BIENESTAR FAMILIAR	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: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: PAILITAS (VEREDA BARRO BLANCO)
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual ____ Vacaciones o Receso__X__ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS TESORITOS
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 DEL RESPONSABLE USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 A 23 MESES	6 - 11 MESES	12 A 23 MESES	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MEZCLA PARA AREPA ENRIQUECIDA	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DEGIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ESMERAY SOFIA PEREZ CARREÑO	1066100547	19/07/2022	14/12/2022			X		500 GR	500 GR	250 GR	–	–	–	–	1650 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	KEINYS PATRICIA CARREÑO NAVARRO	1003169324	Keinys Carreño
2	EMANUEL GUSTAVO MONTAÑO PEÑALOZA	1066100467	19/07/2022	14/12/2022			X		500 GR	500 GR	250 GR	–	–	–	–	1650 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	YOSELIN PEÑALOZA VILLARUEL	1094831212	Yoselin peñaloza
3	EIDY JIRETH MARTÍNEZ FUENTES	1066100449	19/07/2022	14/12/2022			X		500 GR	500 GR	250 GR	–	–	–	–	1650 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	YOLEINE FUENTES JACOME	1003041899	Yoleine fuentes
4	ANDREA PAOLA RANGEL CASTRO	1066100493	19/07/2022	14/12/2022			X		500 GR	500 GR	250 GR	–	–	–	–	1650 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	FANNY CASTRO QUINTERO	36496702	Fanny castro
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											

Observaciones:

Firma: Ludis Torres R

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Wendy Moreno

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

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

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: PAILITAS
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual ____ Vacaciones o Receso__X__ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS TESORITOS
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: MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	0-6 MESES	6-11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP) Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entrego en el paquete: ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE PLATANO	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DEGIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS	NO. DE LOTE			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	ALAN JOSE GALVAN GUTIERREZ	1066100382	19/07/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	SANDRA LINEY GUTIERREZ CHINCHILLA	1064706649	
2	LUIS ULISES CLAVIJO URQUIJO	1066100368	19/07/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	ARGENIS URQUIJO FUENTES	1004857432	
3	MAICOLL JOHAN MARTINEZ LEGUIA	1066100354	19/07/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	LEINIS LEGUIA MARTINEZ	37688071	
4	ANDRES DAVID PEÑALVER LOBO	1066100336	19/07/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	ORFANDA YOHANA LOBO ACEVEDO	1066097059	
5	JHONEFER VERGEL JIMENEZ	1066100339	19/07/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	VALERIE NICOLLE JIMENEZ VILLALOBO	1065235674	
6	CRISTIANO RONALDO GARCIA PAYARES	1066100194	19/07/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	NELLY PAYARES	36496551	
7	LIAM ALEJANDRO AMARIS RUZ	1065677707	19/07/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	DAYANA MARCELA RUZ SAYAS	1098705514	
8	DILAN ANDRES NAVARRO MUÑOZ	1066100116	19/07/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	MAYERLIS MUÑOZ PEDROZO	1003334411	
9	JASLY LUCIANA MARIN RODRIGUEZ	1066100085	19/07/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	DERLY NATALIA RODRIGUEZ ALZATE	1003258706	
10	KEILER MONTAÑO FIERRO	1066099993	19/07/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	LUZ DARY FIERRO QUINTERO	1066092339	
11	SARA MAIA QUINTERO OVALLES	1066099978	19/07/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	YESSICA MARIA OVALLES HOYOS	1066094503	
12	ERICK DANIEL JULIO AVENDAÑO	1066099911	19/07/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	YURANI AVENDAÑO NORIEGA	1066095561	
13	JHOJAN ESTIVEN OLMEDO CASTILLO	1066099955	19/07/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	SOREINA DEL CARMEN CASTILLO GONZALEZ	SIN DOCUMENTO	
14	ABDIEL JARED SALAZAR LEON	1066898462	19/07/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	LILIANA LEON BONILLA	1003042318	
15	MARIAM LUCIANA PEDRAZA CONTRERAS	1066099814	19/07/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	TAILINY CONTRERAS PEDROZA	1007973958	
16	CELESTE LOBO BERMUDEZ	1066305712	19/07/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	XAMAY ALEXANDRA BERMUDEZ POLO	1065646576	
17	EDWIN ANDRES NAVARRO PACHECO	1066099687	19/07/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	ASTRID MAGNOLIA PACHECO ALVAREZ	1066094570	
18	ALVARO DE JESUS TORRES BOCANEGRA	1066099686	19/07/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	DIANA PATRICIA BOCANEGRA OTALVARO	1098648074	
19	KATRITH ELIETH MEDINA RODRIGUEZ	1066099698	19/07/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	JANIAR MARIA RODRIGUEZ PATIÑO	1041770351	

Observaciones:

Firma: Ludis Torres R

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Wendy Moreno

Representante Legal EAS o su delegado

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

REGIONAL: CESAR **CENTRO ZONAL:** AGUACHICA **MUNICIPIO: PAILITAS (VEREDA BARRO BLANCO)**
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual ____ Vacaciones o Receso__X__ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL **NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA:** MIS TESORITOS
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
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	0-5 MESES	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DEGIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA		BIENESTARINA MAS	NO. DE LOTE						
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	ABY SOFIA CARDENAS CARDENAS	1064730105	01/11/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	SORAIDI CARDENAS CARREÑO	1003202634	Soraidy cardenas
2	CARLOS JULIO MARQUEZ VANEGAS	1065925975	19/07/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	MARIA TERESA VANEGAS SUAREZ	1065876656	MARIA TERESA V.S.
3	LAURA VALENTINA MONTAÑO PAYARES	1066099942	19/07/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	ISABEL PAYARES	36496594	Isabel PcYares
4	YENIFER SARITH BAYONA PEREZ	1066099795	19/07/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	ANLLY LISETH PEREZ TRILLOS	1066096654	Anlly Perez
5	CIELO MAR MONTAÑO GARCIA	1062914944	19/07/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	DILIANA GARCIA ARGOTA	1066096036	Diliana García
6	SARITH SOFIA JULIO JIMENEZ	1066896241	19/07/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	YISETH PAOLA JIMENEZ MORENO	1065649222	Yiseth Jimenez.
7	LENER JHOSUE CARDENAS PINTO	1067820396	19/07/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	KAREN DAYANA PINTO PORTILLO	1007561566	Karen D P P
8	IBIANETH RANGEL CASTRO	1063498080	19/07/2022	14/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	FANNY CASTRO QUINTERO	36496702	Fanny castro
9																												
10																												
11																												
12																												

Observaciones:

Firma: Ludis Torres R

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Wendy Moreno

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 5
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: PAILITAS
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual ____ Vacaciones o Receso__X__ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CARITA FELIZ
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 DEL RESPONSABLE USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	0-6 MESES	7 MESES A 1 AÑO	1 AÑO A 2 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ PRECOCIDO	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DEGIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	NO. DE LOTE						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	KELLY JOHANA RIOBO MALDONADO	1065672477	03/10/2022	13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	-	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 GR	1926007	-	-	KELLY JOHANA RIOBO MALDONADO	1065672477	Kelly
2	DAMARIS ASCANIO CUADROS	1066082743	01/08/2022	13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	-	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 GR	1926007	-	-	DAMARIS ASCANIO CUADROS	1066082743	Damaris
3	MAIRA ALEJANDRA CHINCHILLA QUINTERO	1092085190	03/10/2022	13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	-	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 GR	1926007	-	-	MAIRA ALEJANDRA CHINCHILLA QUINTERO	1092085190	Maira Alejandra
4	VALERIA NAVARRO GUILLEN	1066100793	25/11/2022	13/12/2022		X			500 GR	750 GR	1000 GR	-	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 GR	1926007	-	-	WENDY YURANIS GUILLEN RODRIGUEZ	1148141239	Wendy Guillen
5	EMILIANO SANJUAN RIVERA	1066100784	25/11/2022	13/12/2022		X			500 GR	750 GR	1000 GR	-	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 GR	1926007	-	-	VITELMA RIVERA COLMENARES	1066092506	Vitelma
6	SARA SOFIA SEPULVEDA PEDROZA	1066100740	01/11/2022	13/12/2022		X			500 GR	750 GR	1000 GR	-	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 GR	1926007	-	-	YELEXA PEDROZA BALAGUERA	1007283152	Yelexa P.B
7	MARIA JOSE VARGAS LEON	1137732204	01/11/2022	13/12/2022		X			500 GR	750 GR	1000 GR	-	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 GR	1926007	-	-	LUZ NEIDA LEON FLOREZ	1003167447	Luz neida León
8	DILER SMITH GARCIA VILLAREAL	1066100723	19/07/2022	13/12/2022		X			500 GR	750 GR	1000 GR	-	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 GR	1926007	-	-	DINA LUZ VILLAREAL TOVAR	1084726553	Dina / UZ
9	ASHLY VILLALBA GELVES	1066100728	01/11/2022	13/12/2022		X			500 GR	750 GR	1000 GR	-	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 GR	1926007	-	-	LUZ MILENA GELVES RIOBO	1066097175	Luz Milena
10																												
11																												
12																												

Observaciones:

Firma: _____
Nombre legible de quien entrega: Maira Leal via Angarita A.

Firma: Wendy Moreno
Representante Legal EAS o su delegado

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: PAILITAS
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual ____ Vacaciones o Receso__X__ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CARITA FELIZ
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: GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	GRUPO POBLACIONAL: 0-6 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 6 - 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 12 A 23 MESES	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DEGIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS	NO. DE LOTE			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	ASMITH ADRIANA TELLEZ REYES	1066100596	19/07/2022	13/12/2022			X		500 GR	500 GR	250 GR	–	–	–	–	1650 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	LUZ DARYS REYES LOPERENA	1066084671	luz darys reyes
2	THALÍANA MILETH CHOGO AVENDAÑO	1066100558	19/07/2022	13/12/2022			X		500 GR	500 GR	250 GR	–	–	–	–	1650 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	ISABEL AVENDAÑO NORIEGA	36496929	Isabel
3	ANALUCIA VISBAL BENEDETTI	1066100540	19/07/2022	13/12/2022			X		500 GR	500 GR	250 GR	–	–	–	–	1650 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	KELLY JOHANA BENEDETTI PAUTT	1001805226	Kelly
4	EDWAR CAMILO CARRILLO FLOREZ	1066100527	19/07/2022	13/12/2022			X		500 GR	500 GR	250 GR	–	–	–	–	1650 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	MARIELFRANCE FLOREZ TRILLOS	1066094987	MARIEL FLOREZ
5	GREYNS MERIEM GUARIN BELEÑO	1066100491	19/07/2022	13/12/2022			X		500 GR	500 GR	250 GR	–	–	–	–	1650 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	NICOL DAYANA BELEÑO JULIO	1066082818	Nicol Beleño
6	VALERIA RIVERA VALLE	1066100479	19/07/2022	13/12/2022			X		500 GR	500 GR	250 GR	–	–	–	–	1650 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	TATIANA CAROLINA VALLE HERNANDEZ	1066083830	tatiana
7	LIAM CALEB PICON TRILLOS	1066100474	19/07/2022	13/12/2022			X		500 GR	500 GR	250 GR	–	–	–	–	1650 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	KAREN DAYANA TRILLOS AVENDAÑO	1066082181	Karen Trillo
8	JUAN SEBASTIAN MORA SANCHEZ	1067644259	19/07/2022	13/12/2022			X		500 GR	500 GR	250 GR	–	–	–	–	1650 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	YARDLEY LIZETH SANCHEZ HERNANDEZ	1098707875	yardley SM
9	ELIAM JOSEPH MATEO BAZA	1066100428	19/07/2022	13/12/2022			X		500 GR	500 GR	250 GR	–	–	–	–	1650 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	DIESENI GUTIERREZ MARTINEZ	39014952	Diseni Gu.
10	THIAGO ANDRES SOLANO GONZALES	1066100421	19/07/2022	13/12/2022			X		500 GR	500 GR	250 GR	–	–	–	–	1650 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	NATALIA GONZALES MORA	1066082778	Natalia G
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												

Observaciones:

Firma: _____
Nombre legible de quien entrega: Yasira Lealva Angarita Cal.

Firma: Wendy Moreno
Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 3 de 5
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: PAILITAS
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual ___ Vacaciones o Receso__X__ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CARITA FELIZ
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: 1 A 2 AÑOS 11 MESES	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP) Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					1 A 2 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS			LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO		HUEVO DE GALLINA			ACEITE: DEGIRASOL O MAIZ O SOYA		BIENESTARINA MAS	NO. DE LOTE				
1	ISABEL RIVERA TRILLOS	1066100036	19/07/2022	13/12/2022	X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	YALENIS TRILLOS AVENDAÑO	1066082182	YALenis T
2	JORGE LUIS ASCANIO RINCON	1066100029	19/07/2022	13/12/2022	X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	DAYANA YULIETH RINCON DIAZ	1003259558	Dayana R.
3	YILBER JESUS MACHADO ANILLO	1066099969	19/07/2022	13/12/2022	X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	GLENIA YARIDY ANILLO VILLALOBOS	1065673713	Glenia Anillo
4	CARLOS JOSE DONADO LIÑAN	1066099972	19/07/2022	13/12/2022	X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	ROSELIA DEL CARMEN FLOREZ AMADO	36496189	Roselia
5	ESMERALDA MONTERO CUELLAR	1066099968	19/07/2022	13/12/2022	X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	KELLY EXADITH CUELLAR ALVERNIA	1098695416	Exadith Cuellar A.
6	SARA LUCIA TRUJILLO LEMUS	1066099905	03/10/2022	13/12/2022	X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	MARLY YOLANYS LEMUS MADARIAGA	1062397610	Marly Yolanys Lemus Madariaga
7	JOSE CAMILO CABRERA HERRERA	1241088754	19/07/2022	13/12/2022	X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	LAURA HERRERA SIERRA	1066097455	Laura Herrera
8	ANA VICTORIA PARDO FLOREZ	1066099881	19/07/2022	13/12/2022	X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	KAREN DAYANA FLOREZ RINCON	1063560221	Karen Florez
9	JHAN CARLOS CARREÑO RINCON	1066099883	19/07/2022	13/12/2022	X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	MARYANITH RINCON DIAZ	1066098642	Maryanith R.
10	YENDRY SHAIRETH CONDE QUINTERO	1066099817	19/07/2022	13/12/2022	X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	ANA YARIDES QUINTERO	1064711790	Ana Yarides Q
11	ANTHONY JOSE SANJUAN RIVERA	1066099839	19/07/2022	13/12/2022	X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	VITELMA RIVERA COLMENARES	1066092506	Vitelma
12	LUCIANO NAVARRO GUILLEN	1066099848	19/07/2022	13/12/2022	X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	WENDY YURANIS GUILLEN RODRIGUEZ	1148141239	Wendy Guillen
13	JUAN DAVID PEREZ PEREZ	1062914894	19/07/2022	13/12/2022	X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	MIGUEL ANTONIO PEREZ JAIMES	1003258439	Miguel A
14	NAYDA ZHARICK REYES LOPERENA	1066099669	19/07/2022	13/12/2022	X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	LUZ DARYS REYES LOPERENA	1066084671	Luz Darys
15	QIANG CORREA CASTILLA	1066099629	19/07/2022	13/12/2022	X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	YEIMI CASTILLA CARRASCAL	1003259688	Yeimi Castilla.
16	ERICK GADIEL CHINCHILLA BLANCO	1066099612	19/07/2022	13/12/2022	X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	YOJAINA MARCELA BLANCO	1114836137	Yojaina

Observaciones:

Firma: _____
Nombre legible de quien entrega: Paola Alvarado Angarita.

Firma: Wendy Moreno
Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 3 de 5
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: PAILITAS
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual ____ Vacaciones o Receso__X__ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CARITA FELIZ
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
					MUJERES	0-5 MESES	6 - 11 MESES	1 A 2 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE ARVEJA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATÚN EN ACEITE	HUEVO DE GALLINA	FRÍJOL	LENTEJA	ACEITE DEGIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	IVAN ANDRES ANGARITA QUINTERO	1066100397	19/07/2022	13/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	FARIDE QUINTERO GARCIA	36587918	Faride
2	DYLAN JOSE ORTEGA VACCA	1066100452	19/07/2022	13/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	ELY JOHANNA ORTEGA VACCA	1066093157	diosely na
3	ANTHONELLA ASCANIO PLATA	1066100374	19/07/2022	13/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	MARINELCY PLATA MORENO	1003259723	Marinelcy P.
4	JORDAN SANCHEZ CHONA	1066100361	19/07/2022	13/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	MARIBEL CHONA RODRIGUEZ	1007885282	maribel
5	MAIRET SOFIA MARTINEZ QUINTERO	1066100352	19/07/2022	13/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	YASMELY DEL VALLE MONTILLA	SIN DOCUMENTO	Jasmely
6	EMMANUEL JULIO ANDRADE	1066100291	19/07/2022	13/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	DIRLEY ANDRADE PALLARES	49669583	dirley
7	DILAN ESMID PLATA ANDRADE	1066100265	19/07/2022	13/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	NELLY ANDRADE PALLARES	36496920	nelly
8	MELANY MARIA PALLARES MELO	1066100219	19/07/2022	13/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	AYARITH CAMILA MELO VARGAS	1066082140	Ayarith Melo
9	LIZETH VALENTINA MERCADO NAVARRO	1066100187	19/07/2022	13/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	DEIXY NAVARRO SOLANO	1066093916	Deixy N.S
10	YUSBEILIS CAROLINA QUINTANA GONZALEZ	1066100190	19/07/2022	13/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	JENNIFER DEL CARMEN GONZALEZ	SIN DOCUMENTO	Jennifer
11	ARIAN DAVID LEON TARAZONA	1066100184	19/07/2022	13/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	EIDITH CAROLINA TARAZONA TARAZONA	1066082749	EIDITH TARAZONA
12	MATEO JIMENEZ GARCIA	1066899907	19/07/2022	13/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	OLAY MARIELA GARCIA QUINTERO	1066094568	Olay M. Garcia
13	VALENTINO RIVERO NIEBLES	1065677675	19/07/2022	13/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	SUGEIDE ELLES LOBO	36495396	Sugeide Ells
14	LUCIANA VILLALBA QUINTERO	1066100141	19/07/2022	13/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	MAIRINIS QUINTERO QUINTERO	1065872306	Mairinis@quintero
15	MATEO BERMUDEZ QUINTERO	1066100113	19/07/2022	13/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	DEIXY CORREA DURAN	36495865	Deixy correa
16	AMANDA SOFIA MENDOZA PARRA	1066100070	01/11/2022	13/12/2022				X	500 GR	250 GR	500 GR	–	–	400 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	ANA MARIA PARRA MACIAS	1193136222	luz daris

Observaciones:

Firma: _____ Nombre legible de quien entrega: Yasira Lealva Angarita Q.

Firma: Wendy Moreno
Representante Legal EAS o su delegado

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

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: PAILITAS (VEREDA BARRO BLANCO)
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual ____ Vacaciones o Receso__X__ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS TESORITOS
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
					MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	6 A 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 A 4 AÑOS 11 MESES		ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DEGIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	NO. DE LOTE				
										Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	VALENTINA RODRIGUEZ CACERES	1066099001	19/07/2022	14/12/2022					X	500 GR	500 GR	250 GR	500 GR	–	800 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	ELIDA CACERES CLAVIJO	36496749	elida caceres
2	ERWIN JEFFREY FUENTES JACOME	1066099015	19/07/2022	14/12/2022					X	500 GR	500 GR	250 GR	500 GR	–	800 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	MAYERLIS FUENTES JACOME	1003041898	Mayerlin Fuente J
3	JERONIMO MONTAÑO PEÑALOZA	1066098959	19/07/2022	14/12/2022					X	500 GR	500 GR	250 GR	500 GR	–	800 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	YOSELIN PEÑALOZA VILLARUEL	1094831212	Yoselin Peñaloza
4	EDWIN DIOSENEL DELGADO FUENTES	1066098814	19/07/2022	14/12/2022					X	500 GR	500 GR	250 GR	500 GR	–	800 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	YOLEINE FUENTES JACOME	1003041899	Yoleine Fuentes
5	ASHLIN SHARLEY ZAPATA PALLARES	1066893426	19/07/2022	14/12/2022					X	500 GR	500 GR	250 GR	500 GR	–	800 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	CLAUDIA YULIETH PALLARES JULIO	1066096774	Claudia Pallas.
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											

Observaciones:

Firma: Ludis Torres R

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Wendy Moreno

Representante Legal EAS o su delegado

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

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA CESAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso ___X___ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MIS ANGELITOS

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
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	JUAN STEVAN LERECIT GARCIA	1063566398		13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 GR	1926007	-	-	EVA SANDRITH LERECIT GARCIA	1003246330	Eva Sandrith Lerecit Garcia
2	HELLEM SOFIA CAÑIZARES CACERES	1063566437		13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 GR	1926007	-	-	ISNELDA CAMILA CACERES CASTRO	1192832163	+Snelda C. Caceres C.
3	AITHANA CONTRERAS PEREZ	1063566401		13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 GR	1926007	-	-	YALEXI XIMENA PEREZ LOPEZ	1063563864	Yalexi X. Perez Lopez.
4	ANDREY MATIAS GARCIA ARIÑEZ	1063566450		13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 GR	1926007	-	-	ADRIANA JUDITH ARIÑEZ DIAZ	1063560999	Adriana Judith Ariñez Diaz
5	AINARA MERCEDES LEAL RAMIREZ	1065927895	1/12/2022	13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 GR	1926007	-	-	ANGIE LORENA RAMIREZ PERDOMO	1065899011	angie lorena Ramirez Perdomo
6	MARIANA CORONADO ALONZO	1062916205	1/12/2022	13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 GR	1926007	-	-	VANESSA ALONZO PEREZ	1098804983	Elena Perez S Abuela.
7	SHAROL JULIANA SERRANO CHAVES	1003249390		13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 GR	1926007	-	-	SHAROL JULIANA SERRANO CHAVES	1003249390	Sharol Juliana Serrano Chaves

Observaciones:

Firma: Yovis P. Castro Cl.
Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA CESAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MIS ANGELITOS

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
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	DAMIAN JAIME QUINTERO	1063566394	1/12/2022	13/12/2022		X			500 GR	500 GR	250 GR	-	-	-	1650 GR	-	-	250 CC	-	900 GR	1926007	-	-	MARLIN PAOLA JAIME QUINTERO	1003245906	Marlin P. Jaimes Q.
2	ERICK ANDRES CONTRERAS CHOGO	1063566344		13/12/2022		X			500 GR	500 GR	250 GR	-	-	-	1650 GR	-	-	250 CC	-	900 GR	1926007	-	-	CENELIS CHOGO JULIO	1063560235	Cenelis Chogo Julio
3	KEILYN SALOME ALFARO PEREZ	1065926898		13/12/2022		X			500 GR	500 GR	250 GR	-	-	-	1650 GR	-	-	250 CC	-	900 GR	1926007	-	-	KELLY JOHANA PEREZ SARABIA	1065898133	Kelly Johana Perez Sarabia
4	BRAIDEN YOSED MADARIGA GARCIA	1091535535		13/12/2022		X			500 GR	500 GR	250 GR	-	-	-	1650 GR	-	-	250 CC	-	900 GR	1926007	-	-	ZULI MARCELA GARCIA TRILLOS	1007885191	Zuli Garcia
5	ELISEO YANES MORA	1063566367		13/12/2022		X			500 GR	500 GR	250 GR	-	-	-	1650 GR	-	-	250 CC	-	900 GR	1926007	-	-	SINDY PAOLA MORA QUINTERO	1003089332	Sindy Paola Mora Q
6	LIAM JOSE BALLESTERO TRILLO	1063566395		13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 GR	1926007	-	-	LISETH VANESA TRILLO MENA	1063561474	Liseth Vanessa Trillo Mena

Observaciones:

Firma: Yovio P. Castro Ch **Nombre legible de quien entrega:**

Firma: _____ **Representante Legal EAS o su delegado**

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

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA CESAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso ___X___ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MIS ANGELITOS

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
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO		PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS		AVENA EN HOJUELAS		HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO		ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR		NO. DE LOTE						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	MATHIAS LEAL GUTIERREZ	1063566174		13/12/2022			X		500	GR	250	GR	500	GR	-	400	GR	-	825	GR	-	-	250	CC	-	900	GR	1926007	-	-	IVIS MARCELA GUTIERREZ CASTRO	1002423575	IVIS Marcela G
2	ROSA ISABEL CASTRO BARON	1065924896		13/12/2022			X		500	GR	250	GR	500	GR	-	400	GR	-	825	GR	-	-	250	CC	-	900	GR	1926007	-	-	JUDITH ANGARITA VEGA	49655661	Cristina Barón Madre.
3	SHAIRA SOFIA SOLANO PEREZ	1063566158		13/12/2022			X		500	GR	250	GR	500	GR	-	400	GR	-	825	GR	-	-	250	CC	-	900	GR	1926007	-	-	YAILY TATIANA PEREZ MARTINEZ	1065901509	Yaily tatiana.
4	ISABELL DURAN YANES	1065923886		13/12/2022			X		500	GR	250	GR	500	GR	-	400	GR	-	825	GR	-	-	250	CC	-	900	GR	1926007	-	-	ELIANA YANES PACHECO	1065908417	Eliana Yanes Pacheco
5	EMILIANO ANGARITA CARVAJALINO	1063566074		13/12/2022			X		500	GR	250	GR	500	GR	-	400	GR	-	825	GR	-	-	250	CC	-	900	GR	1926007	-	-	YAMILE CARVAJALINO QUINTERO	49672597	Yamile C
6	ARLINGTON GARCIA BALAGUERA	1091685310		13/12/2022			X		500	GR	250	GR	500	GR	-	400	GR	-	825	GR	-	-	250	CC	-	900	GR	1926007	-	-	MARIA ELSI BALAGUERA TELLEZ	1004860582	maria elsi B
7	PEDRO DAVID ALONSO AVENDAÑO	1222254838		13/12/2022			X		500	GR	250	GR	500	GR	-	400	GR	-	825	GR	-	-	250	CC	-	900	GR	1926007	-	-	LIDIAN JOHANNA RINCON QUINTERO	37337264	lidian Johanna
8	CAMILO ANDRES QUINTERO CHONA	1063566004		13/12/2022			X		500	GR	250	GR	500	GR	-	400	GR	-	825	GR	-	-	250	CC	-	900	GR	1926007	-	-	YEINNY SANDRITH CHONA PEREZ	1062904537	Yeinny S.
9	KENER ANDRES HENAO MARTINEZ	1065923201		13/12/2022			X		500	GR	250	GR	500	GR	-	400	GR	-	825	GR	-	-	250	CC	-	900	GR	1926007	-	-	LUZ MARINA RANGEL SANGUINO	1091532125	Luz Marina R.
10	MARIA ISABEL RODRIGUEZ	1062914690		13/12/2022			X		500	GR	250	GR	500	GR	-	400	GR	-	825	GR	-	-	250	CC	-	900	GR	1926007	-	-	KEILIS RODRIGUEZ	1007364155	Keilis R.
11	FAVIAINIS NICOOL CONTRERAS ZAMBRANO	1146544806		13/12/2022			X		500	GR	250	GR	500	GR	-	400	GR	-	825	GR	-	-	250	CC	-	900	GR	1926007	-	-	YESMARY DEL CARMEN ZAMBRANO FUENMAYOR	26805333	Samira. C. tia
12	WILSON FABIAN BECERRA PEREZ	1063566245		13/12/2022			X		500	GR	250	GR	500	GR	-	400	GR	-	825	GR	-	-	250	CC	-	900	GR	1926007	-	-	DIANA PEREZ MEZA	1003089161	Diana Perez
13	JHOANNYS ISABELLA AMARGO GUZMAN	1063566278		13/12/2022			X		500	GR	250	GR	500	GR	-	400	GR	-	825	GR	-	-	250	CC	-	900	GR	1926007	-	-	MIRIANNY JOSE GUZMAN MARTI	30401902	Miri Anny G.
14	AINHARA ARMENTA MORA	1063566271		13/12/2022			X		500	GR	250	GR	500	GR	-	400	GR	-	825	GR	-	-	250	CC	-	900	GR	1926007	-	-	EINY MARCELA MORA CAÑIZARES	1063563823	Einy marcela mora c.
15	MATHIAS SMITH ARAQUE SOLANO	1063566251		13/12/2022			X		500	GR	250	GR	500	GR	-	400	GR	-	825	GR	-	-	250	CC	-	900	GR	1926007	-	-	MAUREIDYS SOLANO FLOREZ	1066083460	Maureidys Solano

Observaciones:

Firma: Yovis P. Castro Ch.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA CESAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso ___X___ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MIS ANGELITOS

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
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO		PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS		AVENA EN HOJUELAS		HARINA DE TRIGO		LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO		ATUN EN AGUA		HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)		FRIJOL		LENTEJA		ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		PANELA		BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																													
1	LIZ MARIETH YANEZ CONTRERAS	1063565965		13/12/2022			X		500	GR	250	GR	500	GR	-		400	GR	-		825	GR	-		-		250	CC	-		900	GR	1926007	-	-	LICETH TATIANA CONTRERAS MANZANO	1065886412	Liceth Contreras S.
2	EVA YISETH PALLAREZ GARCIA	1067733888		13/12/2022			X		500	GR	250	GR	500	GR	-		400	GR	-		825	GR	-		-		250	CC	-		900	GR	1926007	-	-	LUZ NEIDA GARCIA HERNANDEZ	1007691189	Luz neida Garcia
3	EHIXON MADARIAGA TRILLOS	1065922782		13/12/2022			X		500	GR	250	GR	500	GR	-		400	GR	-		825	GR	-		-		250	CC	-		900	GR	1926007	-	-	MARICEL TRILLOS JAIME	1065905118	Maricel T
4	ANA LUCIA ANGARITA BARBOSA	1063565937		13/12/2022			X		500	GR	250	GR	500	GR	-		400	GR	-		825	GR	-		-		250	CC	-		900	GR	1926007	-	-	MARIBEL BARBOSA JULIO	1091534001	Maribel B.
5	ANTHONELA GARCIA GARCIA	1063566195		13/12/2022			X		500	GR	250	GR	500	GR	-		400	GR	-		825	GR	-		-		250	CC	-		900	GR	1926007	-	-	NELLYS GARCIA MORA	1065874217	Nelly G
6	LUCIANA DIAZ QUINTERO	1063566199		13/12/2022			X		500	GR	250	GR	500	GR	-		400	GR	-		825	GR	-		-		250	CC	-		900	GR	1926007	-	-	MARLENE QUINTERO GOMEZ	30028582	Marlenis
7	RENATA LOBO FLOREZ	1167213063		13/12/2022			X		500	GR	250	GR	500	GR	-		400	GR	-		825	GR	-		-		250	CC	-		900	GR	1926007	-	-	AMPARO FLOREZ PEREZ	26794885	Amparo F
8	JESUS ALEXANDER ARENAS TELLEZ	1063566194		13/12/2022			X		500	GR	250	GR	500	GR	-		400	GR	-		825	GR	-		-		250	CC	-		900	GR	1926007	-	-	ALBANERY TELLEZ SANTANA	1063563595	Albaneris Tellez
9	EMILIO JOSE JIMENEZ CAÑIZARES	1065926604		13/12/2022			X		500	GR	250	GR	500	GR	-		400	GR	-		825	GR	-		-		250	CC	-		900	GR	1926007	-	-	LINDYS LICETH CAÑIZARES FLOREZ	1003089366	Lindys Cañizares
10	MATTHEW LERECIT ROJAS	1063566320		13/12/2022			X		500	GR	500	GR	250	GR	-		-		-		1650	GR	-		-		250	CC	-		900	GR	1926007	-	-	TATIANA ANDREA ROJAS JAIME	1063565362	Tatiana Rojas
11	MATHIAS ENRIQUE MEZA NAVARRO	1065922250		13/12/2022			X		500	GR	250	GR	500	GR	-		400	GR	-		825	GR	-		-		250	CC	-		900	GR	1926007	-	-	ARGENI NAVARRO PRADO	49670756	Argeni navarro
12	YARITH VERGEL AMARIS	1063565840		13/12/2022			X		500	GR	250	GR	500	GR	-		400	GR	-		825	GR	-		-		250	CC	-		900	GR	1926007	-	-	ROSA ELENA AMARIS PARRA	1063493512	Rosa Elena Amaris

Observaciones:

Firma: Yovis P. Castro Clv
Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA CESAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso ___X___ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MIS ANGELITOS

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
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	LUCIANA QUINTERO BAYONA	1063565742		13/12/2022				X	500 GR	500 GR	250 GR	500 GR	800 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 GR	1926007	-	-	MARITZA BAYONA SANCHEZ	1003042951	maritza Bayona Sanchez
2	MARIA LUCIANA PACHECO TRILLOS	1065921031		13/12/2022				X	500 GR	500 GR	250 GR	500 GR	800 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 GR	1926007	-	-	DIANA MARCELA PACHECO TRILLOS	1062906266	Diana Padilla
3	LUIS MIGUEL MARTINEZ MORENO	1062914112		13/12/2022				X	500 GR	500 GR	250 GR	500 GR	800 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 GR	1926007	-	-	YANIRIS MORENO RAMIREZ	1149436373	YANIRIS MORENO
4	YARLEIDIS RANGEL BOTELLO	1065921346		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 GR	1926007	-	-	YULEIMA BOTELLO AVENDAÑO	1065909437	Yuleima Botello

Observaciones:

Firma: Yaris P. Castro de.
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

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

FLIN011FP	28/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _____CESAR_____ CENTRO ZONAL: __AGUACHICA_____ MUNICIPIO: _____LA GLORIA_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____MANANTIAL DE AAMOR_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR__DIMF_____

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso___X____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____DICIEMBRE_____

NOMBRE DE LA EAS:__FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __MANANTIAL DE AAMOR_____
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
					Mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia.	Marque con el grupo poblacional al cual corresponde, según la entrega pactada.	Especifique el grupo poblacional al cual corresponde, según la entrega pactada.	Especifique el grupo poblacional al cual corresponde, según la entrega pactada.	ARROZ BLANCO 500 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 750 G	AVENA EN HOJUELAS 1000G	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 800 G	ATUN EN AGUA 525 G	HUEVO DE GALLINA 15 UN 825 G	FRIJOL 500 G	LENTEJAS 500 G	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA 500 CC	PANELA 500 G	BIENESTARINA MAS 900 G.	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional	Alimento de alto valor Nutricional, especifique nombre y cantidad	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	DILAN JOSE MENDEZ GOMEZ	1065927717		13/12/2022	X				500G	750G	1000 G	800G	525G	825G	500G	500G	500CC	500G	900G	1923724		-	MARIA GOMEZ	26795599	Maria G.
2	ELVIRA ELENA PEREZ JIMENEZ	1063562167		13/12/2022	X				500G	750G	1000 G	800 G	525G	825G	500 G	500 G	500CC	500G	900G	1923724	-	-	ELVIRA ELENA PEREZ JIMENEZ	1063562167	Elvira P
3	JUAN JOSE VASQUEZ MENDOZA	1063566414		13/12/2022	X				500G	750G	1000 G	800 G	525G	825G	500 G	500 G	500CC	500G	900G	1923724	-	-	GERALDIN VASQUEZ	1065874019	Geraldin Lorena.
4	CARLA ANTHONELLA ZAPATA	1063566389		13/12/2022	X				500G	750G	1000 G	800 G	525G	825G	500 G	500 G	500CC	500G	900G	1923724	-	-	IBET ARROYO VASQUEZ	26795627	Ibet A.V.
5	ANGIE C. CASADIEGO ARIAS	1063560649		13/12/2022	X				500G	750G	1000 G	800 G	525G	825G	500 G	500 G	500CC	500G	900G	1923724	-	-	ANGIE CASADIEGO	1063560649	angie casadi-ego
6	MARYURY C. NARVAEZ AGUILAR	1071888401		13/12/2022	X				500G	750G	1000 G	800 G	525G	825G	500 G	500 G	500CC	500G	900G	1923724	-	-	MARYURY NARVAEZ	1071888401	maryuris
7	KAILY ZOE RODRIGUEZ SANCHEZ	1063566431		13/12/2022	X				500G	750G	1000 G	800 G	525G	825G	500 G	500 G	500CC	500G	900G	1923724	-	-	SONIA SANCHEZ	1003088961	Sonia Sa
8	ANDRES MATHIAS LOBO VEGA	1063566435		13/12/2022	X				500G	750G	1000 G	800 G	525G	825G	500 G	500 G	1000CC	1000G	900G	1923724	-	-	ANGELICA VEGA	1063562041	Angelica Vega
9	JOSE ANTONIO CARDOZO ACONCHA	1063566417		13/12/2022	X				500G	750G	1000 G	800 G	525G	825G	500 G	500 G	1000CC	1000G	900G	1923724	-	-	MIRLEDYS ACONCHA	1063562279	Mirleidy Aconcha
10	MILAGRO HERNANDEZ PIMIENTA	1063566429		13/12/2022	X				500G	750G	1000 G	800 G	525G	825G	500 G	500 G	1000CC	1000G	900G	1923724	-	-	NORLEIDIS PIMIENTA	1063561978	Norleidis P.

Observaciones:

Firma: Edithza Jimenez B
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT.M018.FP	28/05/2019
Versión 9	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _____CESAR_____ CENTRO ZONAL: ___AGUACHICA_____ MUNICIPIO: _____LA GLORIA_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____MANANTIAL DE AAMOR_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _ DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR_DIMF_____

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso___X____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____DICIEMBRE_____

NOMBRE DE LA EAS:__FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __MANANTIAL DE AAMOR_____
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
					Mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia	Niños, niñas de 6 a 11 meses.	Niños, niñasde 1-3 años 11 meses	Especifique el grupo poblacional al cual corresponda, según la misma patrón	ARROZ BLANCO 500 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 250 G	AVENA EN HOJUELAS 500 G	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 400 G	HUEVO DE GALLINA 15 UN 850 G	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA 250 CC	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g), según la misma patrón	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g), según la misma patrón	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g), según la misma patrón	BIENESTARINA MAS 900 G	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional	Alimento de alto valor Nutricional, especifique Nombre y cantidad	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	EMMA SOFHIA ROMERO P.	1063566260		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	850 G	250 G	-	-	-	900G	1926007	-	-	KIMBERLY PEREIRA	30052861	kimberly P.
2	AARON ISAAC RIVALDO	1063566121		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	850 G	250 G	-	-	-	900G	1926007		-	WENDY CALVO JIMENEZ	26795888	WENDY C
3	LUZ BRIANA RAMOS	1063566132		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	850 G	250 G	-	-	-	900G	1926007		-	YIRA F. OJEDA	26795746	Yira Ojeda
4	EDUARDO RAFAEL PEREZ	1063566253		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	850 G	250 G	-	-	-	900G	1926007		-	LEIDY JULIETH VASQUEZ LEYVA	1063564339	Leidy V. L.
5	SALOMON ACOSTA MUÑOZ	1142726202		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	850 G	250 G	-	-	-	900G	1926007		-	LUZ MERY MUÑOZ CASTRO	55232744	Luz muñoz c
6	MARIANGEL AMARIS MIRANDA	1063566214		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	850 G	250 G	-	-	-	900G	1926007	-	-	MARIUTH MIRANDA MENDOZA	1193239559	mariuth M-
7	MULLER JOSE DE LA ROSA SANCHEZ	1063566204		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	850 G	250 G	-	-	-	900G	1926007	-	-	NATALIA NARCISA SANCHEZ ARROYO	1193533365	Natalia S.
8	MARIA JOSE LOZANO S.	1063566070		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	850 G	250 G	-	-	-	900G	1926007	-	-	MARIA DEL PILAR SIDEDOR G.	26795705	Maria del Pilar
9	JEAN ARLES GUZMAN ROMERO	1063566220		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	850 G	250 G	-	-	-	900G	1926007	-	-	KAREN ROMERO MENDOZA	1063563838	Karen Romero
10	EMMA SOFIA RUIZ JIMENEZ	1063566233		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	850 G	250 G	-	-		900G	1926007	-	-	MARIA RUIZ JIMENEZ	1063560298	mariaRJ
11	DAYARIT CORTES MORENO	1063566298		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	850 G	250 G				900 G	1926007			OMAIRA MORENO	1007187116	Omaira Mor
12	TIANY SULAY PEÑA	1063566189		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	850 G	250 G	-	-	-	900G	1926007	-	-	LISETH SIDRAY PIMIENTA	1193573217	Liseth S.
13	BETSI LILIANA MADRID CENTENO	1063566316		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	850 G	250 G				900 G	1926007			ESMERALDA CENTENO	1085038341	Esmeralda C.T
14	CELESTE CAMPO MARTINEZ	1052221435		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	850 G	250 G	-	-	-	900G	1926007	-	-	DAYANA MICHEL MARTINEZ Z,	1053202075	Dayana MM
15	IAN ADAC BADILLO CABRERA	1063566239		13/12/2022			X		500 G	250 G	500G	400 G	850 G	250 G				900 G	1926007			WENDY YURANE CABRERA	1063562864	EDGAR BADILLO
15	EIETTE SOFIA MIZAR GUZMAN	1963566291		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	850 G	250 G	-	-	-	900G	1926007	-	-	YULIANIS GUZMAN CERVANTES	1149434028	YulianisG.
17	JOSE ANGEL CHACON GUTIERREZ	1063566300		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	850 G	250 G				900G	1926007	-	-	LINDA CHACON GUTIERREZ	1063561381	linda ch.

Observaciones:

Firma: Edith Mª Jimenez B
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Este documento original fue firmado en tinta azul, el contenido es COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS DEL ICBF PUBLICADA EN WWW.ICBF.GOV.CO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.M013.PP	28/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _____CESAR_____ CENTRO ZONAL: ___AGUACHICA_____ MUNICIPIO: _____LA GLORIA_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____MANANTIAL DE AAMOR_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR_DIMF_____

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso___X____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____DICIEMBRE_____

NOMBRE DE LA EAS:__FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __MANANTIAL DE AAMOR_____
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
					MUJERES GESTANTES Y EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS A NIÑAS DE 1 A 3 AÑOS 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 4 A 4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO 500 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 500 G	AVENA EN HOJUELAS 250 G	HARINA DE MAIZ 500 G	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 800 G	HUEVO DE GALLINA 15 UN 825 G	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA 250 CC	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patrón	BIENESTARINA MAS 900 G	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional	Alimento de alto valor Nutricional, especifique Nombre y cantidad	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	MARIA C. CERVANTES CORDERO	1063565797		13/12/2022				X		500 G	250 G	500 G	800G	825 G	250 CC	-	900G	1926007	-	-	LIZETH CORDERO	1063563000	Lizeth cordero
2	EMANUEL SERPA BEDOYA	1063565483		13/12/2022				X	500 G	500 G	250 G	500 G	800G	825 G	250 CC	-	900G	1926007	-	-	YAQUELINE BEDOYA	1063560746	Yaqueline Bedoya
3																-			-	-			

Observaciones:

Firma: Edith Mª Gimeno B

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

FI.PR013.FP	V0.0.2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _____CESAR_____ CENTRO ZONAL: __AGUACHICA_____ MUNICIPIO: _____LA GLORIA_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____MANANTIAL DE AAMOR_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _ DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR_DIMF_____

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso__X____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____DICIEMBRE_____

NOMBRE DE LA EAS:__FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __MANANTIAL DE AAMOR_____
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 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 (13/05/2022)	Mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia.	Niños, niñas de 6 a 11 meses.	Especifique el grupo poblacional al cual corresponde, según la mezcla pactada	Especifique el grupo poblacional al cual corresponde, según la mezcla pactada	ARROZ BLANCO 500 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 500 G	AVENA EN HOJUELA 250G	HUEVO DE GALLINA 30 UN 1650 G	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA 250 CC	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (G) según la mezcla pactada	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (G) según la mezcla pactada	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (G) según la mezcla pactada	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (G) según la mezcla pactada	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (G) según la mezcla pactada	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (G) según la mezcla pactada	BIENESTARINA MAS 900 G	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional	Alimento de alto valor Nutricional, especifique Nombre y cantidad	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	JORMAN FABIAN OSPINO	1063566346		13/12/2022		X			500 G	500 G	250G	1650G	250 CC	-	-	-	-	-	-	900G	9260071	-	-	OMAIRA OSPINO	14738536	omaira Ospino
2	LIAM SANTHIAGO JAIMES AVENDAÑO	1063566355		13/12/2022		X			500 G	500 G	250G	1650G	250 CC	-	-	-	-	-	-	900G	1926007	-	-	ZORANY AVENDAÑO	1063560190	Zorany Avendaño Abello
3	ALI SAMUELAVENDAÑO ABELLO	1063566345		13/12/2022		X			500 G	500 G	250G	1650G	250 CC	-	-	-	-	-	-	900G	1926007	-	-	KELLY AVENDAÑO	1003088866	Kelly Avendaño Abello
4	YEIMY YULIANA PUERTA HERNANDEZ	1063566322		13/12/2022		X			500 G	500 G	250G	1650G	250 CC	-	-	-	-	-	-	900G	1926007	-	-	MARIA DEL C. HERNANDEZ	1063563481	Maria Hernandez
5	GERLY DAVID RAMIREZ MEZA	1063566359		13/12/2022		X			500 G	500 G	250G	1650G	250 CC	-	-	-	-	-	-	900G	1926007	-	-	JERALDINE PAOLA MEZA BARRERA	1193517800	JERALDINE MEZA
6														-	-	-	-	-	-			-	-			
7																										

Observaciones:

Firma: Edith Mc Jimeny B
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

FT-M013-PF	29-09-2016
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MANANTIAL DE AAMOR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR_DIMF

RACIÓN: Mensual ____ Vacaciones o Receso X Otro ___ Especifique: ____

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MANANTIAL DE AAMOR

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 (13/05/2022)	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
					Mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia.	Niños, niñas de 6 a 11 meses.	Niños, niñas de 1 a 3 años 11 meses	Especifique el grupo poblacional al cual corresponde, según la tercera opción	ARROZ BLANCO 500 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 250 G	AVENA EN HOJUELAS 500 G	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 400 G	HUEVO DE GALLINA 15 UN 825 G	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA 250 CC	Especifique el Nombre del alimento y Cantidad en gramos (g) según la tercera opción	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la primera opción	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la cuarta opción	BIENESTARINA MAS 900 G	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional	Alimento de alto valor Nutricional, especifique Nombre y cantidad	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	LEIDIS T. TORRES PARADA	1063566103		13/12/2022			X		500 G	250G	500 G	400G	825G	250 CC	-	-	-	900G	1926007		-	ELEIDA PARADA	1043840949	
2	LUCIANA TORRES GUZMAN	1063566247		13/12/2022			X		500 G	250G	500 G	400G	825G	250 CC	-	-	-	900G	1926007	-	-	LUCENITH GUZMAN 1003332655	1003088570	
3	ELIANIS RAMOS GARCIA	1063566268		13/12/2022			X		500 G	250G	500 G	400G	825G	250 CC	-	-	-	900G	1926007	-	-	ODEXI GARCIA LL	1149436354	
4	PAULA A. CONTRERAS	1063566026		13/12/2022			X		500 G	250G	500 G	400G	825G	250 CC	-	-	-	900G	1926007	-	-	CARMELINA LIMA	1127949216	
5	SOFIA VALENTINA CORDERO	1063566044		13/12/2022			X		500 G	250G	500 G	400G	825G	250 CC	-	-	-	900G	1926007	-	-	NESSIMAR PARRA	30885601	
6	JOSEPH GAEL PEREZ	1063566248		13/12/2022			X		500	250G	500G	400G	825G	250 CC	-	-	-	900G	1926007	-	-	EDITH YOVANA JACOME CH	1003088570	
7	AMARA YISEL NIETO DUQUE	1063566231		13/12/2022			X		500G	250G	500G	400G	825G	250 CC	-	-	-	900G	1926007	-	-	LISETH T. DUQUE	1007364221	
8	THALIANA ANDREA TORO	1063566146		13/12/2022			X		500G	250G	500G	400G	825G	250 CC	-	-	-	900G	1926007	-	-	KATIA RIAÑO ROMERO	26795049	
9	ELIETTE SOFI MIZAR GUZMAN	1063566291		13/12/2022			X		500G	250G	500G	400G	825G	250 CC	-	-	-	900G	1926007	-	-	JOHANA A. PEDROZO PATIÑO	27642204	
10	DYLAN A.SABBAGH A	1167213154		13/12/2022			X		500G	250G	500G	400G	825G	250 CC	-	-	-	900G	1926007	-	-	LILIANA ALMENDRALES	1003089328	
11	SARA SOFIA AVENDAÑO	1062915583		13/12/2022			X		500G	250G	500G	400G	825G	250 CC	-	-	-	900G	192600	-	-	ANA P. SUAREZ CARRASCAL	1003089195	

Observaciones:

Firma: Edith Mª Gimenez B

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

Los datos personales serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales de ICBF y la Ley 1581 de 2012

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

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA CESAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso __X__ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____

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
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	ANDREINA MENESES NORIEGA	1005044900	1/12/2022	13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 GR	1926007	-	-	ANDREINA MENESES NORIEGA	1005044900	Andreina meneses
2	ALANA MAIA DUARTE LEMUS	1065928189	1/12/2022	13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 GR	1926007	-	-	KARINA LEMUS PÉREZ	1063560137	Erika ujza b conada
3	NATHALI SARABIA VANEGAS	1063566428		13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 GR	1926007	-	-	YURIS MARIA VANEGAS CORDERO	28241736	Yuris Ma Vanegas
4	MIA YANES QUINTERO	1062916128		13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 GR	1926007	-	-	MAYERLI QUINTERO CARRASCAL	1065893012	Mayerly Quinte.o.
5	AXEL MALDONADO QUINTERO	1065927762		13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 GR	1926007	-	-	LAUDITH QUINTERO GELVIS	1063564159	Laudith Quintero
6	ITZEL KAMYLA AREVALO JEREZ	1065927693		13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 GR	1926007	-	-	MERLYS SANDRITH JEREZ PRADO	1003088644	MERLYS JEREZ
7	THAILYN GARCIA QUINTERO	1062916009		13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 GR	1926007	-	-	NELYS QUINTERO SARABIA	1062909655	Nelys Quintero

Observaciones:

Firma: Edaidis Asencio Pallares
Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA CESAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso__X_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CARRUSEL DE LA AVENTURA

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
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES		ARROZ BLANCO		PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS		AVENA EN HOJUELAS		HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)		FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR		NO. DE LOTE							
										Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	SAMARA FLOREZ REGINO	1065926946		13/12/2022		X				500	GR	500	GR	250	GR	–	–	–	1650	GR	–	–	250	CC	–	900	GR	1926007	–	–	LEIDIS DAYANA REGINO VELESQUEZ	1028026288	Dayana Regino
2	YOVANNI ANDRES GARCIA CASTRO	1063566391		13/12/2022		X				500	GR	500	GR	250	GR	–	–	–	1650	GR	–	–	250	CC	–	900	GR	1926007	–	–	YARLENIS CASTRO REYES	1062912315	Yarlenis castro
3	ADRIAN JESUS PINZON LOPERENA	1063566380		13/12/2022		X				500	GR	500	GR	250	GR	–	–	–	1650	GR	–	–	250	CC	–	900	GR	1926007	–	–	YERLIS JOHANA LOPERENA MONTERO	1065566278	Yelis loperena
4	ANA LUCIA GELVIS AGUILAR	1062915753		13/12/2022		X				500	GR	500	GR	250	GR	–	–	–	1650	GR	–	–	250	CC	–	900	GR	1926007	–	–	ANDREINA MENESES NORIEGA	1005044900	Andreina meneses

Observaciones:

Firma: _____
Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3	28/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA CESAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso__X____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CARRUSEL DE LA AVENTURA

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
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES		ARROZ BLANCO		PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS		AVENA EN HOJUELAS		HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)		FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR		NO. DE LOTE							
										Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	SAMARA FLOREZ REGINO	1065926946		13/12/2022		X				500	GR	500	GR	250	GR	-	-	-	1650	GR	-	-	250	CC	-	900	GR	1926007	-	-	LEIDIS DAYANA REGINO VELESQUEZ	1028026288	DAYANA REGINO
2	YOVANNI ANDRES GARCIA CASTRO	1063566391		13/12/2022		X				500	GR	500	GR	250	GR	-	-	-	1650	GR	-	-	250	CC	-	900	GR	1926007	-	-	YARLENIS CASTRO REYES	1062912315	Yarlenis castro
3	ADRIAN JESUS PINZON LOPERENA	1063566380		13/12/2022		X				500	GR	500	GR	250	GR	-	-	-	1650	GR	-	-	250	CC	-	900	GR	1926007	-	-	YERLIS JOHANA LOPERENA MONTERO	1065566278	Yelis Loperena
4	ANA LUCIA GELVIS AGUILAR	1062915753		13/12/2022		X				500	GR	500	GR	250	GR	-	-	-	1650	GR	-	-	250	CC	-	900	GR	1926007	-	-	ANDREINA MENESES NORIEGA	1005044900	Andreina Meneses

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA CESAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso ___X___ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CARRUSEL DE LA AVENTURA

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
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA		6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO		PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS		AVENA EN HOJUELAS		HARINA DE TRIGO		LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO		ATUN EN AGUA		HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)		FRIJOL		LENTEJA		ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		PANELA		BIENESTARINA MAS 900 GR		NO. DE LOTE						
								4 AÑOS 11 MESES	Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																													
1	JUAN MARTIN ALONSO FLOREZ	1167213270		13/12/2022				X	500	GR	250	GR	500	GR	–		400	GR	–		825	GR	–		–		250	CC	–		900	GR	1926007	–	–	ANGIE MARCELA FLOREZ QUINTERO	1098808036	Angie Florez
2	GENESIS LOPERENA MONTERO	1066897349		13/12/2022				X	500	GR	250	GR	500	GR	–		400	GR	–		825	GR	–		–		250	CC	–		900	GR	1926007	–	–	YERLIS JOHANA LOPERENA MONTERO	1065566278	Yerlis Loperena M.
3	JUAN JOSE PACHECO GUERRERO	1063566267		13/12/2022				X	500	GR	250	GR	500	GR	–		400	GR	–		825	GR	–		–		250	CC	–		900	GR	1926007	–	–	ANDREA JUDITH PACHECO GUERRERO	1193224532	Andrea Judith Pacheco G.
4	EMMANUEL ALEJANDRO CARVAJALINO FLOREZ	1167213293		13/12/2022				X	500	GR	250	GR	500	GR	–		400	GR	–		825	GR	–		–		250	CC	–		900	GR	1926007	–	–	DANY RUBIELA FLOREZ CARVAJALINO	1063564854	Dany Florez
5	SAMUEL MATHIAS SANCHEZ ORTEGA	1065925117		13/12/2022				X	500	GR	250	GR	500	GR	–		400	GR	–		825	GR	–		–		250	CC	–		900	GR	1926007	–	–	AUDREYS CAROLINA ORTEGA PEREZ	1091661047	Audreys Carolina Ortega Perez
6	LUCIANA ANDREA SARABIA QUINTERO	1063566143		13/12/2022				X	500	GR	250	GR	500	GR	–		400	GR	–		825	GR	–		–		250	CC	–		900	GR	1926007	–	–	ESTEFANY QUINTERO AGUILAR	1063560758	Estefany Quintero
7	ANALIA ALVARADO VERGEL	1063566138		13/12/2022				X	500	GR	250	GR	500	GR	–		400	GR	–		825	GR	–		–		250	CC	–		900	GR	1926007	–	–	DANIELA VERGEL CRUZADO	1065898267	Daniela Vergel
8	ADAN JOSE QUINTERO ENAMORADO	1063566117		13/12/2022				X	500	GR	250	GR	500	GR	–		400	GR	–		825	GR	–		–		250	CC	–		900	GR	1926007	–	–	GERALDINE PAOLA ENAMORADO ARRIETA	1052947935	Geraldine P. Enamorado A.
9	MARIA PAULA ARAQUE SANTANA	1063566108		13/12/2022				X	500	GR	250	GR	500	GR	–		400	GR	–		825	GR	–		–		250	CC	–		900	GR	1926007	–	–	ANYIRIS FERNANDA SANTANA FUENTES	1193334290	Anyiris Santana
10	DILAN JOSSE CONTRERAS BENAVIDES	1062914973		13/12/2022				X	500	GR	250	GR	500	GR	–		400	GR	–		825	GR	–		–		250	CC	–		900	GR	1926007	–	–	YENSY TATIANA BENAVIDES GONZALES	1007623978	Yensy Tatiana Benavides
11	EMILIANA VEGA QUINTERO	1065924212		13/12/2022				X	500	GR	250	GR	500	GR	–		400	GR	–		825	GR	–		–		250	CC	–		900	GR	1926007	–	–	YERLI MARCELA QUNTERO CARRASCAL	1063564309	Yerli Quintero
12	ERICK FABIAN GAONA BARON	1092024341		13/12/2022				X	500	GR	250	GR	500	GR	–		400	GR	–		825	GR	–		–		250	CC	–		900	GR	1926007	–	–	ANDRY JAINETH BARON RINCON	1063564771	Andry Baron
13	LUCIANA SARABIA CASTRO	1063566021		13/12/2022				X	500	GR	250	GR	500	GR	–		400	GR	–		825	GR	–		–		250	CC	–		900	GR	1926007	–	–	EDITH JOHANA CASTRO REYES	1062908727	Edith Castro
14	MARIANGEL YANES BONET	1065923226		13/12/2022				X	500	GR	250	GR	500	GR	–		400	GR	–		825	GR	–		–		250	CC	–		900	GR	1926007	–	–	YEINY KARINA BONET MEJIA	1065888488	Yeiny Karina Bonet Mejia
15	MARCOS JOSE TORRECILLA CASTRO	1063565875		13/12/2022				X	500	GR	250	GR	500	GR	–		400	GR	–		825	GR	–		–		250	CC	–		900	GR	1926007	–	–	YAQUELINE CASTRO REYES	1063563734	Yaqueline Castro

Observaciones:

Firma: Sokratis Ascanio Pallarino

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO13.PP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA -CESAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso ___X___ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CARRUSEL DE LA AVENTURA

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 RPF)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	GRUPO POBLACIONAL: 0 - 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 1 A 3 AÑOS 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 4 AÑOS 11 MESES	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
16	JUAN DAVID CONTRERAS VERGEL	1063566215		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 GR	1926007	-	-	AINNY JUDITH VERGEL CACERES	1063562845	Ainny Judith Vergel Caceres
17	EZEQUIEL OLAYA BLANCO	1062915270		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 GR	1926007	-	-	LEIDY DIANA BLANCO SANCHEZ	1063561154	Leidy Blanco
18	DULCE DANITH PEREZ QUINTERO	1063566137		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 GR	1926007	-	-	MARY JUDITH QUINTERO MELO	1063561486	mari Judith quintero
19	LUIS JOSE GARCIA PEREZ	1041871808		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 GR	1926007	-	-	KELLY JOHANA PEREZ RUEDAS	1063563140	Kelly J Perez
20	SHAIDA YULIETH IBAÑEZ GUERRERO	1063566058		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 GR	1926007	-	-	YURLEIDI GUERRERO QUINTERO	1095921677	Yurleidy Guerrero
21	ISAAC CHINCHILLA SANCHEZ	1065923596		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 GR	1926007	-	-	YOLIMAR SANCHEZ UREÑA	1065893738	Yolimar Sanchez
22	YULIANYS PEREZ ARIAS	1062914627		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 GR	1926007	-	-	ESTHER ARIAS JAIMES	1062813868	Esther arias
23	BLAYAN ANDREYD VASQUEZ MENESES	1093506070		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 GR	1926007	-	-	ANDREINA MENESES NORIEGA	1005044900	Andreina Meneses.
24	JESUS LEANDRO PINZON MATOS	1062915299		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 GR	1926007	-	-	ANAIS DEL CARMEN MATOS VELIZ	5982778	Anais Matos
25	CARLOS JOSUEE REYES ACOSTA	1065921706		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 GR	1926007	-	-	YULEIDI ACOSTA CELIS	26795814	Yuleidi Acosta C
26	MAXIMILIANO GARCIA QUINTERO	1063566277		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 GR	1926007	-	-	YULITZA ALEXANDRA QUINTERO BARON	1003089351	Yulitza Quintero
27	LAURA YULIANY MIRANDA QUINTERO	1063566314		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 GR	1926007	-	-	CAROLINA QUINTERO TAMAYO	1063562750	Carolina Quintero
28	GAHEL STIVEN BONETT SARABIA	1063566304		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 GR	1926007	-	-	SURLEY BONETT SARABIA	1134849513	Surley Bonett
29	YEIRETH CAMILA PEREZ BAYONA	1065926816		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 GR	1926007	-	-	CARMEN ELENA PEREZ BAYONA	49672094	carmen E Perez
30	ALANNA ANGARITA GALVIS	1063566331		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 GR	1926007	-	-	KAREN DAYANA GALVIS BLANCO	1003089416	Karen Galvis

Observaciones:

Firma: Soledis Ascanio Pallares

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA CESAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso ___X___ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CARRUSEL DE LA AVENTURA

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
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	ASHLEY SOFIA RUEDAS SANGUINO	1062914113		13/12/2022				X	500 GR	500 GR	250 GR	500 GR	800 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	MARIA LIDIS SANGUINO RANGEL	1.062.907.143	MARIA LIDIS SANGUINO RANGEL
2	DEIRI ANYELA REYES ACOSTA	1063565607		13/12/2022				X	500 GR	500 GR	250 GR	500 GR	800 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	YJLEIDI ACOSTA CELIS	26.795.814	Yuleidi Acosta
3	YIRETH ALEJANDRA AVENDAÑO PEREZ	1062913943		13/12/2022				X	500 GR	500 GR	250 GR	500 GR	800 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	CARMEN ELENA PEREZ BAYONA	49.672.094	Carmen E Perez
4	CAMILO JOSE PALLARES PEREZ	1067636702		13/12/2022				X	500 GR	500 GR	250 GR	500 GR	800 GR	–	825 GR	–	–	250 CC	–	900 GR	1926007	–	–	CARMEN ELENA PEREZ BAYONA	49.672.094	Carmen E Perez

Observaciones:

Firma: Odaris Asenio Pallares

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F13.P17.FP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: ___CESAR_____ CENTRO ZONAL: __AGUACHICA_____ MUNICIPIO: _LA GLORIA__cesar_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: __MODALIDAD FAMILIAR_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ____IDMF_____

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso___X___ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:___DICIEMBRE 2022_____

NOMBRE DE LA EAS:_FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ____JUGAR EN BURBUJAS_____

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 DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO 500 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 250 G	AVENA EN HOJUELAS 500 G	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 400 G	HUEVO DE GALLINA 30 UN 825G	ACEITE GIRASOL O MAÍZ O SOYA 250 CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	BIENESTARINA MAS 900 G	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	MARLEY LISDAY PALACIOS CHIQUILLO	1044016035		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	-	DANIELA CHIQUILLO BOHORQUEZ	1063565425	Daniela Chiquillo
2	ARIANNA CAROLINA MARTINEZ CORTES	1063566313		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	-	LUZ ESTHER CORTEZ NOVOA	1003089284	Luz Cortez
3	LUCAS JOSE CASADO MARTINEZ	1066899579		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	-	ANGI CATALINA DUQUE ORETEGA	1063564649	Angi Duque O
4	MARIA ANGELICA MORENO RANGEL	1063566166		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	-	OLGA PATRICIA RANGEL PACHECO	1063564668	Olga Rangel
5	MARIA ANTONELLA AGUADO CORTEZ	1063566034		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	-	LEIBIS JUDITH CORTEZ AGUDELO	1063562842	leibis Judith
6	NISSI JIRETH SIDEDOR PIMIENTA	1063566052		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	-	XILENA PIMIENTA AMARIS	1063561408	Xilena Pimienta
7	SAMAY CRUZADO NARVAEZ	1063566179		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	-	ZOILA ROSA NARVAEZ LOPEZ	1063562249	Zoila Rosa Narvaez 1063562249
8	MARIA CELESTE BAENA RODRIGUEZ	1063566256		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	-	MIRE LYS MAHOLIS RODRIGUEZ	1193528286	Mireys Rodriguez
9	MARIHANA MENDOZA RODRIGUEZ	1063566226		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	-	ANA YELIS RODRIGUEZ LOPEZ	1193250887	Ana López
10	CHRISTOPHER CAMPOS ANGARITA	1181464442		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	-	DARY ELENA ANGARITA TRILLO	37334922	Dary Elena Angarita
11	MILAN ANDRES GALVIS GARCIA	1063566222		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	-	SANDRA MILENA GARCIA SERENO	1004500599	Sandra
12	MARIA JOSE BERDUGO PINEDA	1063566299		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	-	ROSMIRA PINEDA CONTRERA	26795939	Rosmira Pineda
13	LIAN ANDRES NAVARRO ACOSTA	1065926600		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	-	AMINTA ALAJANDRA ASTORGA QUIÑONES	1063560205	Aminta Alejandra
14	MATIAS DE JESUS BAYTER JAIME	1063566307		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	-	TELMIRA JAIMES ALCOCER	1063564720	Telmira

Observaciones:

Firma: [signature]
Nombre legible de quien entrega:

Firma: [signature]
Representante Legal EAS o su delegado

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

Para uso exclusivo de servidores y contratistas del ICBF

Las copias impresas de este documento se consideran documentos no controlados

BIENESTAR FAMILIAR

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

F13.PO13.FP | 25-03-2013
Versión 3 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: CESAR | CENTRO ZONAL: AGUACHICA | MUNICIPIO: LA GLORIA la secesar

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso ____X__ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE 2022

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION CONTRUYENDO TEJIDO SOCIAL | NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA JUGAR EN BURBUJAS

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 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
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO 500 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 250 G	AVENA EN HOJUELAS 500 G	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 400 G	HUEVO DE GALLINA 30 UN 825G	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA 250 CC	Proporcione el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la ración para preparar	Proporcione el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la ración para preparar	Proporcione el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la ración para preparar	BIENESTARINA MAS 900 G	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional	Proporcione el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la ración para preparar	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	LIAM FRANCO SANCHEZ CACERES	1063566068		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	MAYERLY CACERES ROMERO	1065865760	Mayerly.
2	JHON LEMUS CAMPO PORTILLO	1063566264		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	251 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	SIILVIA FERNANDA PORTILLO ASTORGA	1063564942	Silvia Fernanda Portillo Astorga
3	SANTIAGO ALBERTO ROMERO LOPEZ	1063566242		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	252 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	MARIDEL ROSARIO LOPEZ MONSALVE	1063565181	Maria Lopez Monsalve
4	DYLAN DAVID TORRES CORDERO	1063566118		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	253 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	LUISA FERNANDA CORDERO ZAPATA	1063565630	Luisa Cordero
5	EIDER HERNEY MENDEZ TRESPALACIO	1063566099		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	254 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	KATERINE GARAY TRESPALACIO GARAY	1063563772	Katerine Trespalacio
6	EMILIO JOSE QUINTERO URIBE	1063566085		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	255 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	MONICA ISABEL URIBE MARTINEZ	1063564388	Monica Uribe M.
7	EMMANUEL MATHIAS CAMPO PORTILLO	1063566035		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	256 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	SIILVIA FERNANDA PORTILLO ASTORGA	1063564942	Silvia Fernanda Portillo Astorga
8	ESTEBAN QUINTERO BADILLO	1063566262		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	257 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	WINY ANDREA BADILLO AREVALO	1193222943	Winy Andrea Badillo Arevalo
9	LIAN DAVID HERNANDEZ CAAMAÑO	1216983298		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	258 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	MAGIL VANESSA HERNANDEZ CAAMAÑO	1193222943	Magil Vanessa Hernandez
10	LUISA FERNANDA LAZARO PEREZ	1063566326		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	259 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	JULIETH MARCELA PEREZ ARENA	1063561570	Julieth Marcela Perez
11	VALERIA SOFIA ROMERO RANGEL	1063566282		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	260 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	JEINNYS PAOLA RANGEL PACHECO	1063562651	Jeinnys Rangel
12	DEKLAN MARTINEZ AGUILAR	1063566310		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	261 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	LAURA VALENTINA AGUILAR CACERES	1063560449	Valentina Aguilar
13	MARIA CAMILA URRUTIA CORDERO	1063566232		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	262 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	SANDRA MILENA CORDERO LOPEZ	1006790075	Sandra Cordero Lopez
14	DAVID LUIS TORRES AGUADO	1063566279		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	263 CC	-	-	-	900G	26007	-	-	KAREN MARIUTH AGUADO ORTIZ	1063564434	Karen Ortiz

Observaciones:

Firma: _____
Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT.MO1.PP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: ___CESAR_____ CENTRO ZONAL: _AGUACHICA_____ MUNICIPIO: __LA GLORIA_cesar_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _MODALIDAD FAMILIAR_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: __DIMF_____

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso____X__ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:___DICIEMBRE_____

NOMBRE DE LA EAS:___FUNDACION CONTRUYENDO TEJIDO SOCIAL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ___JUGAR EN BURBUJAS_____

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
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO 500 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 500 G	AVENA EN HOJUELAS 250G	HUEVO DE GALLINA UN 1650 G	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA 250 CC								BIENESTARINA MAS 900 G	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	GABRIEL EDUARDO OVIEDO ROMERO	1063566365		13/12/2022		X			500 G	500 G	250G	1650 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	900G	26007	-	-	AMINTA ALAJANDRA ASTORGA QUIÑONES	1063560205	
2	ANNY ANTONELLA LOZANO JIMENEZ	1063566349		13/12/2022		X			500 G	500 G	250G	1650 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	900G	26007	-	-	MAURETH CAROLINA ROMERO ORTIZ	1063563830	
3	EMMA SOFIA SERENO MARTINEZ	1063566333		13/12/2022		X			500 G	500 G	250G	1650 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	900G	26007	-	-	NATALIA ANDREA LOZANO JIMENEZ	1003088788	
4	DANILO CANO LOBO	1063566342		13/12/2022		X			500 G	500 G	250G	1650 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	900G	26007	-	-	YANCY LORENA LOBO LAZARO	1003088962	
5	AMAHIA ANDREA AMARIS DITTA	1063566388		13/12/2022		X			500 G	500 G	250G	1650 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	900G	26007	-	-	ANA MARIA DITTA DE LA ROSA	1193224594	
6	JERONIMO VEGA PINEDA	1063566350		13/12/2022		X			500 G	500 G	250G	1650 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	900G	26007	-	-	SANDRA PATRICIA PINEDA HERNANDEZ	1063561521	
7	MATEO ALBERTO ASCANIO ASCANIO	1052575109		13/12/2022		X			500 G	500 G	250G	1650 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	900G	26007	-	-	MARIA ASCANIO ASCANIO	25874478	

Observaciones:

Firma: _____
Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

F1 MDM PP	29/05/2018
Versión 8	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _____CESAR_____ CENTRO ZONAL: ___AGUACHICA_____ MUNICIPIO: _____LA GLORIA_cesar_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____MODALIDAD FAMILIAR_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: __DIMF_____

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso____X__ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:__DICIEMBRE__ 2022_____

NOMBRE DE LA EAS:__FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __JUGAR EN_BURBUJA_____
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
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO 500 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 750 G	AVENA EN HOJUELA 1000G	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 800 G	ATUN EN AGUA 525 G	HUEVO DE GALLINA 15 UN 825 G	FRIJOL 500 G	LENTEJAS 500 G	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA 500 CC	PANELA 500 G	BIENESTARINA MAS 900 G	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto Valor Nutricional	Alimento de alto valor Nutricional adicional Incluir si aplica	No LOTE Especifique el nombre del alimento de alto Valor Nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	MICHEL ANDREA CALDERON GONZALEZ	1062880470		13/12/2022	X				500G	750G	1000G	800G	525G	825 G	500G	500 G	500 CC	500G	900G	26007	-	-	MICHEL ANDREA CALDERON GONZALEZ	1062880470	Michel Gonzales
2	ELIZABETTH RRODRIGUEZ MOGOLLON	1065869476	01/12/2022	13/12/2022	X				500G	750G	1000G	800G	525G	825 G	500G	500 G	501 CC	500G	900G	26007	-	-	ELIZABETTH RRODRIGUEZ MOGOLLON	1065869476	Elizabeth Rodriguez Mogollon
3	GENESIS CORTES LOPEZ	1007364130		13/12/2022	X				500G	750G	1000G	800G	525G	825 G	500G	500 G	502 CC	500G	900G	26007	-	-	GENESIS CORTES LOPEZ	1007364130	Genesis Cortes Lopez
4	DIANA ISABEL ZAMBRANO MEZA	1127351583		13/12/2022	X				500G	750G	1000G	800G	525G	825 G	500G	500 G	503 CC	500G	900G	26007	-	-	DIANA ISABEL ZAMBRANO MEZA	1127351583	Diana Isabel Zambrano
5	DAIRIS AISLANT ESCANDON	1063564218		13/12/2022	X				500G	750G	1000G	800G	525G	825 G	500G	500 G	504 CC	500G	900G	26007	-	-	DAIRIS AISLANT ESCANDON	1063564218	Dairis Patricia Aislant
6	EDITH JOHANA MORENO BEJARANO	1063563062		13/12/2022	X				500G	750G	1000G	800G	525G	825 G	500G	500 G	505 CC	500G	900G	26007	-	-	EDITH JOHANA MORENO BEJARANO	1063563062	Edith Moreno
7	LEIBIS JUDITH CORTEZ AGUDELO	1063562842		13/12/2022	X				500G	750G	1000G	800G	525G	825 G	500G	500 G	506 CC	500G	900G	26007	-	-	LEIBIS JUDITH CORTEZ AGUDELO	1063562842	leibis judith cortez
8	JUAN DAVID MUÑOZ ASTORGA	1063566444		13/12/2022	X				500G	750G	1000G	800G	525G	825 G	500G	500 G	507 CC	500G	900G	26007	-	-	JESSICA TATIANA ASTORGA QUIÑONES	1063560204	JESSICA
9	THIAGO EMILIANO CAICEDO JIMENEZ	1094983904		13/12/2022	X				500G	750G	1000G	800G	525G	825 G	500G	500 G	508 CC	500G	900G	26007	-	-	YULISA JIMENEZ ABELLO	1063564971	Yulisa Jimenez
10	ITZAYANA BADILLO GUTIERREZ	1063566443		13/12/2022	X				500G	750G	1000G	800G	525G	825 G	500G	500 G	509 CC	500G	900G	26007	-	-	IBETH CRISTINA GUTIERREZ ASTORGA	1063564017	Ibeth Gutierrez Astorga

Observaciones:

Firma: Yulisa Quiñones
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA CESAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso ___X___ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA LOS NIÑOS DE JESUS

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
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES		ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	MERYEL FERNANDA PACHECO ENSUNCHO	1167213948		13/12/2022	X					500 GR	750 GR	1000 GR	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 G	1926007	-	-	MAROLIN YULIETH ENSUNCHO FUYEDA	1002466000	MAROLIN YULIETH
2	YENNY PAOLA ORTIZ JAIMES	1096801201		13/12/2022	X					500 GR	750 GR	1000 GR	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 G	1926007	-	-	YENNY PAOLA ORTIZ JAIMES	1096801201	Yenny Paola
3	NAZLY ZARAY BLANCO CLAVIJO	1065927839		13/12/2022	X					500 GR	750 GR	1000 GR	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 G	1926007	-	-	KATHERINE CLAVIJO	1065914110	katherine clavijo
4	IAN ANDRES TRILLOS QUINTERO	1065928109		13/12/2022	X					500 GR	750 GR	1000 GR	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 G	1926007	-	-	NATALIA ANDREA QUINTERO TRILLOS	1102378342	Natalia Q.
5	MAYRA ALEJANDRA LINDARTE OVALLOS	1065904247		13/12/2022	X					500 GR	750 GR	1000 GR	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 G	1926007	-	-	MAYRA ALEJANDRA LINDARTE OVALLOS	1065904247	mayra lindarte
6	CIELO GISEL SANTAMARIA ARMESTO	1065928195	1/12/2022	13/12/2022	X					500 GR	750 GR	1000 GR	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 G	1926007	-	-	SONIA ARMESTO PACHECO	1014183534	Sonia Armesto
7	CLAUDIA JIMENA DIAZ QUINTERO	1007945828		13/12/2022	X					500 GR	750 GR	1000 GR	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 G	1926007	-	-	CLAUDIA JIMENA DIAZ QUINTERO	1007945828	Jimena Diaz
8	NATALITH YULIETH QUINTERO AVENDAÑO	1066100632		13/12/2022	X					500 GR	750 GR	1000 GR	-	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 G	1926007	-	-	MARGELIS AVENDAÑO AGUILAR	1107536896	Margelis Avendaño

Observaciones:

Firma: MONICA CARRASQUILLA JARABA

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA CESAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA LOS NIÑOS DE JESUS

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
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	NAIRETH ACEVEDO AREVALO	1065926994		13/12/2022		X			500 GR	500 GR	250 GR	-	-	-	1650 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	YULEIMA AREVALO TRILLOS	1004859174	Yuleima A
2	LIAN ANDRES RAMIREZ VERA	1062915941		13/12/2022		X			500 GR	500 GR	250 GR	-	-	-	1650 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	ELY MARIA VERA ROPAIN	1004272394	ELY M. Vera
3	FRAY SMITH BUSTOS ASCANIO	1065927259		13/12/2022		X			500 GR	500 GR	250 GR	-	-	-	1650 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	LEDYS YOJANA ASCANIO QUINTERO	1003246863	Ledys Ascanio
4	AINARA SOFIA LOPEZ SUMALAVE	1167213793		13/12/2022		X			500 GR	500 GR	250 GR	-	-	-	1650 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	YANELDA SUMALAVE CONTRERAS	1065916794	Yaneldo Sumalave.
5	LUUIS DAMIAN DUARTE GUERRERO	1065926969		13/12/2022		X			500 GR	500 GR	250 GR	-	-	-	1650 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	DARCY LILIANA DUARTE GUERRERO	1005051080	Darcy Duarte
6	DEIBER ANDRES GARCIA MOLINA	1062915924		13/12/2022		X			500 GR	500 GR	250 GR	-	-	-	1650 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	ANDREA PAOLA MOLINA CAMPO	1062874817	andrea molina

Observaciones:

Firma: MONICA CARRASCAL JARABA

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA CESAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso __X__ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA LOS NIÑOS DE JESUS

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
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	YAZLYN SOFIA SANCHEZ LAZARO	1030050689		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	LAURY NATALIA LAZARO LAZARO	1004808950	laury lazaro
2	EMILIANA UREGO TRILLOS	1065926110		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	MILEIDIS TRILLOS SUAREZ	1065877605	Mileidis Trillos
3	MIRETH DAYYANA VERA OSES	1063566240		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	ANGIE VANESA OSES MORENO	1096188062	Angie oses
4	INGRID FERNANDA ROJAS GASPAR	1063566133		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	KELLY JHOANA GASPAR CHINCHILLA	1063563151	Kelly Gaspar
5	ELIANA ISABEL TORRES QUINTERO	1063566128		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	VANESSA ALEJANDRA QUINTERO BONETT	1090982543	vanesa quintero
6	ANTONIO CARRASCAL CIRO	1063566113		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	AURA MARIA CIRO PEREZ	1019108907	Aura M. Ciro P.
7	BRIANA LISETH ROJAS COGOLLO	1062914923		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	UZMELIDA COGOLLO SANJUAN	1049895389	Uzmelida C
8	JOSE NICOLAS VASQUEZ GONZALEZ	1216981566		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	ADELA DEL CARMEN GONZALEZ GONZALEZ	23769162	Adela Gonzalez
9	LEIDER YAHSHUA LAZARO LAZARO	1092964917		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	LAURY NATALIA LAZARO LAZARO	1004808950	laury lazaro
10	ASHLY CRISTINA MARTINEZ NORIEGA	1065923918		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	JOSEFINA NORIEGA PABON	49658638	Josefina N.
11	DAYLIN CELESTE SEQUEA TELLEZ	1065921464		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	YURLEY TELLEZ HENAO	1063560310	Yurley Teller H.
12	DAIRYS SOFIA RAMIREZ VERA	1062914234		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	ELY MARIA VERA ROPAIN	1004272394	ELY Maria vera
13	DAYTON DAVID BALDOVINO PALENCIA	1102588094		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	YIRETH PATRICIA PALENCIA HERNANDEZ	1100551632	yireth palencia
14	MARIA PAULA LOPEZ URIBE	1065926936		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	KAREN SOFIA LOPEZ URIBE	1065883247	Karen L

Observaciones:

Firma: MONICA CARRASCAL JARABA
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA CESAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA LOS NIÑOS DE JESUS

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
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	DANIER JOSUE MANOSALVA SUMALAVE	1065926098		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	LUZ MARINA SUMALAVE NIETO	1003246891	Luz Marina S.
2	GREIDY MAHIA NORIEGA LOZANO	1167213174		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	LEIDY LOZANO SANJUAN	1007899170	leidy lozano
3	DILAN ANDRES NIEVES GUTIERREZ	1063187702		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	YURI YOHANA GUTIERREZ COGOLLO	1063561109	yuri Gutierrez
4	SALOME GARCIA MARTINEZ	1167213087		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	YARELYS MARTINEZ BELEÑO	1065897676	Yarelys Martinez.
5	KEILER EDUARDO VALLE MEJIA	1065925594		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	YANIS PAOLA VALLE MEJIA	1065894711	Yanu Valle
6	MAIKOL GUERRERO MARTINEZ	1065925839		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	YURANIS MARTINEZ BELEÑO	1065866493	Yuranis M.B.
7	DANIEL LERICITH RANGEL	1063566188		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	MARY NEIDE RANGEL SANGUINO	1063562198	Marineidi R.
8	KALETH CORTES AREVALO	1063566338		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	JENNIFER AREVALO TRILLOS	1063561269	Jennifer A.
9	DAILETH AREVALO LOZANO	1063566178		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	JESSICA LOZANO SANJUAN	1003245590	Jessica Lozano
10	JOSE ALEJANDRO PACHECO MANDON	1065925063		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	YINA MARCELA MANDON CORTES	1062906011	Yina Mandon
11	SARA ISABELLA MACHADO PEREZ	1065924480		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	YERALDIN PEREZ MANOSALVA	1007424888	Yeraldin Perez
12	ELIANYIS DELGADO SAN JUAN	1.065..925.862		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	RUBY ESMERALDA DELGADO SAN JUAN	1065872305	Ruby Delgado
13	DULCE MARIA SUAREZ BUENDIA	1167213491		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	ANGIE PAOLA BUENDIA YAYURO	1065126424	Angie Buendia
14	JAVIER CAMILO RAMIREZ VALLE	1065926856		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	WENDY VANESSA VALLE RAMIREZ	1003204379	Wendy Valle

Observaciones:

Firma: MONICA CARRASQUILLA JARABA

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA CESAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso ___X___ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA LOS NIÑOS DE JESUS

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
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE	Alimento de alto valor Nutricional	Alimento de alto valor Nutricional				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	MAYCOL ANDRES ROJAS GASPAR	1063565546		13/12/2022				X	500 GR	500 GR	250 GR	500 GR	800 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	KELLY JHOANA GASPAR CHINCHILLA	1063563151	Kelly Gaspar
2	MAILETH SARAY CONTRERAS MARTINEZ	1062913934		13/12/2022				X	500 GR	500 GR	250 GR	500 GR	800 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	YARELYS MARTINEZ BELEÑO	1065897676	Yarelis Martinez.
3	ARMANDO JOSE CORREA AREVALO	1065919507		13/12/2022				X	500 GR	500 GR	250 GR	500 GR	800 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	JENNIFER AREVALO TRILLOS	1063561269	Jennifer Arevalo
4	JHOSUE LERICITH RANGEL	1063565821		13/12/2022				X	500 GR	500 GR	250 GR	500 GR	800 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	MARY NEIDE RANGEL SANGUINO	1063562198	Mary Neide R.

Observaciones:

Firma: MONICA CARRASCAL JARABA

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

REGIONAL: __CESAR_____ CENTRO ZONAL: _AGUACHICA_____ MUNICIPIO: _LA GLORIA _____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: __FAMILIAR _____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _DIMF _____

RACIÓN: Mensual_____ Vacaciones o Receso__x____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:__DICIEMBRE _____

NOMBRE DE LA EAS:__FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __MODALIDAD FAMILIAR HOGAR LA GLORIA _____

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
					Mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia.	6-41 MESES	1 A3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11MESES	ARROZ BLANCO 500 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 750 G	AVENA EN HOJUELAS 1000G	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 800 G	ATUN EN AGUA 525 G	HUEVO DE GALLINA 15 UN 825 G	FRIJOL 500 G	LENTEJA 500 G	ACEITE GIRASOL O MAIZ SOYA 500 CC	PANELA 500 G			BIENESTARINA MAS 900 G	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional	Alimento de alto valor Nutricional ¿Aceptó o Rechazó y cuánto?	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	sahily jhoanna rangel guzman	1063566425		13/12/2022	X				500 G	750 G	1000 G	800 G	525 G	825 G	500 G	500 G	500 CC	500 G			900 G	1926007	-	-	carmen elena guzman sandoval	26795572	ELENA GUZMAN
2	sara isabel payares saenz	1063566460		13/12/2022	X				500 G	750 G	1000 G	800 G	525 G	825 G	500 G	500 G	500 CC	500 G			900 G	1926007	-	-	gloria esther payares saenz	1063561871	Gloria P. S
3	ely johana gutierrez molina	1064801639		13/12/2022	X				500 G	750 G	1000 G	800 G	525 G	825 G	500 G	500 G	500 CC	500 G			900 G	1926007	-	-	ely johana gutierrez molina	1064801630	Ely Gutierrez
4	yiseth paola gutierrez montenegro	1063561902		13/12/2022	X				500 G	750 G	1000 G	800 G	525 G	825 G	500 G	500 G	500 CC	500 G			900 G	1926007	-	-	yiseth paola gutierrez montenegro	1063561802	Yiseth Paola Gutierrez M.
5	luz elena torres marquez	1063562274		13/12/2022	x				500 G	750 G	1000 G	800 G	525 G	825 G	500 G	500 G	500 CC	500 G			900 G	1926007			luz elena torres marquez	1063562274	Luz ELENA TORRE M.
6	yolima vides mejia	26796017		13/12/2022	X				500 G	750 G	1000 G	800 G	525 G	825 G	500 G	500 G	500 CC	500 G			900 G	1926007	-	-	yolima vides mejia	26796017	Yolima Vides.

Observaciones:

Firma: Eliana Lozano

Nombre legible de quien entrega: Eliana marcela lozano g. CC 1073679763

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

F-MO-13-FP	20/03/2018
Versión 3	Página 1 de 1

Clasificación de la Información
Pública

REGIONAL: _CESAR_____ CENTRO ZONAL: _AGUACHICA _____ MUNICIPIO: _LA GLORIA _____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ___FAMILIAR _____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: __DIMF_____

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso___X___ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:__DICIEMBRE _____

NOMBRE DE LA EAS:___FUNDACION CONTRUYENDO TEJIDO SOCIAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _MODALIDAD FAMILIAR HOGAR LA GLORIA _____

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
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	Niños, niñas de 6 a 11 meses.	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO 500 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 500 G	HUEVO DE GALLINA UN 30 1650 G	AVENA EN HOJUELAS 250 G	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA 250 CC	Especifique el nombre del alimento y cantidad en gramos, del segundo alimento	Especifique el nombre del alimento y cantidad en gramos, del segundo alimento	Especifique el nombre del alimento y cantidad en gramos, del segundo alimento	Especifique el nombre del alimento y cantidad en gramos, del segundo alimento	Especifique el nombre del alimento y cantidad en gramos, del segundo alimento	Especifique el nombre del alimento y cantidad en gramos, del segundo alimento	BIENESTARINA MAS 500 G	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional	Alimento de alto valor Nutricional especifique nombre y cantidad	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	alan miguel martinez fuyeda	1063566347		13/12/2022		X			500 G	500 G	1650 G	250 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	900 G	1926007	-	-	mercedes fuyeda benavides	1052571243	mercedes
2	alanna galindo vides	1063566377		13/12/2022		X			500 G	500 G	1650 G	250 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	900 G	1926007	-	-	wendy vanessa vides martinez	1003088977	WENDY VIDES
3	angel ithiel mendoza martinez	1063566371		13/12/2022		X			500 G	500 G	1650 G	250 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	900 G	1926007	-	-	doralys martinez castro	1010028962	DORALYS MARTINEZ
4	isabella jimenez florez	1103126875		13/12/2022		x			500 G	500 G	1650G	250 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	900 G	1926007	-	-	yilesa del carmen florez salom	1102838446	Yilesa F.S
5	alirio jose arroyo mantilla	1063566393		13/12/2022		x			500 G	500 G	1650 G	250 G	250 CC							900 G	1926007			karen julieth mantilla peña	1007688301	Karen peña
6	luis andres agua aduen	1063566385		13/12/2022					500 G	500 G	1650 G	250 G	250 CC							900 G	1926007			julieta carolina aduen contreras	1063565410	Julieta A.
7	thiago andres narvaez hernandez	1063566384		13/12/2022					500 G	500 G	1650 G	250 G	250 CC							900 G	1926007			palmira hernandez cuesta	36720452	Palmira Hdz cuesta
8	emily lucia duarte aguado	1023422418		13/12/2022		X			500 G	500 G	1650 G	250 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	900 G	1926007	-	-	leydy paola aguado tarriba	1003088529	Leidy Aguado.

Observaciones:

Firma: Eliana lozano

Nombre legible de quien entrega: Eliana marcela lozano g. CC 1073679763

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

PLM013.FP	20/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CESAR _____ CENTRO ZONAL: _AGUACHICA _____ MUNICIPIO: ___LA GLORIA _____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ___FAMILIAR_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _DIMF_____

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso___x___ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:___DICIEMBRE _____

NOMBRE DE LA EAS:__FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ___MODALIDA FAMILIAR HOGAR LA GLORIA _____

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
					Mujeres gestantes y lactantes en periodo de lactancia.	Niños, niñas de 6 a 11 meses.	Niños, niñasde 1 a 3 años11 MESES.	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO 500 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 250 G	AVENA EN HOJUELAS 500 G	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 400 G	HUEVO DE GALLINA 15 UN 825 G	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA 250 CC			Especifique el nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la ración.	Especifique el nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la ración.	Especifique el nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la ración.		BIENESTARINA MAS 900 G	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional	Alimento de alto valor Nutricional: repetir para Bienestarina y Tarrazú	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un gulón si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	yuraine maileth gutierrez castro	1063566229		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC			-	-	-		900 G	1926007	-	-	julia maria castro rojas	103564410	JuliaC
2	luisa fernanda rojas barrios	1063566187		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC			-	-	-		900 G	1926007	-	-	sharon fernanda barrios tinoco	1063561573	Sharon B
3	ferney alberto rodriguez payares	1063566296		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC			-	-	-		900 G	1926007	-	-	yaleixis payares saenz	1066448019	Yaleixis Payares.
4	samara lozano diaz	1063566280		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC			-	-	-		900 G	1926007	-	-	merlys andrea diaz san juan	1129488034	MERLIS DIAZ
5	jesus gael quintero san juan	1063566273		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC			-	-	-		900 G	1926007	-	-	kelli johana san juan amaris	26795907	Kelly S.A
6	franci daniela prato lazaro	1063566097		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC			-	-			900 G	1926007	-	-	maria carolina lazaro botello	1063560792	Maria C
7	alejendra cardenas jalk	1063566205		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC							900 G	1926007			maira alejandra jalk gutierrez	1003088664	maira
8	elizabeth tatiana fuente payares	1063566224		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC							900 G	1926007			gloria esther payares saenz	1063561871	Gloria P
9	luisfer jose escaño moreno	1063566235		13/12/2022			x		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC							900 G	1926007			yoladys moreno romero	308752206	Yoladis MR
10	andrea camila amaris villamizar	1063566287		13/12/2022			x		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC							900 G	1926007			silvia patricia villamizar herrera	1063560947	Silvia P.V.
11	juliana fonseca quiñonez	1052221349		13/12/2022			x		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC							900 G	1926007			claudia fernanda quiñonez amaris	1074000672	Claudia Q
12	samuel david escobar rivera	1063566315		13/12/2022			x		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC							900 G	1926007			paula andres escobar rivera	1063563705	Paula E
13	sara lucia silva barrios	1063565853		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC			-	-	-		900 G	1926007	-	-	rosa icela barrios casa diego	1063560742	ROSA

Observaciones:

Firma: Eliana lozano

Nombre legible de quien entrega: Eliana marcela lozano g.
cc 1075679763

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

F-I-MO-12.FP	20/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: __CESAR_____ CENTRO ZONAL: _____AGUACHICA _____ MUNICIPIO: __LA GLORIA _____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: __FAMILIAR _____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF_____

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso___x___ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:__ DICIEMBRE _____

NOMBRE DE LA EAS:_FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MODALIDAD FAMILIAR HOGAR LA GLORIA _____

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
					Mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia	Niños, niñas de 6 a 11 meses.	Niños, niñasde 1 a 3 años.11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO 500 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 250 G	AVENA EN HOJUELAS 500 G	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 400 G	HUEVO DE GALLINA 15 UN 825 G	ACEITE GIRASOLO MAIZ O SOYA 250 CC						BIENESTARINA MAS 900 G	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional						
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	anthony ospino cardenas	1063566064		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC			-	-	-	900 G	1926007	-	-	yohana cardenas alvear	1052217745	Johana C.
3	ariadna sofia quintero amaris	1063566205		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC			-	-	-	900 G	1926007	-	-	ahida maria amaris arias	1063560053	Ahida.
4	dariana shofia rodriguez rodriguez	1063566060		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC			-	-	-	900 G	1926007	-	-	ludis esther rodriguez mercado	26795716	Ludis
5	dary luz contreras llorente	1063565969		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC			-	-	-	900 G	1926007	-	-	luz darys llorente de la rosa	49723104	Luz dary
8	juan pablo vega pabuena	1063566109		13/12/2022			x		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC						900 G	1926007			maria jose vega pabuena	1093766324	Maria
9	luisa fernanda cardenas amaris	1063566192		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC			-	-	-	900 G	1926007	-		jaqueline amaris garcia	1193200812	Jaqueline
11	alexis jose palencia chacon	1063565917		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC			-	-	-	900 G	1926007	-	-	carmen rosa quintero pacheco	26795088	Carmen
12	mariangel sabbagh duran	1063566155		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC			-	-	-	900 G	1926007	-	-	sonia duran duran	1005053983	Sonia Duran
13	samuel leonardo angulo rat	1063566191		13/12/2022			x		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC			-	-	-	900 G	1926007	-	-	keyla maria rat martinez	1063562741	Keila Maria
14	samara alejandra sanchez dita	1063566040		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC			-	-	-	900 G	1926007	-	-	dairys tatiana dita rodriguez	1063564541	Dairis
15	abigail abello rodriguez	1063565814		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC			-	-	-	900 G	1926007	-	-	misladis leticia rodriguez mercado	36501915	Misladis

Observaciones:

Firma: Eliana Lozano

Nombre legible de quien entrega: Eliana marcela lozano g. CC 1073679763

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.FP	28/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: __CESAR_____ CENTRO ZONAL: ___AGUACHICA _____ MUNICIPIO: _LA GLORIA _____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _FAMILIAR _____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso___x____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS:__FUNDACION CONTRUYENDO _TEJIDO SOCIAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _MODALIDAD FAMILIAR HOGAR LA GLORIA _____

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 DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia	Niños, niñas de 6 a 11 meses.	Niños, niñas de 1 a 3 años 11 MESES	Niños, niñas de 4 A 5 años	ARROZ BLANCO 500 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 500 G	AVENA EN HOJUELAS 250 G	HARINA DE MAIZ 500 G	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 800 G	HUEVO DE GALLINA 15 UN 825 G	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA 250 CC				Especifique el nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la medida patrón	BIENESTARINA MAS 900 G	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional	Alimento de alto valor Nutricional, especifique Nombre y cantidad	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	SALOME FUENTES PAYARES	1063565583		13/12/2022				X	500 G	500 G	250 G	500 G	800 G	825 G	250 CC				-	900 G	1926007	-	-	RUTH PAYARES SAENZ	1063561424	Ruth P.S
5	FERMIN JOSE LLORENTE MEZA	1216979220		13/12/2022				x	500 G	500 G	250 G	500 G	800 G	825 G	250 CC					900 G	1926007			DEIDIS MEZA GRILMALDO	26795951	DeiDis

Observaciones:

Firma: Eliana Lozano

Nombre legible de quien entrega: Eliana marcela lozano g.
cc 1073679763

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO11.PP	25/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1

Clasificación de la Información
Pública

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

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

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE 2022

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MIS CORAZONCITOS

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 RACIO
					Mujeres gestantes y mujeres en periodo de lactancia.	Infantes (1 hasta cumplir los 2 años) con desnutrición aguda moderada. Cuando el profesional lo prescriba.	Infantes (1 hasta cumplir los 2 años) con desnutrición aguda severa. Cuando el profesional lo prescriba.	Especialmente al grupo poblacional al cual corresponda. Cuando el profesional lo prescriba.	ARROZ BLANCO 500 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 750 G	AVENA EN HOJUELA 1000G	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 800 G	ATUN EN AGUA 525 G	HUEVO DE GALLINA 15 UN 825 G	FRIJOL 500 G	LENTEJAS 500 G	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA 500 CC	PANELA 500 G	BIENESTARINA MAS 900 G	No LOTE. Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional	Alimento de alto valor Nutricional. Especifique Cual Nutrilon 1 o Nutrilon 2	No LOTE. Especifique el número del lote del alimento de alto valor Nutricional				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ILVIS YADIANY TRILLOS OÑATE	1064714527		13/12/2022	X				500G	750G	1000G	800G	525G	825 G	500G	500 G	500 CC	500G	900G	26007	-	-	ILVIS YADIANIS TRILLOS OÑATE	1064714527	Ilvis Yadiany On
2	JEREMITH LEONARDO RINCON MARTINEZ	1167213925		13/12/2022	X				500G	750G	1000G	800G	525G	825 G	500G	500 G	500 CC	500G	900G	26007	-	-	MILEDYS MARTINEZ TORRES	1065636088	Miledys Martinez T.
3	KELY JOHANA CRUZ VARGAS	1065903094		13/12/2022	X				500G	750G	1000G	800G	525G	825 G	500G	500 G	500 CC	500G	900G	26007	-	-	KELY JOHANA CRUZ VARGAS	1065903094	Kely Cruz V
4	LIAM MATHIAS GUERRERO UTRIA	1065250108		13/12/2022	X				500G	750G	1000G	800G	525G	825 G	500G	500 G	500 CC	500G	900G	26007	-	-	NINIBETH UTRIA QUINTERO	1098723269	Ninibeth Utria Q.
5	MARCELA INES SARABIA CUADROS	1003043031		13/12/2022	X				500G	750G	1000G	800G	525G	825 G	500G	500 G	500 CC	500G	900G	26007	-	-	MARCELA INES SARABIA CUADROS	1003043031	Marcela Sarabia.
6	SANDI YULIETH LAZARO TORO	1063566400		13/12/2022	X				500G	750G	1000G	800G	525G	825 G	500G	500 G	500 CC	500G	900G	26007	-	-	YULIETH PAOLA TORO PARDO	26795927	Yulieth P Toro
7	SANTIAGO JOSUE RIOS MONTESINO	1063566403		13/12/2022	X				500G	750G	1000G	800G	525G	825 G	500G	500 G	500 CC	500G	900G	26007	-	-	KELY JHOHANA MONTESINO SANTANDER	1065886228	Kely Johana M.
8	SHIRLY ZABALETA HERNANDEZ	1063566406		13/12/2022	X				500G	750G	1000G	800G	525G	825 G	500G	500 G	500 CC	500G	900G	26007	-	-	MARIANNYS CAROLINA HERNANDEZ HERNANDEZ	24643469	mariannys
9	SHARA LUCIA HERNANDEZ MEJIA	1062916106		13/12/2022	X				500G	750G	1000G	800G	525G	825 G	500G	500 G	500 CC	500G	900G	26007	-	-	YADIRA MARIA MEJIA GRAZZIANI	26795523	Yadira Mejia

Observaciones:

Firma: Faride Zoila Gallardo
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.M.011.FP	25/03/2019
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual ____ Vacaciones o Receso X Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ___DICIEMBRE 2022_____

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MIS CORAZONCITOS

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 DEL RESPONSABLE	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres gestantes y lactantes en primera infancia	Niños, niñas de 6 a 11 meses.	Niños y niñas con discapacidad de 1 a 5 años	Niños y niñas con desnutrición aguda de 1 a 5 años	ARROZ BLANCO 500 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 500 G	AVENA EN HOJUELAS 250 G	HUEVO DE GALLINA 30 UN 1650 G	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA 250 CC	Especifique el nombre del alimento adicional y cantidad en gramos (no sobrepase la cantidad máxima)	Especifique el nombre del alimento adicional y cantidad en gramos (no sobrepase la cantidad máxima)	Especifique el nombre del alimento adicional y cantidad en gramos (no sobrepase la cantidad máxima)	Especifique el nombre del alimento adicional y cantidad en gramos (no sobrepase la cantidad máxima)	Especifique el nombre del alimento adicional y cantidad en gramos (no sobrepase la cantidad máxima)	Especifique el nombre del alimento adicional y cantidad en gramos (no sobrepase la cantidad máxima)	SINU-INCAPARINA MAS 900 G	No. LOTE. Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional	Alimento de alto valor Nutricional, especifique Nombre y cantidad			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	BREINER SANTIAGO JIMENEZ ASCANIO	1062915942		13/12/2022		X			500 G	500 G	250G	1650 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-	-	-	EMBERLYS NATHALY ASACANIO GARCIA	5607752	Emberlis Ascanio.
2	BRIAM JOSE CHOCO CANCHILA	1065927039		13/12/2022		X			500 G	500 G	250G	1650 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ZENAIDA ANGELICA CANCHILA PABON	1003203694	Zenaida Canchila
3	KAREN MISHELL CARRILLO RODRIGUEZ	1167213573		13/12/2022		X			500 G	500 G	250G	1650 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-	-	-	KAREN PAOLA RODRIGUEZ SANCHEZ	1065875881	Karen Rodriguez
4	OSWALDO DODINO RUEDAS	1137882815		13/12/2022		X			500 G	500 G	250G	1650 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-	-	-	VERONICA RUEDAS QUINTERO	1007885317	Veronica Ruedas

Observaciones:

Firma: Faride Rueda Gallardo
Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 2 de 2
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: LEJAS CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

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

MES DE ENTREGA: ____DICIEMBRE2022 _____
NOMBRE DE LA EAS:FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MIS CORAZONCITOS

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 (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
							Niños, mitades 1 a 3 años 11 meses.		ARROZ BLANCO 500 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 250 G	AVENA EN HOJUELAS 500 G	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 400 G	HUEVO DE GALLINA 15 UN 825 G	ACEITE GIRASOL O MAIZ O OLIVA 250 CC							No. LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto Valor Nutricional						
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	ALAN JOSUE CUADROS RUEDAS	1167213211		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-				MICHELLE RUEDAS MORA	1007470443	Michelle Ruedas
2	ALAN SEBASTIAN HERNANDEZ QUINTERO	1167213211		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-				ANYI LORENA QUINTERO FLOREZ	1062905183	Anyi Quintero
3	ALVARO JAVIER ANGARITA MORENO	1062915250		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-				ADELEIS MORENO FLOREZ	1062397301	Adeleis Moreno H
4	ANGEL DAMIAN CASTRO PARRA	1062915401		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-				CAMILA ANDREA PARRA NIEBLES	1063565443	Camila Parra Nieboles
5	AYTANA SHARLOT PINTO ESCOBAR	1062914913		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-				KARLA YACKELIN ESCOBAR MONTILBA	32386228	Karla Escobar
6	DAYNEL JOSUE ASCANIO GARCIA	6398314		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-				EMBERLYS NATHALY ASACANIO GARCIA	5607752	Emberlis ascanio.
7	DYLAN ESTEBAN BONETH NORIEGA	1062914728		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-				KELIS YOHANA NORIEGA BOHORQUEZ	1063565150	Kelly Noriega
8	EDER NAVARRO RIVERA	1063566123		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-				GABRIELA NAVARRO RIVERA	1063561314	gabriela NAVARRO
9	EDWIN CAMILO CURE NORIEGA	1063566219		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-				LAURA PATRICIA NORIEGA BOHORQUE	1063562182	Laura Noriega
10	EMMANUEL SANTIAGO ACEVEDO RODRIGUEZ	1167213235		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-				GENNY ISABEL RODRIGUEZ CAÑAS	49671252	Genny Rodriguez
11	EVANYELIN MARIA AMARIS TEJADA	1062915517		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-				VALERIA MARIA TEJADA LAMBRAÑO	32386228	Valeria tejada
12	GREYS ZABALETA HERNANDEZ	1063566167		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-				MARIANNYS CAROLINA HERNANDEZ HERNANDEZ	24643469	mariannys
13	HANNAH JIREH MEJIA MONTILLA	1062914700		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-				DUBERLIS DEL CARMEN MONTILLA TORRES	24563358	Duberlis M
14	HELLEN MARCELA MEJIA MONTILLA	1062915617		13/12/2022			X		500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-				DUBERLIS DEL CARMEN MONTILLA TORRES	24563358	Duberlis M

Observaciones:

Firma: Yari de Rueda Gallardo
Nombre legible de quien entrega:

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FI.MO13.PP Versión 3	25/03/2019 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

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

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE 2022
NOMBRE DE LA EAS:FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MIS CORAZONCITOS

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

ITEM	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
								ARROZ BLANCO 800 G	PASTAS ALIMENTICIAS PRECOCIDAS 250 G	AVENA EN HOJUELAS 500 G	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 400 G	HUEVO DE GALLINA 14 UN 825 G	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA 250 CC					No. LOTE Especifique el número de lote del alimento de alto valor Nutricional						
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
15	JESUS DAVID AGUILLON OSPINO	1062915525		13/12/2022			X	500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-	NEILUZ OSPINO POLO	1001806376	Neiluz Ospino
16	JOAN STEVEN PINTO ROMERO	1062915587		13/12/2022			X	500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-	SONIA ROMERO NIEBLES	1065910150	Sonia Romero
17	JOSIAS ROBLES MEJIA	1167213371		13/12/2022			X	500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-	MARIA CLARA MEJIA CONTRERAS	1063563933	Maria C. Mejia C.
18	LUIS FERNANDO LAZARO TORO	1063566190		13/12/2022			X	500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-	YULIETH PAOLA TORO PARDO	26795927	Yulieth P Toro
19	LUIS MATHIAS FUENTES BELEÑO	1062915569		13/12/2022			X	500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-	KELY BELEÑO AGUILLON	1003089397	Kely Beleño A.
20	LUIS JOSE HERNANDEZ QUINTERO	1063565876		13/12/2022			X	500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-	ANYI LORENA QUINTERO FLOREZ	1062905183	Anyi Quintero
21	LUZMARY ORTEGA PIZA	1137881621		13/12/2022			X	500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-	NIEVES ESTRELLA PIZA RODRIGUEZ	1062905336	Nieves Estrella
22	MAICOL STEVEN GUERRERO DELGADO	1063566295		13/12/2022			X	500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-	MARIA BETZABETH DELGADO UTRERA	19410816	Betzabeth Delgado
23	MAIKOLL JOSE PINTO ESCOBAR	1062915475		13/12/2022			X	500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-	KARLA YACKELIN ESCOBAR MONTILBA	32386228	Karla Escobar
24	MARILUZ ORTEGA PIZA	1137881620		13/12/2022			X	500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-	NIEVES ESTRELLA PIZA RODRIGUEZ	1062905336	Nieves Estrella
25	SANDRITH YALID RINCON MARTINEZ	1065925721		13/12/2022			X	500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-	MILEYDYS MARTINEZ TORRES	1065636088	Mileidys Martinez Torres
26	VICTORIA BARRERA MADRID	1062915097		13/12/2022			X	500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-	SAYURIS MADRID CASTRO	1062904577	Sayuris Madrid Castro
27	WILSON JOSE CURE NORIEGA	1063565936		13/12/2022			X	500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-	LAURA PATRICIA NORIEGA BOHORQUE	1063562182	Laura Noriega
28	XAISLETH VILLAREAL SARABIA	1065926067		13/12/2022			X	500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-	LICETH SARABIA SARABIA	1063561360	Liseth Sarabia Sarabia
29	YOSIMAR NATHALIZ GARCIA CARRASCAL	1092023684		13/12/2022			X	500 G	250 G	500 G	400 G	825 G	250 CC	-	-	-	-	-	-	-	EMBERLYS NATHALY ASACANIO GARCIA	5607752	Emberlis Asacanio

Observaciones:

Firma: Faride Rueda Collado
Nombre legible de quien entrega:

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

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

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

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

MES DE ENTREGA: _____DICIEMBRE2022 _____
NOMBRE DE LA EAS:FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MIS CORAZONCITOS

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
					Niños, niñas de 6 a 11 meses	Niños, niñas de 1 a 3 años	Niños, niñas de 4 a 5 años 11 meses.		ARROZ BLANCO 500 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 500 G	AVENA EN HOJUELAS 250 G	HARINA DE MAIZ 500 G	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 800 G	HUEVO DE GALLINA 30 UN 825 G	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA 250 CC			No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional						
							Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	DAVID FELIPE LEYTON DURAN	1109007040		13/12/2022			X		500 G	500 G	250G	500 G	800 G	825 CC	250 G	-	-	-	-	-	-	ANGELICA MARIA DURAN CLAVIJO	1116795619	Angelica .Duran.
2	KEYLER HUMBERTO RODRIGUEZ GUERRERO	1063565563		13/12/2022			X		1000 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 CC	1000 G	-	-	-	-	-	-	ERIKA PATRICIA GUERRERO NAVARRO	1003089027	Erica Guerrero
3	YURLEIDYS GONZALEZ DOMINGUEZ	1039103994		13/12/2022			X		1000 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 CC	1000 G	-	-	-	-	-	-	YESICA PATRICIA DOMINGUEZ CORCHO	1039101013	Yesica Dominguez

Observaciones:

Firma: Faviola Rueda Gallardo
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO13.PP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA CESAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso ___X___ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MI CASTILLO DE COLORES

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 DEL RESPONSABLE USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	JOSUE ALEJANDRO PUERTA CARRELO	1063566453		13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	–	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 G	1926007	–	–	YERALDIN CARREÑO FLOREZ	1065857778	Yeraldin Carreño
2	THIAGO JOSE BARBOSA NIEBLES	1065927669		13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	–	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 G	1926007	–	–	YORLEY NIEBLES SANTIAGO	1063561649	Yorley Nieves
3	DILIANA ALVEAR GARRIDO	68252559		13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	–	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 G	1926007	–	–	DILIANA ALVEAR GARRIDO	68252559	Diliana Alvear
4	KATERINE ACEVEDO RODRIGUEZ	1063566407		13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	–	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 G	1926007	–	–	ORLEIDY RODRIGUEZ ATENCIO	1063561505	Orleidis Rodriguez
5	ALISON TATIANA SANGUINO GARCIA	1062916163		13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	–	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 G	1926007	–	–	MARYERLI GARCIA QUINTERO	1065874953	Maryerli Garcia
6	ANDRY SOFIA BOTELLO FELIZZOLA	1065927732		13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	–	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 G	1926007	–	–	YUDY FELIZZOLA SANCHEZ	30061561	Yuddi Felizzola
7	YULISSA MANDON CASANOVA	1063565576		13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	–	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 G	1926007	–	–	YULISSA MANDON CASANOVA	1063565576	Yulissa mandon
8	MARIELY CAROLINA SOLORZANO SOLORZANO	5888318		13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	–	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 G	1926007	–	–	MARIELY CAROLINA SOLORZANO SOLORZANO	5888318	Marielys solorzano
9	JULIANA MARIA REGINO CUETO	1003089035		13/12/2022	X				500 GR	750 GR	1000 GR	–	800 GR	525 GR	825 GR	500 GR	500 GR	500 CC	500 GR	900 G	1926007	–	–	JULIANA MARIA REGINO CUETO	1003089035	Juliana Regino

Observaciones:

Firma: Yanet Machado Martinez
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	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: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA CESAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MI CASTILLO DE COLORES

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
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE	Alimento de alto valor Nutricional (especifique Nombre y cantidad)	No Leche Descafeinada Al hablare del Alimento si alto valor Nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ARTHUR DANIEL ASCANIO TERRAZA	1062915783		13/12/2022		X			500 GR	500 GR	250 GR	–	–	–	1650 GR	–	–	250 CC	–	900 G	1926007	–	–	MARIA FERNANDA TERRAZA RIOS	1063564840	Mariafernanda
2	LIAH VALENTINAS ANCHEZ REBOLLEDO	1062915812		13/12/2022		X			500 GR	500 GR	250 GR	–	–	–	1650 GR	–	–	250 CC	–	900 G	1926007	–	–	LINA MARCELA REBOLLEDO LEAL	1065905530	Lina. Rebolledo.

Observaciones:

Firma: Janet Madrid Martínez
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA CESAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MI CASTILLO DE COLORES

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) Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE	Primera vez que recibe Ración? Si/No	No LOTE Especifique				
1	JUAN PABLO SUAREZ HERRERA	1063566309		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	MARLENE SANTIAGO SANTANA	26794212	Marlene Santiago Santana
2	JUAN CAMILO FULIDO SANCHEZ	1062915624		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	SANDY PATRICIA SANCHEZ NAVARRO	1063564028	Sandy Sanchez Navarro
3	YEINER DAVID CORREA BELLO	1066100362		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	YULIETH PATRICIA BELLO ORTEGA	1066092094	Yulieth P Bello
4	DAVIAN JOSE GONZALEZ CHIRINOS	1167213513		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	IDALY DEL CARMEN CHIRINOS VALERO	V25190443	Idaly chirinos
5	GAEL DAVID SAYAS ROBLES	1063566292		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	SINDY MARIANA ROBLES CLAVIJO	1063564557	Sindy Mariana Robles Clavijo
6	DANIEL ALEJANDRO GONZALEZ SANCHEZ	1063566286		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	MARIA ALEJANDRA SANCHEZ DURAN	1063563134	Maria Alejandra Sanchez
7	LUCIA CARREÑO ZABALETA	1046407089		13/12/2022			X		500 GR	250 GR	500 GR	-	400 GR	-	825 GR	-	-	250 CC	-	900 G	1926007	-	-	DAMARIS ISABEL ZABALETA BENAVIDEZ	1005552844	Damaris Zabaleta

Observaciones:

Firma: Yanet Madrid Martínez
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado