



MINISTERIO DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
GUATEMALA

PRIMERA ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA ENTREGA

PRIMERA ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA ENTREGA

REGIONAL: Bol CENTRO ZONAL: 10-30 MUNICIPIO: el Puerto
NOMBRE DE LA COMUNIDAD: Fuente
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Red Social
RACIÓN: Manual ☒ Verdadero e Receta ☐ Otro: Especificar:
MES DE ENTREGA: mayo
NOMBRE DE LA EAS: Comunal de agua NOMBRE DE LA USUARIA: NCA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Camilita 47-80C-4F-47
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 13030010027

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA DEL USUARIO (DDMMMAAAA)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL (DDMMMAAAA)	MUJER GESTANTE Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	N° 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.														
						ARROZ BLANCO 1500gr														
						PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1500gr														
						HARINA DE MAIZ 2000gr														
						HARINA DE TRIGO 1000gr														
						LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 2700gr														
						ATÚN EN AGUA 1050gr														
						HUEVO DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES) 1650gr														
						FRÍJOL 1000gr														
						LENTEJA 1000gr														
						ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA 1000gr														
						PANELA 1000gr														

Observaciones: Comunal de agua

Firma: Yolanda Muriel E

Representante Legal EAS o su delegado: 23136541

Municipio

SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN

Vacaciones o Retiro 7 / 10

Otro — Espectroscopía

1

NAME: Johnnie G. Jones

NOMBRE DE LA USUBRIA AUC

PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: causa 10a 200-47-24

[illegible]

Observaciones: Donny de la Hoya
deja de quien entrega 23136541

...into the language of description... from to it really go back!

Firma: _____
Representante legal EAS o su delegado