEANA ASPRILLA RIVAS	1149442455	Anyie Asprilla
9	YENLERWEN CABEZON MEMBACHE	1078693776		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						LUZ MARINA MEMBACHE CHAMARRA	1192997078	Luz marina Membache
10	WALTER MAURICIO CACERES ASPRILLA	1078693837		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						NINFA CACERES ASPRILLA	1133659677	NINFa Caceres
11	DIOSWENLEN CABEZON CHIRIPUA	1078693863		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						MARIA DELCY CHIRIPUA DONISABE	1193042371	Maria delSi
12	RAQUEL CHIRIPUA DONISABE	1078693868		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						REBECA DONISABE MERCAZA	26342790	Rebeca Donisabe
13	WANISFCH ORTZ MOÑA	1078693887		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						NINFA MOÑA CAPENA	1078689119	•NINFa moño
14	KINWENLENTERNWIN MOÑA CAPENA	1078693888		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						SAVINA CAPERA BURGARA	35805484	Sabina capera
15	HAROLD YESID MOÑA MERCAZA	1078693890		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						ELIZABETH MERCAZA CHAMAPURO	1078686779	•elizabeth

Observaciones:

Firma: Denny L. Ocoro

Nombre legible de quien entrega: DENNY LUCELLY OCORÒ ROSERO

Firma: Yuli Paulina J.

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR		Clasificación de la Información Pública	

856

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: RAYITOS DE ESPERANZA (TIVERIA)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL PRINCIPAL 4B OESTE LITORAL DEL SAN JUAN

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	CANTIDAD			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	OLGA LUCIA HUERTAS MURILLO	1078694100		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						OLGA MURILLO VALENCIA	1126459164	olga Murillo. V.
2	KATALINA MOÑA DONISABE	1078994084		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						MARIANITA DONISABE PIRAZA	1148951931	Marianita
3	VERONICA GAMBOA RIVAS	1104849478		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						EIDA RIVAS TAMAYO	1078691742	Eida Rivas.
4	ANGEL ADOLFO MURILLO MURILLO	1114320325		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						ELIS ANTONIA MURILLO CACERES	1078686092	elis antonia.
5	GEILYN MILAGRO MURILLO CACERES	1114321682		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						ELIS ANTONIA MURILLO CACERES	1078686092	elis antonia

Observaciones:

Firma: Denny Z. Ocoro

Nombre legible de quien entrega: DENNY LUCELLY OCORÒ ROSERO

Firma: Yuli Paolina I.P.

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO FORMATO ENTREGA DE C… MENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	1:14A41:111:26A41:111:281:261:191:181:19 Versión 3 Clasificación de la Información Pública	29/03/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: RAYITOS DE ESPERANZA(TIVERIA)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL PRINCIPAL 4B OESTE LITORAL DEL SAN JUAN

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

957

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	CANTIDAD			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	YANCITA OSORIO CHIRIPUA	1078692545		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				GEMILA CHIRIPUA CHAMAPURO	1078692054	Gemila chiripua
2	YENIFER LISAY HUERTAS MURILLO	1078692700		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				NINA JESSICA MURILLO MURILLO	1133659378	Nina Jessica M.
3	ALEJANDRA MORENO CACERES	1078692706		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				NINFA CACERES ASPRILLA	1133659677	N. INFA C. A. cere
4	RECHAN FLEY CABEZON QUIRO	1078692709		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				AMPARO CABEZON MENBACHE	1078690516	amparo C. M.
5	DAYLER HURTADO ASPRILLA	1078692814		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				ANYIE ELEANA ASPRILLA RIVAS	1149442455	Anyie Asprilla
6	VALERIN DAHIAN GAMBOA RIVAS	1078692844		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				EIDA RIVAS TAMAYO	1078691742	Eida Rivas
7	JARELYS LOPEZ GOMEZ	1078692987		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				ALBA INES LOPEZ GOMEZ	1003944914	alba. Ines
8	SARY JOHANA ROSERO VENTE	1078693145		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				ALEXANDRA VENTE ZUNIGA	1078687492	Alexandra. V.
9	JESUS NORBEY PANDELES RUIZ	1078693348		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				ROSA MILENA RUIZ HURTADO	1010139186	. ROSA Milena R.
10	JUAN CAMILO CACERES BONILLA	1078693353		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				DIANA BONILLA RIVAS	1078688684	Diana Bonilla.
11	SERWAFANI CHOCHO DONISABE	1078693377		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				MELBA DONISABE CARDENAS	1073169356	. Melba D. C.
12	SAYLE SAMARA HURTADO WAITOTO	1078693383		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				MARITZA WAITOTO HURTADO	1143943489	Maritza Waitoto
13	FENISFAI PIRAZA BURGARA	1078693385		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				EBERILDA BURGARA CARDENAS	35805429	. Eberilda
14	LOREN YALENNY ROSERO ASPRILLA	1078693407		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				DAMARIS ASPRILLA RIVAS	1003944933	Damaris As.
15	CIOLINFANICH CHAMAPURO CABEZON	1078693713		11/11/2022					1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				AMPARO CABEZON MENBACHE	1078690516	AMPARO C.

Observaciones:

Firma: Denny L. Ocoro

Nombre legible de quien entrega: Denny Lucelly Ocorò Rosero

Firma: Yuli Paulina I.P

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO [illegible]ICIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE [illegible]MENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	1:14A41:111:26A41:111:281:261:191:181:19 Versión 3 Clasificación de la Información Pública	29/03/2019 Página 1 de 1

858

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: RAYITOS DE ESPERANZA(TIVERIA)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL PRINCIPAL 4B OESTE LITORAL DEL SAN JUAN

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACIETE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	CANTIDAD				
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	ANDRES KALETH MURILLO ROSERO	1111571037		13/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ANYIS PAOLA ROSERO CACERES	1193543676	ANYIS Paola Rosero
2	JESS DAVID GONZALEZ MURILLO	1114248414		13/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ELIS ANTONIA MURILLO CACERES	1078686092	Elis Antonia M.
3	JOSTIN ELIAM ROSERO PANDELES	1115463809		13/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MARIA DANIELA PANDALES MURILLO	1078692260	M. Daniela.
4	EMILY MARIAN MURILLO VALENCIA	1126469286		13/10/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					OLGA MURILLO VALENCIA	1126459164	olga Murillo

Observaciones:

Firma: Denny L. Ocoró

Nombre legible de quien entrega: Denny Lucelly Ocoró Rosero

Firma: Yuli Padina IQ.

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	P1.MO13.PP Versión 3 Clasificación de la información Pública	29/03/2019 Página 1 de 1

859

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CRECER APRENDIENDO (PICHIMÁ QUEBRADA)

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTES Y LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACIETE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MAS	N° LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	CANTIDAD			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	EINER MORENO CACERES	1078694441		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr				NINFA CACERES ASPRILLA	1133659677	Ninfa Caceres
2	AUMERLEY MECHECHE SARCO	1078694465		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr				NHORA CHAUCARAMA ISMARE	52409882	nhora-ch.
3	BRETANY ISMARE MOÑA	1078694468		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr				LUZ KARINA MOÑA MEMBACHE	1079688373	Luz Moñol.
4	BRIAN DRAVI ORTZ ISMARE	1078694513		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr				LEOVENEGA ORTIZ CHAMARRA	1133659148	Leovenega.O.
5	MAIRA YULIETH MOSQUERA ESTUPINAN	1004030495		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr	1925994	1	MAIRA YULIETH MOSQUERA ESTUPINAN	1004030495	Mayra Mosquera
6	ADRIANA CHAMAPURO PEÑA	1193044305		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr	1925994	1	JHON JADER TOVAR CHAMARRA	1193044457	Adriana ch.
7	MARCELA CHOCHO CHAMAPURO	1193044312		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr	1925994	1	WILSON CHOCHO	11885264	Marcela
8	JHANETH DURA VALENCIA	35805480		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr	1925994	1	LELU CARPIO CHIRIPUA	11885481	lelu Carpio.
9	LUZ LEYDI VIVEROS GONZALEZ	1114848252		11/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr	1925994	1			Luz leydi V.

Observaciones:

Firma: Rodrigo V.

Nombre legible de quien entrega: RODRIGO VALENCIA TOVAR

Firma: Yuli Paulina I G

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE IMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	1:9A41:101:101:141:171:18A41:101:17 Versión 3 Clasificación de la Información Pública	29/03/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÒN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CRECER APRENDIENDO (PICHIMÀ QUEBRADA)

960

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 6 A 11 MESES				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUESIDAS	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACIETE VEGETAL							BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	CANTIDAD			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	ALECKSI CHIRIMA MOYA	1078694233		11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										LUCIA MOYA CHOCHO	1078691304	Lucia MOYA
2	KATIA ROXANA CHAUCARAMA CARDENAS	1078694317		11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										ELINDA CARDENAS CHAMAPURO	1078690204	elinda Cardena
3	ELIZABETH CHAMAPURO CARDENAS	1078694342		11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										RIQUILDA CARDENA CHIRIPUA	1078690225	Riquilda C.
4	YANDRY TEGAIZA CHAMAPURO	1078694352		11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										NEFRY CHAMAPURO PEÑA	1151198272	Nefry Ch.
5	THEO KYRAN TOVAR CHIRIPA	1078694378		11/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										OMAIRA CHIRIPUA ISMARE	1193041941	Omaira Chirip
6	YIRLEY LINETH CARDENAS CHIRIPUA	1078694404		11/11/2022					500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										LINA PATRICIA CHIRIPUA GARCIA	1078688953	Lina patricia
7	DIANIS MILEIDY CACERES BONILLA	1078694442		11/11/2022					500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										JUAN BAUTISTA CACERES CAICEDO	11885196	Juan Bautista C.

Observaciones:

Firma: Rodrigo Valencia

Nombre legible de quien entrega: RODRIGO VALENCIA TOVAR

Firma: Yuli Paulina I.G.

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO	F1.MO13.PP	29/03/2019
BIENESTAR FAMILIAR	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Versión 3	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

861

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÒN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CRECER APRENDIENDO PICHIMÁ QUEBRADA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL PRINCIPAL 4B OESTE LITORAL DEL SAN JUAN

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	CANTIDAD			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	BANAU DURA CUERO	1024611414		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						DEIFA CUERO	38604375	Deifa patricia C.
2	NADIER GADIEL CHAMAPURO CABEZON	1078693478		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						SOLEDAD CHAMARRA	1078686599	Soledad. ch.
3	JESSI JESUS CHAMAPURO CARDENAS	1078693523		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						RIQUILDA CARDENA CHIRIPUA	1078690225	.Riquilda C.
4	GREEYSI OPUA CABEZON	1078693542		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						ENELDA CABEZON CONQUISTA	35990074	.ENELda
5	AXEL JASIER VALENCIA CHAMAPURO	1078693543		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						ILITA CHAMAPURO PUCHICAMA	1193128872	Ilixa chama
6	DIEGO PIZARIO CHOCHO	1078693544		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						LAIRA CHOCHO CHICHILIANO	1077631297	Laira
7	YEYNER PIRAZA PIZARIO	1078693546		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						MARY FLOR PIZARIO CHIRIMIA	1133659424	MaryFlor pizario
8	YAIRO LEO CABEZON ORTIZ	1078693548		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						ARBERTINA ORTIZ CARDENAS	35990143	abertina ortiz
9	LUIS MAICOL PIZARIO CHOCHO	1078693690		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						JILMALI CHOCHO CHICHILIANO	1077631294	Jilmali
10	ZAIDA JIMENA TOVAR CHIRIPUA	1078693746		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						OMAIRA CHIRIPUA ISMARE	1193041941	.omaira chiripua
11	YENCY ORTIZ CABEZON	1078693782		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						ELIANA CABEZON CHIRIMIA	1151198253	Eliana Cabezon
12	CHIWANIS CHAMAPURO CHIRIMIA	1078693764		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						DIENA CHIRIMIA JIGUIMIA	1078888898	Diena ch.
13	THIAN KHEYLER MEMBACHE CHIRIPUA	1078693822		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						NULY CHIRIPUA GARCIA	1078692124	.Nuly chiripua G
14	MICHEL MARIA BARQUEÑO LUVIAZA	1078693874		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						MARIA GLORIA LUVIAZA CHIRIPUA	1114824533	M. Gloria Luviaza
15	TAMAR ORTIZ MOÑA	1078693941		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						NENA MOÑA ISMARE	35805986	Nena moño IS

Observaciones:

Firma: Rodrigo V.

Nombre legible de quien entrega: RODRIGO VALENCIA TOVAR

Firma: Yuli Paulina I.P

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO NUTRICIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3 Clasificación de la Información Pública	29/03/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CRECER APRENDIENDO PICHIMÁ QUEBRADA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL PRINCIPAL 4B OESTE LITORAL DEL SAN JUAN

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

862

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (o) DE BIENESTARINA MAS	CANTIDAD			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	JULIAN YORNEY VALENCIA PIRAZA	1024611414		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						MARI YOVANA PIRAZA	1119304274	Mº yovana pich
2	YANNICK GAEL CHAMAPURO CHAMAPURO	1078693478		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						MIGUELINA CHAMAPURRO	1148193096	Mi GUELina Ch
3	YURANY CHEUCARAMA MEMBACHE	1078693523		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						TERESA MEMBACHE CHAMARRA	1028180846	teresa Membach.
4	JAKI AYBER VALENCIA CHIRIMIA	1078693542		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						SANDRA CHIRIMIA MEMBACHE	1133659654	Sandra chirimia
5	FLOR YENNY CONCHAVE CHIRIPUA	1078693543		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						LUZ MARI CHIRIPUA CHAMAPURO	1078691211	Luz Mari
6	MARIA DEISY CHAMAPURO CABEZON	1078693544		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						MARIA GRICELDA CABEZON ORTIZ	1078686141	Maria Griselda
7	ANA MARIAN VENTE ZUÑIGA	1078693546		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						MANUEL JACOB VENTE GAMBOA	16511873	Manuel Venté
8	ANA SOFIA ZUÑIGA ZUÑIGA	1078693548		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						MANUEL JACOB VENTE GAMBOA	16511873	Manuel Venté
9	LUZMA PIZARIO CHOCHO	1078693690		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						RODRIGO VALENCIA	1133659657	Laina
10	ASTRID TOVAR CHAMAPURO	1078693748		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						EULALIA TOVAR CHAMAPURO	1193044323	Eulalia Tovar
11	TALIA CARDENAS GARABATO	1078693762		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						YAISIRA GARABATO DONISABE	1193216512	Yaisira Gara
12	CARLA JIMENA CARPIO DURA	1078693764		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						JHANETH DURA VALENCIA	35805480	Jhaneth Dura
13	JEAN YAMIN PIRAZA CHIRIPUA	1078693822		11/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						URINDA PIRAZA CHIRIPUA	1151198270	Urinda Piraza

Observaciones:

Firma: Rodrigo V.

Nombre legible de quien entrega: RODRIGO VALENCIA TOVAR

Firma: Yuli Paulina I G.

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO FORMATO ENTREGA DE NUTRICIÓN Y PREVENCIÓN COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	1:14A41:111:26A41:111:281:261:191:181:19 Versión 3 Clasificación de la Información Pública	29/03/2019 Página 1 de 1

963

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CRECER APRENDIENDO PICHIMÀ QUEBRADA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL PRINCIPAL 4B OESTE LITORAL DEL SAN JUAN

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	CANTIDAD				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	LEXANDRA CHOCHO CARPIO	1078692788		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					BESNAIDA CARPIO DURA	1193044324	Besnaida C.
2	JHON MARVIN CONSQUISTA TOVAR	1078693043		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					MARIA JUDITH TOVAR CHAMAPURO	1193044314	Maria Judith
3	JHON EMIR CHAMAPURO PICHUCAMA	1078693322		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					LILIANA CHAMAPURO PICHUCAMA	1193044288	Liliana
4	LINA MARCELA VENTE ZUÑIGA	1078693326		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					ELIANA PATRICIA ZUNIGA MOSQUERA	1077648435	eliana zuniga
5	MARIA SARAY CARDENAS CUERO	1078693382		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					RAQUELA CUERO CHIRIPUA	35805335	Raquela
6	YANIER VALENCIA QUIÑONEZ	1128730027		11/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr					YAJAIRA QUIÑONES CUERO	1003311027	Confirmada

Observaciones:

Firma: Rodrigo V.

Nombre legible de quien entrega: RODRIGO VALENCIA TOVAR

Firma: Yuli Paulina I.P.

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3 Clasificación de la Información Pública	29/03/2019 Página 1 de 1

864

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÒN PAZCIFICO VIVIE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: LA FAMILIA ES AMOR (DOCORDÒ)

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTES Y LACTANTE				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LENTEJA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACIETE VEGETAL	PANELA	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	CANTIDAD			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	DEREC JOSUE CORDOBA ARBOLEDA	1078694529		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr				NANCY YANITZA ARBOLEDA POSSO	1078689854	Nancy. A.
2	SEYLETH MOSQUERA PALACIOS	1078694535		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr				CATHERINE MOSQUERA CANDELO	1111761308	Catherine M.
3	KARYN ALAIA IBARGUEN CARDENAS	1078694542		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr				CATERINE CARDENAS CARDENAS	1078689054	Caterine C.
4	JUAN PABLO RIASCOS LOPEZ	1092866017		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr				DORA LILIANA LOPEZ BAYER	31601607	Dora Liliana
5	PABLO VERGARA IBARGUEN	1144112447		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr				MONICA IBARGUEN GONZALEZ	1078689327	Monica I.
6	DIANA CEL ACEVEDO GONZALEZ	1078691139		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr	1925994	1	DIANA CEL ACEVEDO GONZALEZ	1078691139	DIANA CEL
7	MARIA ALEXANDRA ANGULO VICTORIA	1123660188		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr	1925994	1	MARIA ALEXANDRA ANGULO VICTORIA	1123660188	Maria Alexandra
8	MARA NUBIA HINESTROZA CARDENAS	1148192694		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr	1925994	1	MARA NUBIA HINESTROZA CARDENAS	1148192694	Maria Nubia
9	CAMILA CAMILA CIFUENTES HUILA	1193043644		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr	1925994	1	CAMILA CAMILA CIFUENTES HUILA	1193043644	Cifuentes
10	ANA ZARAY BONILLA CAMPAZ	1193244167		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr	1925994	1	JULIAN DANIVER SUAREZ RIASCOS	1007944555	Zaray Campaz
11	EIMY YULISA GRUESO MANYOMA	1151198969		10/11/2022	X				1500gr	1500gr	1000gr	1000gr	2000gr	2700gr	30 Unid	1000gr	1000cc	1000gr	1050gr	900gr	1925994	1	EIMY YULISA GRUESO MANYOMA	1151198969	Eimy Yulisa

Observaciones:

Firma: Yara Celly Lopez.
Nombre legible de quien entrega: YARA CELLY LOPEZ HURTADO

Firma: Yuli Paulina I.P.
Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO	1:9A41:101:101:141:171:18A41:101:17	29/03/2019
BIENESTAR FAMILIAR	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Versión 3	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

865

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÒN PAZCIFICO VIVE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: LA FAMILIA ES AMOR (DOCORDÒ)

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECI LA RACION
					DE 6 A 11 MESES				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUESIDAS	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACIETE VEGETAL							BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	CANTIDAD			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	JUAN CARLOS DIAZ GONZALEZ	1078694256		10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										DERLIN GONZALES GOMEZ	1078690968	Derlin Gonzalez
2	KIARA MICHEL SALAZAR DOMINGUEZ	1078694289		10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										YESICA DOMINGUEZ	1004030443	Yesica D.C
3	SAHILYN SAHORI HINOJOSA QUINTERO	1078694347		10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										ROSA VIVIANI QUINTERO IBARGUEN	1193066444	Rosa Viviani
4	IVY NAHIARA VALENCIA IBARGUEN	1078694359		10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										YARIS LEIDY VALENCIA IBARGUEN	1078690144	yaris leidy v
5	BRIANNI ITZEL GARCES ORTIZ	1078694381		10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										CRISTIANA MIRLEY ORTIZ URRUTIA	1004030487	Mirley ortiz
6	HARLING DAVID ESPINOSA CAICEDO	1078694403		10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										MAIRA FERNANDA POSSO CAICEDO	1078687036	MAYRA FERNANDA
7	EMMA ESTHER QUINTERO CACERES	1078694410		10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										ZUSI HIRLANDA CACERES LOPEZ	1004030721	SUS.
8	KEILYN DAYAN HINESTROZA MURILLO	1078694420		10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										ANA MARIA MURILLO SANTIESTEBAN	1078689687	Ana Maria Murillo
9	ZARETH LUCIA CAICEDO MUÑOZ	1105936922		10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										JONIER CAICEDO IBARGUEN	1193518953	Jonier Caicedo
10	NALANY QUIÑONES MURILLO	1151973785		10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										LEDYS LEONISA MURILLO HURTADO	1078688515	Ledis leonisa M
11	JOSWUAR JOSE CUERO JIMENEZ	1196716419		10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										MADELEYNE CUERO JIMENEZ	38471289	madeleine cuero
12	YERIK DAVID BALANTA ASPRILLA	1232818755		10/11/2022	X				500gr	1000gr	15 Unid	1000gr	500cc										NAZLY ASPRILLA MOSQUERA	53114045	Nazly Asprilla

Observaciones:

Firma: Yara Celly López H

Nombre legible de quien entrega: YARA CELLY LOPEZ HURTADO

Firma: Yoli Paulina I-G

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO	F1.MO13.PP	29/03/2019
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE C[illegible]OCIÓN Y PREVENCIÓN [illegible]EMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

866

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÒN PAZCIFICO VIVIE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: LA FAMILIA ES AMOR (DOCORDÒ)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL PRINCIPAL 4B OESTE LITORAL DEL SAN JUAN

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUESIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	CANTIDAD			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	JHOAN YERID ALBORNOZ POSSO	1078693634		10//11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						LICETH POSSO CAICEDO	52883421	Liceth Posso
2	SAYRI ABIGAIL HURTADO GARCES	1078693828		10//11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						YUVEYDA GARCES ASPRILLA	1010106280	Yuveida Garces
3	DANNE ZOEY CARDENAS CAICEDO	1078693870		10//11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						LUZ DARY CAICEDO MOSQUERA	1004030640	Danne Zoe Cardenas
4	DIANA ISABEL HURTADO VICTORIA	1078694000		10//11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						DIANA VICTORIA IBARGUEN	1133660258	Diana I Victoria
5	JARLIN ADRIAN ARIAS MURILLO	1078694087		10//11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						DENNY SALLANA MURILLO ARBOLED	1078691129	Sallana M.
6	LIANA VALENTIN MORENO CASTRO	1078694135		10//11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						LINA MARCELA CASTRO VALLECILLA	3233116801	Lina marcela vallecilla
7	SEBASTIAN MOSQUERA MURILLO	1078694173		10//11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						YENNYS CAROLINA MURILLO POSSO	1133659476	Yennis Carolina M
8	EDER SMITH PALACIOS ARBOLEDA	1078694175		10//11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						ONLY YELISSA ARBOLEDA GOMEZ	1193561827	Only Y. Arboleda
9	YEINER STIVEN VICTORIA VALENCIA	1078694176		10//11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						YULLY PAULINA IBARGUEN GONZALE	1078686648	Valentina Valencia
10	JUAN SEBASTIAN MOSQUERA BARCO	1079360765		10//11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						INGRID XIOMARA BARCO COPETE	1078690592	Ingrid Xiomara B.
11	ISABELLA MURILLO ZUÑIGA	1079693808		10//11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						HECTOR LUIS MURILLO IBARGUEN	1078687103	Katerin Zuñiga
12	LEYMAR PAZ ORTIZ	1109686977		10//11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						DAYANA CIRLEY ORTIZ QUINTERO	1193043635	Dayana ortiz
13	MADIZON ZARAHY TORRES MURILLO	1111924924		10//11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						YOLANDA MURILLO VALENCIA	1076328442	Yolanda murillo
14	YARIANNY GONZALEZ ORTIZ	1112500828		10//11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						LEYDI TATIANA ORTIZ QUINTERO	1193043636	Leydi ortiz
15	IAN EIZANT PALMA PRECIADO	1115465328		10//11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						DELMIS ZUELY PRECIADO ANGULO	1111771389	Delmis Zuely P.

Observaciones:

Firma: Yara Celly Lopez H.

Nombre legible de quien entrega: YARA CELLY LOPAZ HURTADO

Firma: Yuli Paulina I P

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO FORMATO ENTREGA DE C[illegible]OCIÓN Y PREVENCIÓN [illegible]EMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR		Clasificación de la Información Pública	

867

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVIE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: LA FAMILIA ES AMOR (DOCORDÒ)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL PRINCIPAL 4B OESTE LITORAL DEL SAN JUAN

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 1 a 2 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL			BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	CANTIDAD			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	LUCIANA IBARGUEN OSPINO	1115550474		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						JESUS ALFREDO IBARGUEN VALENCIA	1022435412	Jesus Alfredo I
2	ALLIZ AMAIA IBARGUEN OBANDO	1144112038		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						JISELA OBANDO RODRIGUEZ	1004510435	Jisela obando.
3	DYLAN MATIAS VALEREZO IBARGUEN	1144112147		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						MARA MELISSA IBARGUEN GONZALEZ	1148955032	Mara Melissa
4	RANAL ALEXIS GONZALEZ MANYOMA	1235144113		10/11/2022	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	500cc						MATILDE MANYOMA COPETE	1143924745	Matilde M.

Observaciones:

Firma: Yara Celly Lopez H

Nombre legible de quien entrega: YARA CELLY LOPEZ HURTADO

Firma: Yuli Paulina I.P

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO [illegible]CIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE C[illegible]MENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	1:14A41:111:28A41:111:281:261:191:181:19 Versión 3 Clasificación de la Información Pública	29/03/2019 Página 1 de 1

368

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: LITORAL DEL SAN JUAN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVIE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: LA FAMILIA ES AMOR (DOCORDÓ)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL PRINCIPAL 4B OESTE LITORAL DEL SAN JUAN

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DE 3 A 5 AÑOS				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN OJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL ROJO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	CANTIDAD			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	DERIAN VENTE POSO	1078692495		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				DAYRA POSSO CAICEDO	1018419643	DAYRA POSSO
2	LEISLANY ACHITO POSSO	1078692562		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				CEFORA POSSO CAICEDO	1078686769	cefora Posso
3	YALENA SHAROM WAITOTO MORENO	1078692910		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				SADI YALENA MORENO MOSQUERA	1193224675	Sadi moreno
4	MARI YIRETH PAZ ZUÑIGA	1078692998		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				LUZ STELLA ZUÑIGA IBARGUEN	1004030121	ESTELA
5	JHOSUAR ANDRES GONZALEZ CALDERON	1078693381		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				YUNANI YELISA GONZALES CALDERON	1028185974	Jose Gilberto
6	HARLIN JOSUE ANGULO MOSQUERA	1111488926		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				JOSE GILBERTO ANGULO PRETEL	1078687710	Yunani Gonzalez
7	ERICK LEANDRO ROMERO MOSQUERA	1235142552		10/11/2022	X				1000gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	900gr	30 Unid	1000gr	1000cc	525gr				CATHERINE MOSQUERA CANDELO	1111761308	Catherine Mosquera.

Observaciones:

Firma: Yara Celly López H.

Nombre legible de quien entrega: YARA CELLY LOPEZ HURTADO

Firma: Yoli Paolina I P

Representante Legal EAS o su delegado