



CORPORACIÓN
MI NUEVO SOL
NIT: 900.835.500 - 3

COMPLEMENTOS NUTRICIONALES



Calle 34 No. 7-09 97/Ismael Pérez Cel. 3266270999 Quibdó Chocó

e mail: mi nuevosal@hotmail.com

4906



CORPORACIÓN
MI NUEVO SOL
NIT: 900.835.300 - 3

QUIBDÓ #1

Calle 36 No. 7 - 63 W/ Torres Páez Cel. 32462 303019 Quibdó - Chocó

e-mail: miuevosol@nuevo.com

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: Quibdó MUNICIPIO: Quibdó

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: D.I.M.F.

RACIÓN: Mensual ☒ Vacaciones o Recesso ☐ Otro ☐ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: Mayo

NOMBRE DE LA EAS: Mi nuevo sol. NOMBRE DE LA UDSUBA/CA: Rayitos de amor 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 965

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2700100137641

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____ FAMILAR _____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____ D.I.M.F. _____
RACIÓN: Mensual ☒ Vacaciones o Receso _____ Otro _____ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: mayo _____

NOMBRE DEL SERVIDOR O FORMA DE OPERACIÓN: _____ D.I.M.F. _____
RACIÓN: Mensual ☒ Vacaciones o Receso _____ Otro _____ Especifique: _____

RACIÓn: Mensual ☒ Vacaciones o Receso _____ Otro _____ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: Mayo

MES DE ENTREGA: Mayo

NOMBRE DE LA EAS: Mi nuevo sol. NOMBRE DE LA UDS/BA/CA: Rayitos de amor 3

NOMBRE DE LA EAS: WILLIAMS FOODS NOMBRE DE LA UD SUBALICA WILLIAMS
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: SABR

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: (987
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2700100137641

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE NOMBRE DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (AÑO DE ENTREGA, ENTREGA DEL RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DEL RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACION RACION PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION
					0 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTO ALIMENTICIO ENRIQUECIDO	HUEVO	FRUOL	AGENTE VEGETAL	BIENESTARINA M/S	N° LOTE (H) DE BIENESTARINA M/S	NUTRIGEST	N° LOTE (H) DE NUTRIGEST	OTROS						
Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	CRISTIAN JAVIER MARTINEZ	1078103974	13/02/2023	23/5/2023	X					500G	1000G	825G	1000G	500CC						INOCENCIA NAMPIA	1075021579	INOCENCIA		
2	ANDRES DAVID PALACIOS MORENO	1077488105	08/02/2023	23/5/2023	X					500G	1000G	825G	1000G	500CC						CENOPIA MORENO	28274467	CENOPIA M.		
3	JEREMEY CORDOBA VALOYES	1078103867	08/02/2023	23/5/2023	X					500G	1000G	825G	1000G	500CC						YSETH MILENA VALOYES	1077468129	YSETH YILENA		
4	DAYLANY BELLO BORJA	1078103879	08/02/2023	23/5/2023	X					500G	1000G	825G	1000G	500CC						ELSA PATRICIA BORJA	1077440938	ELSA PATRICIA		
5	FRANCISCO ISAAC PALACIOS C.	1078472432	08/02/2023	23/5/2023	X					500G	1000G	825G	1000G	500CC						ANUNCIA ISABEL CORDOBA	1077440712	ANUNCIA CORDOBA		

Observaciones:

Filas: Zubandy Lotre Lotre m.
 Nombre legible de q/en entrega: Zubandy

Nombre legal de quien entrega

PLATE 1	PLATE 2	PLATE 3	PLATE 4
Figure 1	Figure 2	Figure 3	Figure 4
CONTINUATION OF THE PREVIOUS PAGE			


**MINISTERIO
FAMILIAR**

REGIONAL: CHOCÓ CENSO ZONAL: Quibdó MUNICIPIO: Quibdó

NOMBRE DE LA COMUNIDAD: FAMILIAR:

NOMBRE DEL SERGIO O FORMA DE OPERACIÓN: O LMF:

RACIÓN: Mensual ☒ Vacaciones o Receso Otro

MES DE ENTREGA: Mayo

NOMBRE DE LA EAS: mi nuevo sol NOMBRE DE LA UD SUBALCA: rayitos de amor 3

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2700100132641

FORMULARIO 1
 PREVENCIÓN DE LA FOME
 1994-2013 DE COMANDO EN JEFE FUERZA ARMADA NACIONAL

N° GRUPO	NOMBRE Y APELLIDOS DEL JEFE DE JEJES	N° CERTIFICACION	FECHA DE INGRESO AL PROGRAMA (DIA/MES/AÑO) FOLIO INICIAL DEL REPORTE DE INGRESOS	FECHA DE ENTREGA DEL ALIMENTO (DIA/MES/AÑO)	GRUPO POPULACIONAL	CONFORMACION RACION PARA PREPARAR (RPP)								Alimento de alto valor (nutricional)				DEL	N° IDENTIFICACION			
						Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.								N° LOTE (N) DE ENTREGA						N° LOTE (N) DE IDENTIFICACION		
						ARROZ	PATATA ALIMENTICIA DESARROLLADA	AYUDA EN HOUILLAS	MAYONA DE MAIZ BLANCO	LICHES, DE VACA ENTREGA EN POLVO	HUEVO	FRUJO	ACIITE VEGETAL	DIBENITAMINA MÁS	NUTRIBEST	N° LOTE (N) DE NUTRIBEST	OTROS					
1	DEREK DAVID CASARAH QUINTO	102557011	03/04/2023	23/5/2023	6 - 11 MESES	1 año a 2 años 15 meses	3 años a 5 años 17 meses	Mayor gestante y postparto en periodo de lactancia	500G	1000G	500G	500G	900G	1500G	1000G	500CC					CRISTINA YELITZA Q.	1020453114
2	HARNE ISABELLA CADEÑA IBARQUI	1027665560	08/02/2023	23/5/2023	X	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1500G	1000G	500CC					DALLIA ANDREA IBARGUE	1193238097
3	ESTER MOYA PALACIOS	1031947124	08/02/2023	23/5/2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1500G	1000G	500CC					CINDY KATHERINE PALAC	1077476987
4	ANNY DAYANA RENGIFO MORENO	10774643031	03/02/2023	23/5/2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1500G	1000G	500CC					YANETH RENGIFO	1077464586
5	REIDER ALEXIS ROA MOSQUERA	1077487008	13/02/2023	23/5/2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1500G	1000G	500CC					ANGELA YUHIELYS ROA	1028563321
6	EMMA ESTEFANY ASRILLA FLORES	1077487255	03/02/2023	23/5/2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1500G	1000G	500CC					WAYERLIN OSHIEDY F.	28275083
7	ELIAN SAMUEL PALACIOS CUESTA	1077487312	13/02/2023	23/5/2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1500G	1000G	500CC					OLGA MARIA CUESTA	1077440484
8	JAVI RAHUEL ZARCO MACHUCA	1077487419	13/02/2023	23/5/2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1500G	1000G	500CC					DOÑA MACHUCA	1149441619
9	LUIS DAVID ROBLEDO DUQUE	1078101719	08/02/2023	23/5/2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1500G	1000G	500CC					SUSY MARCELA DUQUE	52779129
10	RUTH ROA HURTADO	1078101731	08/02/2023	23/5/2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1500G	1000G	500CC					DARLY PATRICIA H.	1003153547
11	LEINY SOFIA MARQUELLOS MARTINEZ	1077487384	03/05/2023	23/5/2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1500G	1000G	500CC					MARIA CRISTINA MARTINEZ	1075027239
12	NOAH SAMUEL CHAVERRA	1078102253	08/02/2023	23/5/2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1500G	1000G	500CC					MARIA LUISA PALACIOS	1077479358
13	MILAH MATEO LOZADO PALOMEQUE	1078107623	08/02/2023	23/5/2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1500G	1000G	500CC					CARMEN YULIZA PALOMEQUE	1004009795
14	ASHLY KENARA MOSQUERA MURILLO	1078102856	03/02/2023	23/5/2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1500G	1000G	500CC					NATALIA ANDREA MURILLO	35897042
15	SAMUEL FRANCISCO MENA P.	1078107335	08/02/2023	23/5/2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1500G	1000G	500CC					FLORISELDA PALACIOS	35894439
16	HAILYN ANDREA BEL TRAH H	1078104050	03/02/2023	23/5/2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1500G	1000G	500CC					LEIDY VANESSA HINESTROZA	1077470078
17	STEICY ARADUNA MOSQUERA A.	1078472728	03/02/2023	23/5/2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1500G	1000G	500CC					MARIA ANGELICA ARRAGA	1077421360
18	YEINY ANGELICA PALACIOS PADILLA	1078473274	03/02/2023	23/5/2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1500G	1000G	500CC					YEISON PALACIOS	1003933003
19	SARA VICTORIA CEBALLOS GARRIDO	1078473397	03/04/2023	23/5/2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1500G	1000G	500CC					LILIANA GARRIDO	1078920079
20	MELANY HERRERA FLOREZ	1078473405	03/02/2023	23/5/2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1500G	1000G	500CC					OXEIDA FLOREZ	1001765182
21	ITZEL AYMARÁ MATURANA H	1078473624	03/02/2023	23/5/2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1500G	1000G	500CC					YARITZA MARCELA H	1076385899
22	ESTEFANY JULIETH JAVE MARQUELLOS	1078473935	03/02/2023	23/5/2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1500G	1000G	500CC					YUSILENY MARQUELLOS	1075020339
23	MATILY ANDREA FORSSTERO HAMPIA	1078474305	13/02/2023	23/5/2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1500G	1000G	500CC					SINSEY HAMPIA	1133904705
24	KATHIN GISETH SALAS CUESTA	1078103549	13/02/2023	23/5/2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1500G	1000G	500CC					YSETH YADIRA CUESTA	1042744447

Form: Zmady 60 pp
 Nazwa i adres danej osoby: Władcy centre

Obrazki: 

Podpis: 

Imię: _____

Reprezentant legalny o udelegado

24

<p>  </p>	<p> UNIVERSITY OF THE PACIFIC College of Arts and Sciences Department of Psychology Psychology 101 Section 001 Professor Dr. [Name] Spring 2024 </p>	<p> Page 1 of 1 Printed: 10/10/2024 10:10 AM </p>
--	---	--

 <p>MINISTERIO DE SALUD Y BIENESTAR FAMILIAR</p>	REGIONAL: <u>CHOCÓ</u>		CENTRO ZONAL: <u>Quibdo</u>	MUNICIPIO: <u>Quibdo</u>
	NOMBRE DE LA MODALIDAD: <u>FAMILIAR</u>			
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: <u>D.I.M.F.</u>				
RACIÓN: Mensual ☒ Vacaciones o Receso ☐ Otro ☐ Especifique: _____				
MES DE ENTREGA: <u>Mayo</u>				
NOMBRE DE LA EAS: <u>Mi nuevo sol</u>				
NOMBRE DE LA UD/SUBA AICA: <u>9961</u>				
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____				
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: <u>2700100137641</u>				

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	CÓDIGO FAMILIAR	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO AL CENTRO (DD-MMM-AAAA)	FECHA DE ENTREGA DEL ALIMENTO (DD-MMM-AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)													Alimento de alto valor nutritivo					NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION
					0 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	2 años a 5 años 11 meses	Mayor gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS FORTIFICADA	AVENA EN HOJUELAS	MAÍZA DE TRINCO	HARINA DE MAÍZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	AGUA DE AZÚCAR	FRUTOS	FRUTOL	ACEITE DE GIRASOL O SOYA	BIENESTAR MÁS	N° LOTE (a) DE BIENESTAR MÁS	NUTRICIST	N° LOTE (b) DE NUTRICIST	OTROS					
Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																												
1	GILBERTO SERVA ARIAS	1025975287	08/02/2023	23/5/2023	X		X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	535G	1650G	1000G	1000CC										NAYSHA LORENA SE	1077446393
2	WESLEY VALOYES MEHA	1032032042	03/04/2023	23/5/2023	X		X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525G	1650G	1000G	1000CC										BERNAR GREGORIO V	11802540
3	CARLOS ANDRES PEDROZA TUNAY	1077483301	02/03/2023	23/5/2023	X		X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	535G	1650G	1000G	1000CC										YAMIRIA PEDROZA T	1004012943
4	KARA FERNANDA RENGIFO MORENO	1077484404	08/02/2023	23/5/2023	X		X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525G	1650G	1000G	1000CC										YANETH RENGIFO	1077484566
5	KEILY SHARIT MOSQUERA CUESTA	1077484824	13/02/2023	23/05/2023	X		X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	535G	1650G	1000G	1000CC										LUDYS CUESTA	1010076204
6	JESUS ADRIAN CHAGITO CHIVICO	1077485391	13/02/2023	23/05/2023	X		X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	535G	1650G	1000G	1000CC										MARIA ANGELICA CHIVIRICO	1003891568
7	LEIFER DAVID MARMOLEJOS	1078014504	03/05/2023	23/05/2023	X		X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	535G	1650G	1000G	1000CC										MARIA CRISTINA MARTINEZ	1075022589
8	ALEX FABIAN RAMPIA MARILEJOS	1077485174	14/02/2023	23/05/2023	X		X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	535G	1650G	1000G	1000CC										DIEGO FERNANDO VALENCA	1077600432
9	YURY MARCELA PALOMEQUE	1003927845	03/05/2023	23/05/2023	X		X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525G	1650G	1000G	1000CC										YURY MARCELA PALOMEQUE	1003927845
10	KATALINA QUINTERO TENORIO	1078014849	03/04/2023	23/5/2023	X		X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	535G	1650G	1000G	1000CC										JENNY JOSE TENORIO	16188569

035796

From: Zulaidy Centre
 North Legda da qdta aqta: Zulaidy Centre

Firma: _____
Representante legal EAS o su delegado

$$d\mathbf{r} = \frac{1}{\sqrt{1 - \frac{v^2}{c^2}}} \left(\frac{v}{c^2} dt + \frac{1}{c} \sqrt{1 - \frac{v^2}{c^2}} d\mathbf{r} \right)$$

[illegible]

3lands Cptn, Centre

Representante legal EAS o su delegado

[illegible]

7006

PROYECTO
PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMACIÓN DE MUJERES EN EMERGENCIAS Y RESPUESTA A LA FURIA DE LA AGUA

PROYECTO
PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMACIÓN DE MUJERES EN EMERGENCIAS Y RESPUESTA A LA FURIA DE LA AGUA

PROYECTO
PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMACIÓN DE MUJERES EN EMERGENCIAS Y RESPUESTA A LA FURIA DE LA AGUA

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUINÓ MUNICIPIO: QUINÓ

NOMBRE DE LA LOCALIDAD: FAMILIA

NOMBRE DEL SERVIDOR O FORMA DE OPERACIÓN: DIME

RACÓN: Manantial X Vaciación o Precipitación Ory Enajenación

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: IN NUEVO SOL NOMBRE DE LA LUGAR: ESPERANZA 6

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: HUAYABO LA SIERRA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 21031011313

N° ORDEN	NOMBRE Y APELLIDOS DEL UNIDAD	N° ENTREGA	FECHA DE ENTREGA DEL UNIDAD (DÍA/MES/AÑO) (EJEMPLO: 01/05/2023)	FECHA DE ENTREGA DEL ALIMENTO (DÍA/MES/AÑO) (EJEMPLO: 01/05/2023)	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL				N° ENTREGA	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL UNIDAD	FAMILIA DEL UNIDAD
					PAJAS ALIMENTICIAS	MAÍZ DE MAÍZ AMARILLO	MAÍZ DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ACEITE EN AGUA	NUEVO	PAJAS	LENTILIA	ACEITE VEGETAL	PANELA	N° LOTE (N° DE DISTRIBUCIÓN MAS)	NUTRICIONAL	OTROS				
																	N° LOTE (N° DE DISTRIBUCIÓN MAS)	NUTRICIONAL			
Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	YENIA MARTA LOZANO MURILLO	104059724	01/05/2023	23/05/23	1500G	2000G	1000G	2700G	1050G	1650G	1000G	1000G	1000CC	1000G				104059724	YENIA MARTA LOZANO MURILLO	YENIA MARTA LOZANO MURILLO	
2	SWAN ANGEL CORDOBA	107745355	3/04/2023	23/05/23	1500G	2000G	1000G	2700G	1050G	1650G	1000G	1000G	1000CC	1000G				107745355	ALBA YANIS CORDOBA	ALBA YANIS CORDOBA	
3	HANS KEVIN MOSQUERA CORDOBA	107745355	3/04/2023	23/05/23	1500G	2000G	1000G	2700G	1050G	1650G	1000G	1000G	1000CC	1000G				107745355	KATES NE CORDOBA P.	KATES NE CORDOBA P.	
4	YENIA MARTA LOZANO MURILLO	107745355	01/05/2023	23/05/23	1500G	2000G	1000G	2700G	1050G	1650G	1000G	1000G	1000CC	1000G				107745355	ROR VANESSA FEEA	ROR VANESSA FEEA	
5	MABEL MAGALLO VALENCIA	107745355	01/05/2023	23/05/23	1500G	2000G	1000G	2700G	1050G	1650G	1000G	1000G	1000CC	1000G				107745355	MABEL MAGALLO VALENCIA	MABEL MAGALLO VALENCIA	
6	SANDRA ELENA MARTINEZ M.	1193155432	01/05/2023	23/05/23	1500G	2000G	1000G	2700G	1050G	1650G	1000G	1000G	1000CC	1000G				1193155432	SANDRA ELENA MARTINEZ M.	SANDRA ELENA MARTINEZ M.	
7	FRANCY PALEDY PALACIOS M.	35515172	01/05/2023	23/05/23	1500G	2000G	1000G	2700G	1050G	1650G	1000G	1000G	1000CC	1000G				35515172	FRANCY PALEDY PALACIOS M.	FRANCY PALEDY PALACIOS M.	
8	WENDY VANESSA MARTINEZ	3143721723	10/02/2023	23/05/23	1500G	2000G	1000G	2700G	1050G	1650G	1000G	1000G	1000CC	1000G				1077421053	WENDY VANESSA MARTINEZ	WENDY VANESSA MARTINEZ	
9	YOLANDA PATRICIA DEL MOSQUERA	104731354	3/04/2023	23/05/23	1500G	2000G	1000G	2700G	1050G	1650G	1000G	1000G	1000CC	1000G				104731354	YOLANDA PATRICIA DEL MOSQUERA	YOLANDA PATRICIA DEL MOSQUERA	
10	LEIDY NESTH MOSQUERA VALDES	310733550	02/02/2023	23/05/23	1500G	2000G	1000G	2700G	1050G	1650G	1000G	1000G	1000CC	1000G				1193155432	LEIDY NESTH MOSQUERA	LEIDY NESTH MOSQUERA	

Observaciones:

Entregado: 100% 100% 100% 100% 100% 100% 100% 100% 100% 100%

Nombre de la EAS o su delegado: Entregado

10

	FUNDING	INSTRUMENT	PAGE 1 OF 1
FUNDING INFORMATION			

 BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA	<p>FORMA 2 DE TASA DE COMPROMISO ALABORAL DE FUERZA DE TRABAJO</p> <p>PROCESO DE NEGOCIACIÓN</p>
--	--

N° PROCESO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° CENTALACA	FECHA DE ENTREGA DEL ALIMENTO (DÍA/MES/AÑO)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL ALIMENTO (DÍA/MES/AÑO)	GÉNERO POSOLACAOIL			CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de alto valor Nutricional				N° KENTZALACON	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	FOTO DE LA FAMILIA DEL USUARIO	
					4 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	2 años a 3 años 11 meses	Mujer gestante y madre en período de lactancia	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIONALES	ARROZ DE HOUILLAS	MAYONAISE BLANCO	LECHE DE VACA DENTRA EN POLVO	FRUUTO	AGUITE VEGETAL	BIENESTARINA MAS	N° LOTE (A) DE BIENESTARINA MAS	NUTRICIAT	N° LOTE (B) DE NUTRICIAT	OTROS					
Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	NADOMI DARIANA MARTINEZ PALACIOS	1077435097	8/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC							1077435021	CASCO DARIANA PALACIOS	1077435021	ROSA P.
2	JOSEFINA JOHARI BECERO NESTROZA	1078101351	8/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC							1077435050	KEY YOVANA NESTROZA	1077435050	KEY Y.
3	HELYANA ANDRES MENA MOSQUERA	1078103167	8/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC							1077431952	NURS MOSQUERA	1077431952	NURS M.
4	GENESS DARIANA MENA VALENCIA	1078473355	8/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC							31602002	KEY PAOLA VALENCIA	31602002	KEY Y.
5	OSCAR ALEXANDER LEMUS LEMUS	1078473567	8/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC							1076816553	MAYRA LEMUS	1076816553	DA CARLA
6	LUY YASE REINTERA VALENCIA	1078473773	8/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC							1063331023	RUS ELLA VALENCIA	1063331023	REYANALY
7	MARIANAY SOFIA BAQUEN BECHARA	1013457252	8/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC							54255523	MAR ELLA ARIAGA	54255523	YANIELA A.
8	MAYAM YUSNO MARTINEZ GALVIS	1073551731	8/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC							1010033107	MARCELYS GALVIS	1010033107	MARCELYS G.
9	TELYN DAPHAN AGUIAR VPIA CUESTA	1078473737	03/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC							1131155062	SOFIA CUESTA	1131155062	SOPIA
10	TELYN KARLA PALACIOS FURILLO	1078106535	8/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC							1077476978	YOUSSEF NAZLY NUSILLO	1077476978	KATY W.T.
11	EVANUEL ISAACC CALDERA TAPIA	1078100859	8/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC							1104411334	KATY LUZ TAPIAS	1104411334	MILADYS
12	MILADY CUESTA CUESTA	1078101813	8/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC							107753235	MILADYS CUESTA	107753235	MILADYS
13	MILAGROS CUESTA CUESTA	1078101814	8/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC							52800219	MARIA ESTEFANI REINTERA	52800219	MARIA
14	MARCELYS YARE PEREA BLETRAN	1078102768	8/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC							1193535729	MARISTOLGEMEN PARRILLA	1193535729	MARISTOLGEMEN PARRILLA
15	MARCELYS AGUIAR RODRIGUEZ PADILLA	1078103001	8/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC							1003555557	SEN LUZ BECERRA	1003555557	SEN LUZ BECERRA
16	JASLIN DAVID PALACIOS BECERRA	1078103514	8/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC							1193476658	YANA MARCELANA MARTINEZ	1193476658	YANA MARCELANA MARTINEZ
17	MARIA JOSE MARTINEZ NESTROZA	1078103554	8/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC							1045535221	BRENDA ANDREA ROFIZ	1045535221	BRENDA ANDREA ROFIZ
18	ANTHONY SAMUEL MENA FLORES	1078103315	03/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC							1077433343	ANALIYANA CUESTA	1077433343	ANALIYANA CUESTA
19	ESPAZIEL MENA CUESTA	1078103360	03/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC							1113332454	LUZ NEREA VALENCIA	1113332454	LUZ NEREA VALENCIA
20	NEIDER SWITH SENNA MENA	1078472778	8/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC							1077455733	MARCELYS MENA	1077455733	MARCELYS MENA
21	SABAN YACINTO GARCÉS MENA	1078473344	8/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC							1193433776	CLAUDIA EVELIA COSTE	1193433776	CLAUDIA EVELIA COSTE
22	ASHER CALEB COFETE BEBARRIO	1078103379	8/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC							1007755353	MILYDIA PALACIOS PARRILLA	1007755353	MILYDIA PALACIOS PARRILLA
23	HEMY PALACIOS PALACIOS PALACIOS	1073605559	31/07/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC							1077435521	LAURA COBOS MENA	1077435521	LAURA COBOS MENA

Observaciones: Luis Lopez Rivas Fecha: _____ Nombre y cargo del asistente: _____	Firma: _____ Repite el nombre de las o su delegado
--	---

REGIONAL: CHOCÓ _____ CENTRO ZONAL: QUIBÚ _____ MUNICIPIO: QUIBÚ _____
NOMBRE DE LA LOCALIDAD: FAMILAR _____
NOMBRE DEL SERVIDOR O FORMA DE OPERACIÓN: DLMF _____
Ubicación: Marítima ☒ Vías Terrestres o Aéreas _____ Día _____ Español: _____
Módulo de Entrega: MAYO _____

NOMBRE DE LA EAS: MI NUESTRO SOL _____ NOMBRE DE LA POSIVIA: LA ESPERANZA _____
 DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: INTRAUVAO LA IGLESIA _____
 NOMBRE DEL MANEJO DE ENTREGA: AL MANTENIMIENTO DE LA TUBERÍA INTERNA _____

[illegible]

Observaciones:

inés Lestana Palacios

நெய்யாலைப் புகழ்ந்தான்.

Signs: _____

~~Representante Legal EAS o su delegado~~

[illegible]

100% (100%)

[illegible]

30003

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

FORMULARIO DE REGISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA LA COMUNIDAD

FECHA DE REGISTRO: _____

FECHA DE ENTREGA: _____

REGIONAL: CHOCÓ

CENTRO ZONAL: _____

MUNICIPIO: _____

NOBRE DE LA COMUNIDAD: FAMILIA _____

NOBRE DEL SERVIDOR O FORMA DE OPERACIÓN: D.M.F. _____

RACIÓN: Mensual ☒ Vespertina ☐ Otro ☐ Específico: _____

MES DE ENTREGA: MAYO

NOBRE DE LA E.A.S.: CORPORACIÓN MI NUEVO SON _____

NOBRE DE LA UDS/UBA/CA: ESPERANZA 2 _____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: B/ SANTA ANA, BAJA LINDA PARA LAS AVERCA _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2703100101021

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/M/A) (ASIGNACIÓN/ENTREGA ALIMENTOS EN EL PUNTO DE ENTREGA)	FECHA DE ENTREGA DEL ALIMENTO (DD/M/A) (DD/M/A)	GRUPO DE RIESGO	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)						Alimento de alto valor Nutricional				N° IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA DEL ALIMENTO (DD/M/A)
						ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVO	FRUJOL	AGRI. LITE VEGETAL	DIENTISTARINA MAS	N° LOTE (1) DE DIENTISTARINA MAS	NUTRICIST	N° LOTE (2) DE NUTRICIST	OTROS		
1	ZAID STIVEN GOMEZ HOYOS	1078474072	14/02/2023		0 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	2 años a 5 años 11 meses	Mayor preescolar y mayor en periodo de lactancia	500G	1000G	825G	1000G	500CC		NAIFER HOYOS	1017207980	
2	KATLIN LORENA MORENO PEREZ	1078104092	13/02/2023		X				500G	1000G	825G	1000G	500CC		YERLIN PEREZ ORTIZ	35894377	
3	JOEL URREGO CARDONA	1078103868	8/02/2023		X				500G	1000G	825G	1000G	500CC		DORA CARDONA	32111474	
4	JHOEL DAVID RENGIFO MORENO	1078104077	8/02/2023		X				500G	1000G	825G	1000G	500CC		LUIS ABRAHAN MORENO RODRIGUEZ	1077421747	

Observaciones:

Sevio V. Hurtado P

Nombre legítimo de quien entrega:

[illegible][illegible][illegible]

Observações: Sonia V. Hurtado p

[illegible]

FIG. 1. PROFILE OF BENTONITE IN A PILE UNDER PULL-OUT LOAD
AND SOIL VACUUM

[illegible]

Observations:
Sonja J. Fortado.

BARBARA LORAC, MAY

Ukrainians: Yair V. B. Yair V. Bejardo Sánchez

[illegible]

INFORMACIÓN GENERAL
 INSTITUCIÓN: _____ CENTRO: _____ MUNICIPIO: _____
 NOMBRE DE LA MUJER: _____ APELLIDO: _____
 NOMBRE DEL SERVIDOR O FORMA DE OPERACIÓN: _____ D.U.M.F.: _____
 RUC: _____ X _____ Vendedor/a Regular _____ Otro: _____
 MES DE ENTREGA: _____ AÑO: _____

NOMBRE DE LA E.U. COORDINADOR/A NUEVO PA: _____
 DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTOS: _____
 CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTOS: _____

NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR	N° IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA DEL ALIMENTO	FECHA DE ENTREGA DEL ALIMENTO	FECHA DE ENTREGA DEL ALIMENTO	COMPOSICIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)						CATEGORÍA				FECHA DE ENTREGA DEL ALIMENTO	FECHA DE ENTREGA DEL ALIMENTO	FECHA DE ENTREGA DEL ALIMENTO	FECHA DE ENTREGA DEL ALIMENTO	
					ARROZ	MAÍZ	LEGUMINOSAS	FRUTAS	VERDURAS	ACEITE	CONDIMENTOS	1 taza de agua	2 tazas de agua	3 tazas de agua					4 tazas de agua
YAREMAY	1078457962	23/05/2023	23/05/2023	23/05/2023	500G	1000G	1000G	1000G	1000G	500CC	500CC	500CC	500CC	500CC	500CC	500CC	500CC	500CC	500CC
YAREMAY	1078457962	23/05/2023	23/05/2023	23/05/2023	500G	1000G	1000G	1000G	1000G	500CC	500CC	500CC	500CC	500CC	500CC	500CC	500CC	500CC	500CC

NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: YAREMAY
 N° IDENTIFICACION: 1078457962
 FECHA DE ENTREGA DEL ALIMENTO: 23/05/2023

NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: YAREMAY
 N° IDENTIFICACION: 1078457962
 FECHA DE ENTREGA DEL ALIMENTO: 23/05/2023

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

U.S. (1880)

Yarash, D. Yarash, V. Belandino Sanchez

$$P_{\alpha} \cap P_{\beta} \in \mathcal{P} \iff \alpha \leq \beta \text{ and } \sup_{\gamma \in P_{\alpha} \cap P_{\beta}} \gamma \in P_{\alpha} \cap P_{\beta}$$

Fig. 10. $\Delta G_{\text{rel}}^{\text{rel}}(\text{kJ mol}^{-1})$ and $\Delta G_{\text{rel}}^{\text{rel}}(\text{kJ mol}^{-1})$ values for species 4, 12, 9, 6, 7, 1, 10, 8, 3, 5, 11, 2, and 13.

Shon Fred Wm

FIG. 1. ~~Diagram illustrating the experimental setup for the study of the effect of the concentration of the solution on the rate of the reaction.~~

2024

23/03/2019

Página 1 de 1

FINO 13PP

YUNIS 3

Clasificación de la información

Página

PROCESO

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORNATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: CHOCÓ

GENTRO ZONAL: QUIBDO

MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

RACIÓN: Mensual ☒ Vacaciones o Receso ☐ Otro ☐ Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: CORPORAION MI NUEVO SOL

NOMBRE DE LA UDA: RUBE DE ANOR 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BARRIO SANTA ANA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2700100137848

NOMBRE DE LA MODALIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INICIO DEL SERVICIO	FECHA DE TERMINACION DEL SERVICIO	FECHA DE ENTREGA DEL SERVICIO	FECHA DE ENTREGA DEL SERVICIO	CONTRIBUCION DEL RACION PARA PREPARAR (PP)				Alimento de alto valor nutricional				N° IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA DEL SERVICIO
							Alimento de alto valor nutricional	Alimento de alto valor nutricional	Alimento de alto valor nutricional	Alimento de alto valor nutricional	Alimento de alto valor nutricional	Alimento de alto valor nutricional	Alimento de alto valor nutricional	Alimento de alto valor nutricional		
1	YOSELIN DARIANA MURILLO HINESTROZA	1078103987	8/02/2023	23/05/2023	23/05/2023	23/05/2023	500G	1000G	825G	1000G	600G	500CC	500CC	500CC	1077444781	MIRLAN HINESTROZA PALACIOS
2	DILAN CAMILO LOPEZ VALENCIA	1077201297	8/02/2023	23/05/2023	23/05/2023	23/05/2023	500G	1000G	825G	1000G	600G	500CC	500CC	500CC	1077189306	LUIS ALFONSO LOPEZ MURILLO
3	THIAGO JOEL MURILLO MORENO	1078474007	8/02/2023	23/05/2023	23/05/2023	23/05/2023	500G	1000G	825G	1000G	600G	500CC	500CC	500CC	35899772	LINA MARIA MORENO OSPINA
4	EDINSON ANDRES LARGACHA CORDOBA	1078474037	8/02/2023	23/05/2023	23/05/2023	23/05/2023	500G	1000G	825G	1000G	600G	500CC	500CC	500CC	1003932336	ANA SIRLEY LARGACHA CORDOBA
5	LUIS MIGUEL RENTERIA ROBLEDO	1152473498	8/02/2023	23/05/2023	23/05/2023	23/05/2023	500G	1000G	825G	1000G	600G	500CC	500CC	500CC	35895380	CARMEN ESTELA ROBLEDO VALENCIA
6	ISABELLA LONDOÑO VILALOBO	1062549287	8/02/2023	23/05/2023	23/05/2023	23/05/2023	500G	1000G	825G	1000G	600G	500CC	500CC	500CC	1073989127	NATALIA VILALOBO CANTERO
7	MICHEL ANDREA MOSQUERA IBARGUEN	1076338557	8/02/2023	23/05/2023	23/05/2023	23/05/2023	500G	1000G	825G	1000G	600G	500CC	500CC	500CC	1076820166	CLAUDIA MILENA IBARGUEN LOPEZ
8	SAIDER SMITH MENA MENA	1078474216	8/02/2023	23/05/2023	23/05/2023	23/05/2023	500G	1000G	825G	1000G	600G	500CC	500CC	500CC	1012419214	FRANCIA ELENA MENA QUEJADA
9	ANDREY DAVID RIVAS CORDOBA	1078474321	8/02/2023	23/05/2023	23/05/2023	23/05/2023	500G	1000G	825G	1000G	600G	500CC	500CC	500CC	1193236165	HEISI TATIANA CORDOBA PALACIOS

Nombre de quien entrega:

9

Nombre de quien entrega:

9

Atto: Promoción y Prevención. Fecha de entrega: 23/05/2023. No se permite la entrega de alimentos de alto valor nutricional en el caso de que el usuario no sea el beneficiario. Los datos proporcionados representan el tratamiento de datos personales en el caso de que el usuario no sea el beneficiario.

[illegible]

REGIONAL: CHOCO		CENTRO ZONAL: QUIBDO		MUNICIPIO: QUIBDO	
FORMA DE ENTREGA: FAMILIAR					
NOMBRE DEL SERVIDOR O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR					
RACIÓN: Mensual ☒ Vacaciones o Receso ☐ Otro ☐ Especifique: _____					
MES DE ENTREGA: MAYO					
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL					
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL					
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BARRIO SANTA ANA					
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2700100137848					
NOMBRE	INDICADORES Y APELACION DEL UTILIZADO	FECHA DE ENTREGA DEL ALIMENTO	FECHA DE ENTREGA DEL ALIMENTO	FECHA DE ENTREGA DEL ALIMENTO	FECHA DE ENTREGA DEL ALIMENTO
1	LUZ DARY OCHOA EVAO	1078013903	1/03/2023	23/05/2023	
2	CRISTAL RUIZ RIVERA	1078100323	8/02/2023	23/05/2023	
3	ANGEL SARCO PIPICAY	1077484768	1/03/2023	23/05/2023	
4	DULCE MARIA MORENO MOSQUERA	1077483214	8/02/2023	23/05/2023	
5	SARAHMAR LAGAREJO CORDOBA	1033205030	8/02/2023	23/05/2023	
6	EITHAN YESID YURGAKY VALENCIA	1037673204	8/02/2023	23/05/2023	
7	CATALINA OCHOA EVAO	1077484694	1/03/2023	23/05/2023	
8	SAMUEL OCHOA EVAO	1078470217	1/03/2023	23/05/2023	
9	LUISANNY CUESTA MENA	1078470698	2/05/2023	23/05/2023	

FECHA: 23/05/2023

PAGINA 1 DE 1

FECHA: 23/05/2023

PAGINA 1 DE 1

Shon Fadyen



CORPORACIÓN
MI NUEVO SOL
NIT: 900.835.300 - 3

Este documento es una copia impresa de un correo electrónico. Para más información, consulte el correo electrónico original.

QUIBDÓ # 2

Calle 31 No. 7 - 03 H/Tomas Pérez Cel. 326230304 Quibdó - Chocó

e-mail: quibdo@mi-nuevo-sol.com.co

book

[illegible]

Walter D. Davis

[illegible]

Page 1 of 1	Page 1 of 1
-------------	-------------

 <p>BIENESTAR FAMILIAR</p>	<p>ACTIVO</p> <p>FORMA DE ENTREGA</p> <p>FORMA DE ENTREGA AL CENTRO DE ATENCIÓN DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL</p>	
	<p>REGIONAL: <u>CHOCÓ</u></p> <p>CENTRO ZONAL: <u>CHOCÓ</u></p> <p>MUNICIPIO: <u>CHOCÓ</u></p>	<p>NOMBRE DE LA MODALIDAD: <u>FAMILIAR</u></p> <p>NOMBRE DEL SERVIDOR O FORMA DE OPERACIÓN: <u>DIINF</u></p> <p>RACÓN Mensual <u>X</u> Vacaciones o Renta <u>Otro</u> Especial <u>ninguna</u></p> <p>MES DE ENTREGA: <u>JUNIO</u></p>
<p>NOMBRE DE LA EAS: <u>CORPORACIÓN IN NUEVO SOL</u> NOMBRE DE LA UDA UDA <u>POBLENOS</u></p> <p>DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: <u>ALPUERTO DE ALTO VALON (UTICORAL)</u> C.R.A. 6423-12</p>		

[illegible]

OSCAR VARGAS

Maria Alejandra Pino R.

Nombre completo de quien suscribe: MARIA ALEJANDRA PINO R.

FECHA: 15/05/2015

REGISTRO DE LEGITIMOS OBREROS

8003

MINISTERIO DE AGRICULTURA

SECRETARÍA DE AGRICULTURA

FECHA DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

REGIONAL: CHOCO

CENTRO ZONAL: QUIBO

MUNICIPIO: CHOCO

NOMBRE DE LA COMUNIDAD: PANAJAR

NOMBRE DEL SERVIDOR O FORMA DE OPERACIÓN: D.I.A.F.

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Retiro Oro

Especifique: MAYO

NOMBRE DE LA E.A.S.: CORPORACION INUEVO SOL

NOMBRE DE LA U.S.B.A. UCA

PONERITOS

ORIGEN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CRA 5 # 23-39

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2701010104

N.º ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	# IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (AÑO/MES/DIA) <small>(DD/MM/AAAA)</small>	FECHA DE ENTREGA ALIMENTO (AÑO/MES/DIA) <small>(DD/MM/AAAA)</small>	GRUPO POPULACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE USUARIO	DEL	N.º IDENTIFICACION	FAMA O INFLUENCIA QUE RECIBE LA RACIÓN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	2 años a 6 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS FORTIFICADAS	AYUDA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAÍZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	AGUA EN BOTTLE	HUEVOS	FRUITS	ACEITE DE GIRASOL O SOYA					BIBENES/ALIMENTOS MAS	N.º LOTE (A) DE NUTRIMENTOS	N.º LOTE (B) DE NUTRIMENTOS	OTROS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
24	SINELIO URAGAMA CHAJITO	1078102368	03/05/2023	23/05/2023																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									</

Observaciones:

Moira O. Pino P.

Representante Legal EAS o su delegado

16

ANEXO 1: FORMULARIO DE ENTREGA DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

98074

ENCUESTA
NUTRICIONAL
FAMILIAR

ENCUESTA
NUTRICIONAL
FAMILIAR

ENCUESTA
NUTRICIONAL
FAMILIAR

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: CHOCÓ MUNICIPIO: CHOCÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVIDOR O FORNIDOR DE OPERACIÓN: D.M.F.

RACIÓN: Meses: X Vasos: 0 o 1000g: 000g Especificar: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN BUENOS AÍRES NOMBRE DE LA USUBA: NCA PONTIROS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: C.R.A. # 23-19

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2101010104

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (MAYOR DE 18 AÑOS)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DISTRIBUCIÓN)	GRUPO POPULACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional				N° IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Firma o Huella de Quien Recibe la Ración																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
					0 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	2 años a 5 años 11 meses	Mayor de 5 años y más en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAÍZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	AGUA EN AGUA	HUEVO	FRÍJOL	ACEITE DE GIRASOL O SOYA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA				BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA	BEBIDA EN AGUA

Observaciones:

Nombre: Maira W. Pino R.

Nombre y legible de quien entrega:

Fecha:

Representante Legal EAS o su delegado:

REGISTRADO: _____ CENTRO ZONAL: _____ MUNICIPIO: _____ DISTRITO: _____
NOMBRE DE LA LOCALIDAD: _____
NOMBRE DEL SERVIDOR O TITULAR DE OPERACIÓN: _____
PAQUETE: MENSUAL _____ VOUCHERES O RECIBOS _____
NOMBRE DE ENTREGA: _____
NOMBRE DE LA EMPRESA: _____ DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: _____
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: _____ ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° ENTREGADOR	FECHA DE INICIO DEL SERVICIO (MM/AA/YY)	FECHA DE ENTREGA DEL SERVICIO (MM/AA/YY)	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)						Asiento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESOLUCIÓN DEL USUARIO	N° ENTREGADOR	FECHA O MES DE QUEMADURA DE LA RACIÓN
				ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS	MAÍZ	LEGUMES	ACEITE VEGETAL	INGREDIENTES MÁS	OTROS	FECHA O MES DE QUEMADURA DE LA RACIÓN	FECHA O MES DE QUEMADURA DE LA RACIÓN	FECHA O MES DE QUEMADURA DE LA RACIÓN			
1. ADRIANA LUCETH MORENO ZEA	1078103872	8/02/2023	23/05/2023	500G	1000G	825G	1000G	500CC						ANADA ZEA MARTINEZ	1077465357	1077465357
2. ISAMAR AILEN MANYOMA FONSECA	1077487710	8/02/2023	23/05/2023	500G	1000G	825G	1000G	500CC						ILSA FONSECA ROJAS	1193124571	1193124571
3. SAMUEL RENTERIA CORDOBA	1077487718	3/05/2023	23/05/2023	500G	1000G	825G	1000G	500CC						YASLEIDY CORDOBA QUINTO	1010035483	1010035483
4. LUAM ZAIR ROMANA PALACIOS	1077487695	2/05/2023	23/05/2023	500G	1000G	825G	1000G	500CC						YILVER ROMANA PALACIOS	1077443580	1077443580
5. ELIAN SMITH ROMANA ORTIZ	1077487674	10/02/2023	23/05/2023	500G	1000G	825G	1000G	500CC						MILEYA ROMANA ORTIZ	1133674141	1133674141
6. LUAM SAMIR CUESTA GARCIA	1078474051	8/02/2023	23/05/2023	500G	1000G	825G	1000G	500CC						MARIA PAULA CUESTA GARCIA	1077666454	1077666454
7. THIAGO ISSAC MENA PRADO	1077487729	8/02/2023	23/05/2023	500G	1000G	825G	1000G	500CC						MAITE PRADO MURILLO	1033731359	1033731359

Observaciones: *Carlin Moreno Prado*

FAMILIAR
REGIONAL: CHOCO, CENTRO ZONAL: QUIBDO, MUNICIPIO: QUIBDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: D.J.M.F.
RACIÓN: Mensual ☒ Vacaciones o Recess, Otro ☐ Especificar:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL, NOMBRE DE LA UD SUBALCA, SAMPER, PONERITOS 2

Nº	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	P. COORDINADOR	FECHA DE AGENDAMIENTO DEL ENTREGA DEL ALIMENTO	FECHA DE ENTREGA DEL ALIMENTO	FECHA DE ENTREGA DEL ALIMENTO	CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Nº DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA DEL ALIMENTO
						CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional					
						CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional					
						CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional					
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional				Alimento de Alto Valor Nutricional			
CONFECCIÓN DE RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de Alto Valor Nutricional											

Observaciones

EMMA J. YOUNG, President

Firma: _____ Representante Legal EAS o su delegado

Nombre legible de quien entrega:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente.
Cualquier copia impresa de este documento se considera como un documento de datos personales DEL ICBF YA LEY 1591 DE 2012
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF YA LEY 1591 DE 2012

CENTRO ZONAL: _____ QUEDO _____
HUNCAPO: _____ QUEDO _____[illegible]

100

Específica: _____

100

NOMBRE DE LA USUBA/LUCA _____ SAMPER _____ P'OX _____

OF INTEREST: RUSANPER SECTOR SAGRADO CORAZÓN

[illegible]

5300724-7

гений человека поларис

RECEIVED THE LEGAL EAS FOR DELIVERED

የጥቅም ሆኖ የሚያገለግል ሲሆን

REGIONAL: CHACO CENTRO DONDE: OLERO MANEJO: OLERO
NOMBRE DE LA MOQUENA: FAMILIA
NOMBRE DEL SERVIDOR O FORMA DE ORGANIZACIÓN: DIME
JACÓN: Nueva X Vendedor Renta: Otro: Especial: F.
LUGAR DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA U.S.: COMPOSICIÓN INVENTO U.S.: NOMBRE DE LA LOCALIDAD: PRODUCTOS M.
POSICIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: B. BAUTER SECTOR BAUTER ALTO CORAZÓN
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: JPM1117764

[illegible][illegible]

[illegible]

REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: MUNICIPIO: Quibdó
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: D.I.M.F
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Específico:
MES DE ENTREGA: Mayo

NOMBRE DE LA EAS: _____ CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO _____ NOMBRE DE LA UDSUBANCA _____ PUNTEROS 3
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____ FUTURO SECTOR CASA BLANCA _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____ 2700100137612 _____

[illegible][illegible]

[illegible]

[illegible]



REGIONAL: CHOCHO

FORMA DE ENTREGA

FORMA DE ENTREGA

FORMA DE ENTREGA

FORMA DE ENTREGA

FORMA DE ENTREGA

FORMA DE ENTREGA

FORMA DE ENTREGA

FORMA DE ENTREGA

REGIONAL: CHOCHO

CENTRO ZONAL: QUIBDO

MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVIDOR O FORMA DE OPERACIÓN: D.M.F.

RACIÓN: Mensual ☒ Vacaciones o Receso ☐ Otro ☐ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO

NOMBRE DE LA UDSUBA RUC: PIONERITOS 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: FUTURO SECTOR CASA BLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: 2700100131612

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DE USUARIO	N° ENTREGA	FECHA DE NUESTRO REGISTRO (COMUNIDAD)	FECHA DE ENTREGA (COMUNIDAD)	OLVIDO POSICIONAL	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)													Alimento de alto valor Nutricional					N° ENTREGACIÓN	FAMILIA O BELLAS QUE EN REGISTRO LA RACIÓN			
						0 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mayor Preescolar y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	MAÍZ DE MAÍZ AMARILLO	MAÍZ DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	AGUI EN AGUA	HUEVOS	FRÍJOL	LENTICIA	ACITRE VEGETAL	PANCA	BIBIDESTAR PARA MAM	N° LOTE (N° DE BICESTAR PARA MAM)	NUTRICION			OTRO		
1	BREYMAR MENA MENA	1077488343	08/02/2023	23/05/2023	X					1500G	1500G	2000G	1000G	2700G	1050G	1550G	1000G	1000G	1000CC	1000G						JUAN CARLOS MONTOYA	1078457483	uncarlos
2																												

Observaciones:

1

Representante legal EAS o su delegado

Leidy Espilla Mosquera



REGIONAL: CHOCÓ

CENTRO ZONAL: QUIBDO

MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: D.M.F.

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro

Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO

NOMBRE DE LA UDSUBA AICA: PIOVERITOS 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: FUTURO SECTOR CASA BLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2700100137612

REGIONAL: CHOCO		CENTRO ZONAL: QUIBDO		MUNICIPIO: QUIBDO	
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: D.I.M.F		NOMBRE DE LA UPSUBA AICA	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro	
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA	

Nombre y Apellido de quien entrega:

Leidy Asprilla Mosquera

Firma:

Representante legal o su delegado

Fecha:

23/05/2023

Nombre y Apellido de quien recibe:

Leidy Asprilla Mosquera

Firma:

Representante legal o su delegado

Fecha:

23/05/2023

MINISTERIO DE SALUD		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA					
F.I.M.O.13.PP Versión 3		2023/2019 Página 1 de 1		Clasificación de la Información Pública					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/M/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)	Alimento de alto valor Nutricional	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
				6 - 11 MESES	ARROZ PASTAS ENRIQUECIDAS HARINA DE MAIZ AMARILLO HARINA DE TRIGO LECHE DE VACA ATUN EN AGUA HUEVOS FRUJOL LENTEJA ACEITE VEGETAL PANDELA BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (a) DE BIENESTARINA MAS			
				1 año a 2 años 11 meses					
				3 años a 5 años 11 meses					
				Mujer gestante y madre en periodo de lactancia					
Especifique Cantidad entregada o colocar un guón si el alimento no se entregó en el paquete.									
HELLEN SARAY PINO CORDOBA	1077488045	02/05/23	23/05/2023	X	1500G	1500G	1500G	1500G	20284472 MARLEIS CORDOBA BERRIO
ITHAN DAMI ASPRILLA LOPEZ	1077488337	03/04/23	23/05/23	X	1500G	1500G	1500G	1500G	1077478499 NATALIA ASPRILLA LOPEZ
YEISER EIMR PEREA CUESTA	10774483356	02/05/23	23/05/2023	X	1500G	1500G	1500G	1500G	1077460039 WILBER ALBINO PEREA CUESTA
AUZ DAHEVA AGUALHIPA HURTADO	1078474443	09/02/23	23/05/2023	X	1500G	1500G	1500G	1500G	1077470365 NATALIA MORENO
SARATH IMAELIS TAPA FORASTERO	1077488621	03/04/23	23/05/2023	X	1500G	1500G	1500G	1500G	110342977 YAMIRA FORASTEJO PAPELITO
YULIEITH VAÑESSA MENA MARTINEZ	1004010666	2/05/2023	23/05/2023	X	1500G	1500G	1500G	1500G	1004010666 YULIEITH VAÑESSA MENA MARTINEZ
YASUARI PALACIOS PALACIOS	1078468569	2/05/2023	23/05/2023	X	1501G	1501G	1501G	1501G	2827476 MARTHA PALACIOS
WILFRAN MATIAS PALACIOS PALACIOS	1078104233	02/05/23	23/05/2023	X	1501G	1501G	1501G	1501G	1103404340 MARCELA PALACIOS PALACIOS
SANDY MILENA ROBLEDO	1077448843	03/04/23	23/05/2023	X	1501G	1501G	1501G	1501G	1004059328 ELIESER CORDOBA PALACIOS
ERIKA MORENO	1077461685	03/04/23	23/05/2023	X	1504G	1504G	1504G	1504G	1077481685 ERIKA MORENO
ADRIANA LUCIA MORENO TORRES	1078104190	01/03/23	23/05/2023	X	1500G	1500G	1500G	1500G	1003528833 NAYELI RODRIGUEZ
ASLAS MIGUEL SALAS PEREA	1077488627	03/04/23	23/05/2023	X	1501G	1501G	1501G	1501G	1023528720 KELLY YOHANA SALAS PEREA

Recibido por: [Firma]

Fecha: 23/05/2023

90018



PROCESO

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F1.MO13.PP

Versión 3

29/03/2019

Página 1 de 1

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCÓ

CENTRO ZONAL: QUIBDO

MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: D.M.F.

RACIÓN: Menus

X

Viciolento o Receso

Otro

Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL

NOMBRE DE LA UD SUBALUCA: POBRIENTOS 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE ENTREGA HENUSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)						Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
				6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVO	FRUOL	ACEITE VEGETAL	BIENESTARINA MAS	N° LOTE (a) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	N° LOTE (a) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST				OTROS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

Observaciones:

MANOS

MANOS

Firma:

Representante legal EAS o su delegado

2019



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

F1.MO13.PP
Versión 3
Clasificación de la Información Pública

REGIÓN: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILAR

NOMBRE DEL SERVIDOR O FORMA DE OPERACIÓN: D.M.F

RACÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

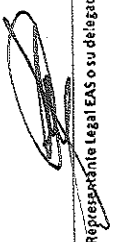
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA USUBA NCA: POMERITOS 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/M/A) A) (adecuada para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/M/A) A)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de alto valor Nutricional					NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION	
				6 - 11 MESES	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO	FRUOL	ACEITE VEGETAL	BIENESTARINA MAS	N° LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	N° LOTE (s) DE NUTRIGEST	OTROS							
Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	KEVA CALED ROMAN CHAVERRA	107483463	02/05/23	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC									KATERINE CHAVERRA ALVAREZ	35545629	Katerine Chaverra
2	ADRIEL CALES YANES BORJA	107483464	04/04/23	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC									YORLENIS YANES	1078456211	Yorlenis Yan
3	DEGO MATIAS TAPI FORASTERO	107483465	08/07/23	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC									YAMIRA FORASTERO PAPELITO	1149442977	Yamira Forastero
4	FRAN YIRETH MURILLO MURILLO	107483466	08/07/23	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC									PATRICIA MURILLO	1077455915	Patricia M.C.
5	JANLYN SARANNY VALOYES ORTIZ	107483467	02/05/23	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC									ANA FRANCISCA ORTIZ	1077430076	Ana Ortiz
6	EDDY SANTIAGO BERRIO MORENO	107483468	02/05/23	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC									LUZ YADIRA MORENO PEREA	35892411	Luz Yadira M.P.
7	WESLY LORETH PALACIOS AGUILAR	107483469	08/07/23	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC									YESICA LORETH AGUILAR	35545687	Yesica Loreth
8	ALAN FABIAN AGUILAR HURTADO	107483470	12/02/23	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC									TATIANA HURTADO	1149434412	Tatiana Hurtado
9	SALLY SORIA MURILLO ROQUEZ	107483471	13/02/23	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC									YURANNY MURILLO	1010100517	Yuranny M.
10	CARLOS ANDRES CUATROD HACAVERA	107483472	02/05/23	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC									LUZ ARGENTI NACAVERA OSORIO	114903488	Luz Argenti Naca
11	ANDRES DAVID TORRES MACHADO	107483473	14/02/23	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC									KEYSI TORRES	1077421730	Keyesi Torres
12	MENALIA EUZABETH FIEVES MORENO	107483474	02/05/23	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC									MARIA EUZABETH PEREZ MOREY	20513155	Maria E. Perez
13	FARLYN YOMARIS PALACIOS PALACIOS	107483475	14/07/23	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC									IRIS YOMARIS PALACIOS	1077482607	Irís Yomaris
14	JUNIOR MATIAS MORENO MACHADO	107483476	01/03/23	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC									HAMINTON MORENO	1077456166	Haminton
15	HEILYN ZAREH BUENAÑOS MATURANA	107483477	02/05/23	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC									NILY MATURANA RENTERIA	1193344049	Nily Maturana
16	RODERICK MIGUEL RENTERIA ROBLEDO	107483478	02/05/23	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC									ROLEISY ROBLEDO CORREA	1139614306	Roleisy Robledo
17	JANI FRANCESCA MURILLO IBARGUEN	107483479	02/05/23	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC									FRANCISCA MURILLO IBARGUEN	1076320347	Francisca Murillo

Observaciones:

Firma:  Representante legal EAS o su delegado

Nombre y firma del representante:

REGISTRADO: CHOCO

CENTRO ZONAL: NAZCA

NOMBRE DE LA FAMILIA: FAMILIA

NOMBRE DEL SERVIDOR O FORMA DE OPERACIÓN: OINT

UBICACIÓN: Milla 1 X Vialidad 8 Km 112

Código: Español

UBICACIÓN DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA FAMILIA: FAMILIA

NOMBRE DE LA FAMILIA: FAMILIA

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	IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (FECHA DE ENTREGA DE LA RFP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RFP (DD/MM/AAAA) (FECHA DE ENTREGA DE LA RFP)	GRUPO POPULACIONAL	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)															Alimento de alto valor Nutricional				Nº IDENTIFICACION	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Firma o huella de quien recibe la R																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
						0 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	2 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y lactante en período de lactancia	ARROZ	PATATA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	MAIZNA DE MAIZ AMARILLO	MANINA DE TIRIO	LECHE DE VACA ENTERA CN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS	FRUITS	LENTICIA	AGENTE VEGETAL	MANILA	BIBISTARINA MAS	Nº LOTE (N) DE BIBISTARINA MAS	NUTRICIST	Nº LOTE (N) DE NUTRICIST				OTROS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
1	SALVADOR VARGAS PISO	127110310	8/02/2018	23/05/23	X				X	1500G	1500G	2000G	1000G	2700G	1030G	1650G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	100

Observaciones: Betty Tello

Firma: Betty Tello

Representante legal EAS o su delegado

2

**PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL _____ CHOCÓ _____ CENTRO ZONAL: _____ MUNICIPIO: _____ QUIBDO _____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____ FAMILIAR _____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____ D.I.M.F _____

IRACIÓN: Mensual _____ X _____ Vacaciones o Receso _____ Otro _____ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: MAYO _____

NOMBRE DE LA EAS: _____ MI NUEVO SOL _____ NOMBRE DE LA UDSUBA IUCA POERTOS 5 _____

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

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

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Año de la última entrega para la entrega anterior 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				N° IDENTIFICACION	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	FIRMA O RECI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
					0 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVO	FRÍJOL	ACEITE VEGETAL	BIENESTARINA MAS	N° LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	N° LOTE (s) DE NUTRIGEST	OTROS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				</

Observaciones: []
 Flm3: Betty TC/16
 Nombre legible de quien entrega:

Nome leg. de quem entrega:

Además de proporcionar este documento, el interesado debe proporcionar:

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



REGIONAL: _____ CHOCÓ _____ CENTRO ZONAL: _____ MONSIEFO: QUISCO _____
NOMBRE DE LA LOCALIDAD: _____ PARALAR _____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____ OTUF _____
RACÓN: Municipal _____ X _____ Veredas y Rincón _____ Otra _____ Etapa: _____
MES DE ENTREGA: JUNIO _____
NOMBRE DE LA E/S: _____ IN NUEVO SOL _____ NOMBRE DE LA LOSURARIA: PROENTOS S _____
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA AL SERVIDOR DE ALTO VALOR INTERCOMUN: _____

[illegible]

Observaciones:
 Betty Fello
 Fecha: _____
 Hora y lugar de entrega: _____
 Firma: _____
 Representante legal EAS o su delegado

A la Dirección de Asesoría y Asistencia Técnica
 Corporación de Seguros y Fianzas de Colombia
 LOS CAJOS PRINCIPALES DE SEGUROS ALA FUENTE DE PUERTO DE LOS PESQUEROS TEL. N° VALLEY 151 DE 2012

19

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:
NOMBRE DELA MODALIDAD: FAUULAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORNIA DE OPERACIÓN: DINF
RACIÓN: Mécus Vacantes o Recus Oco Especifica:
MES DE ENTREGA: Mayo
NOMBRE DELA EAS: Corporación miravie Sol Pioner for 6.
CORRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

[illegible]

Observaciones: Leridy Palacios Blamondón Representante legal de la empresa: Leridy Palacios Blamondón	Firmas:  Representante legal de la empresa
---	---

00009

10

MINISTERIO DE SALUD

FECHA DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

REGIONAL: CHOCÓ

CENTRO ZONAL: QUEDDO

MUNICIPIO: QUEDDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: X_FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVIDOR O FORMA DE OPERACIÓN: X_DIMP

RACIÓN: Mensual

Variaciones o Retiro: Otro

Expectativa: No hay

MES DE ENTREGA: Mayo

NOMBRE DE LA EAS: Corporación mi nuevo sol

NOMBRE DE LA UD SUBA NCA: Pioneros 6

DIRECCIÓN DEL PUERTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR INTRACOMUNITARIO:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR INTRACOMUNITARIO:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (AGREGAR LUGAR, ENTREGA, REGISTRO, ENTREGA, 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				N° IDENTIFICACION	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE USUARIO	FIRMA O BIELLA DE QUEM RECIBE LA RACION
					0 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	MAÍZ DE MAÍZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO	FRUOL	ACEITE VEGETAL	BIENESTARINA MÁS	N° LOTE (S) DE BIENESTARINA MÁS	NUTRIGEST	N° LOTE (S) DE NUTRIGEST	OTROS				
1	SURABIA MEJIA DUGRAMA	1077485512		24-05-2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						1147834100	SEVELINA DUGRAMA F	1147834100	Sevelina
2	AUSS KOSMIN BARQUEN GUDARRA	1078473498		24-05-2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						1010043568	FOUATA GUDARRA C	1010043568	Sevelina
3	SALIN SOFIA BENTERIA MENA	1078103081		24-05-2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						1010023876	PERCORTAS FADIA R	1010023876	Sevelina
4	YENSARY BENTERIA ASPIRILLA	1078103320		24-05-2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						1193046120	IREN ASPIRILLA FIAS	1193046120	Sevelina
5	JOSE MIGUEL BEDOYA SEPULVEDA	78103267		24-05-2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						1077502312	PAEN LOPEZA SEPULVEDA	1077502312	Sevelina
6	YASER EMANUEL CORDOBA	1078471821		24-05-2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						1017233447	ENRIQUE COSESA A	1017233447	Sevelina
7	ALISSON GALLEGO GALLEGO	1034928971		24-05-2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						1040155518	DAVILA GALLEGO G	1040155518	Sevelina
8	RACHELLE DAHIANA PALACIOS R	1034929177		24-05-2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						1077500715	ELIOT DAHIANA FENISTO I	1077500715	Sevelina
9	IVIAN ENRIQUE TAFIA FADIA	1078103282		24-05-2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						1193505821	IVIAN ROSA FADIA P	1193505821	Sevelina
10	ALEXS ARCE TEMOS	1200718191		24-05-2023	X				500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						1075092341	YESICA YUIHER TEMOS	1075092341	Sevelina

Observaciones: *Sevelina*

Nombre y apellidos de quien entrega: *Sevelina*

Nombre y apellidos de quien recibe: *Sevelina*

Fecha: *Sevelina*

Representante legal EAS o su delegado: *Sevelina*

Firma: *Sevelina*

14003

INSTITUCIÓN

FECHA

INSTITUCIÓN

FECHA

REGIONAL: CHOCÓ

CENTRO ZONAL: QUIBDO

MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: X_FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: X_DIMF

RACIÓN: Mensual

Vacaciones o Receso: Otro

Especifique:

MES DE ENTREGA: Mayo

NOMBRE DE LA EAS: Corporación Nutricional

NOMBRE DE LA USURARIA: Pioneritos C

DIRECCIÓN DEL PUERTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUERTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)															Abasto de alto valor nutricional					N° IDENTIFICACION	NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
					GRUPO POBLACIONAL				Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el abasto no se entregó en el paquete.											BIENESTARINA MAS	N° LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	N° LOTE (s) DE NUTRIGEST	OTROS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARILLO	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS	FRÍJOL	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	PANELA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

Observaciones:

[Firma]

Representante legal EAS o su delegado

Observaciones:

[Firma]

Representante legal EAS o su delegado

ANEXO 10 - FORMULARIO DE ENTREGA DE ALIMENTOS A FAMILIAS



CORPORACIÓN
MI NUEVO SOL
NIT: 900.835.300 – 3

Este documento es una copia impresa de un correo electrónico. Para verificar la autenticidad de la información, consulte el correo electrónico original en su bandeja de entrada.

QUIBDÓ #3

Calle 34 No. 7 - 02 Of. Tomas Pérez Cel. 3226230001 Quibdó - Chocó

e-mail: miuegusol@hotmail.com

REGIONAL: CHOCÓ		CENTRO ZONAL: QUIBO	MUNICIPIO: QUEBO
NOMBRE DE LA MODULAR: FAMILIA			
NOMBRE DEL SERVIDOR O FORMA DE OPERACIÓN: DLMF			
RACÓN: Morsum	X	Vacaciones o Retiro	Oro
MES DE ENTREGA: MAYO			
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOA	NOMBRE DE LA UDSUBICA: CARBUSEL DE AMOR		
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BARRIO BOXANZA DESPUES DE LA PAYMENTADA CALLE PRINCIPAL CASA VERDE CON ANTE JARDIN			
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2700100137560			

NOMBRE	MATERIALES	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POPULACIONAL	COIFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)						Alimento de alto valor Nutricional				N° IDENTIFICACION	PRIMA O BIELLA DE CUEN RECIBE LA RACION
					ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVO	FRUOL.	AGENTE VEGETAL	DIETETARIA MAS	N° LOTE (n) DE NUTRIENTES MAS	N° LOTE (n) DE NUTRIEST	OTROS			
														Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.		
ALEX YESID ESTRADA MURILLO	1078474173	1/03/2023	23/05/2023	X	500G	1000G	825G	1000G	500CC	900gr					VALERIN PAOLA MURILLO	1077447295
RYAN ANDRES SANCHEZ ARIAS	1077487607	8/02/2023	23/05/2023	X	500G	1000G	825G	1000G	500CC	900gr				YENIFER ARIAS ARIAS	1004042557	
WILSON DE JESUS MENDOZA VALENIA	1077487909	8/02/2023	23/05/2023	X	500G	1000G	825G	1000G	500CC	900gr				MARIELA VALENIA	1077445383	
AZADITH HINESTROZA DIAZ	1078104022	8/02/2023	23/05/2023	X	500G	1000G	825G	1000G	500CC	900gr				ZASKIA YORELYS DIAZ	1036648033	
KILIAN ANDREA PALACIOS PALACIOS	1078104029	14/02/2023	23/05/2023	X	500G	1000G	825G	1000G	500CC	900gr				YENIFER PALACIOS MARTINEZ	1077423373	
DYLAN TABARES CANO	1078473590	8/02/2023	23/05/2023	X	500G	1000G	825G	1000G	500CC	900gr				MICHEL DAYANA CANO	1010079661	
MARLEY ZULENNY MENA CABRERA	1078474002	8/02/2023	23/05/2023	X	500G	1000G	825G	1000G	500CC	900gr				CARMEN DORILA CABRERA B	1003984214	
GRACE YIRET CORDOBA VALENIA	1078474033	13/02/2023	23/05/2023	X	500G	1000G	825G	1000G	500CC	900gr				ELVIA VALENIA TAMAYO	1079099103	
AMAR MAHEL QUEJADA MENDOZA	1078474172	0/02/2023	23/05/2023	X	500G	1000G	825G	1000G	500CC	900gr				MARILENIS MENDOZA M	1077444009	
LIVAN ADRIAN CORDOBA MOSQUERA	1078474293	8/02/2023	23/05/2023	X	500G	1000G	825G	1000G	500CC	900gr				YARETH CORDOBA	35895256	
ABLY IHOANA CORDOBA MORENO	1077487528	14/02/2023	23/05/2023	X	500G	1000G	825G	1000G	500CC	900gr				ALEXANDRA CORDOBA	1077429175	

Observaciones:

Karol Hernandez

Nombre figura de quien entrega: Karol Hernandez

[illegible]

9

[illegible]

ÁLCORCA NEW CULTO DE ENTREGA ALIENMENTO DE HITO VALIOR MITECIONNI: BARRO BOVANTA CALLE PRICIPAL DESPUES SUAS ARREBA DE LA PAVMENTADA CASA VERDE CON ANTEJARDIN ENREJADO.

Observaciones:

Firma: Karol Hernandez
Nombre legible de quien entrega: Karol Hernandez

Fixma:

Representante legal EAS o su delegado

[illegible]

James A.

SECRET



MINISTERIO DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES
GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE CUBA

FORMULARIO DE REGISTRO DE ALIMENTOS PARA PREPARAR RACIONES
FORMA DE REGISTRO DE ALIMENTOS PARA PREPARAR RACIONES

Forma de Registro de Alimentos para Preparar Raciones

Forma de Registro de Alimentos para Preparar Raciones

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUEBÓ MUNICIPIO: QUEBÓ

NOMBRE DE LA COMUNIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVIDOR O FORMA DE OPERACIÓN: DLM F

RACIÓN: Mensual X Vencimientos o Recetas Otro Especificar:

FECHA DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NOMBRE DE LA USUBA MCA: DEJANDO HUELLAS 6

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 REGISTRO DEL USUARIO (DD/MY/AAAA) (USUARIO: JORGE ALBERTO GARCIA, CLAVE: 1234567890)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MY/AAAA)	GRUPO POSICIONAL			CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE USUARIO	DEL	Nº IDENTIFICACION	FECHA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					8 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS EMBUQUICADAS	AVENA EN HOJUELAS	MAÍZ DE MAÍZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO	FRUJOL	AGRIOTE VEGETAL	DIENTISTARINA MAS	Nº LOTTE (N) DE DIENTISTARINA MAS	NUTRICIONIST	Nº LOTTE (N) DE NUTRICIONIST	OTROS				
1	NAHARA ELENA MENA PANDALES	1078102364	08/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC	900G				AMELITA BARIUVI TAPI		1133605888	AMELITA BARIUVI TAPI	
2	JEREMY DIAZ SALCEDO	1078471797	10/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC	900G				ANNY YASLEIDY SALCEDO PALACIOS		1077440622	ANNY YASLEIDY SALCEDO PALACIOS	
3	RANGEL DAVID PALACIOS GARCIA	1098103136	8/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC	900G				MARILUZ MOSQUERA CORDOBA		35896061	MARILUZ MOSQUERA CORDOBA	
4	ANDRY YAHAIRA CORDOBA	1078118472	28/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC	900G				LILIANA PALOMEQUE PALACIOS		1078116270	LILIANA PALOMEQUE PALACIOS	
5	SONIA JAKELINE TOSCANO	1078100580	2/03/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC	900G				MARIA NELLYS PALACIOS		1077457483	MARIA NELLYS PALACIOS	
6	ESCARLIN YISETH PEREA MORENO	1077486989	2/03/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC	900G				YINNY YIRLEZA MORENO SANCHEZ		1077433056	YINNY YIRLEZA MORENO SANCHEZ	
7	MIA ZOE BLANDON CORDOBA	1078103749	8/02/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC	900G				CORDOBA SANTA CORDOBA		26378846	CORDOBA SANTA CORDOBA	
8	YARAZETH ASPRILLA SANCHEZ	1077487019	3/04/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC	900G				YUBER ARLEY ASPRILLA CHAVERRA		1077426033	YUBER ARLEY ASPRILLA CHAVERRA	
9	YARINSON HUMDAGAMA DUMASA	1078473557	3/04/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC	900G				HERNULFO HUMDAGA		1010099139	HERNULFO HUMDAGA	
10	ALAN DAVID PALACIOS HERNANDEZ	1078473892	3/04/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC	900G				DELIANA HERNANDEZ PARRA		26190436	DELIANA HERNANDEZ PARRA	
11	YODIN DAVID RENTERIA MENDOZA	1078102311	1/03/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC	900G				LUZ ENITH MENDOZA MORENO		1077427828	LUZ ENITH MENDOZA MORENO	
12	NOHA SAREN PERA SANCHEZ	1077486143	1/03/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC	900G				ANA MILADYS SANCHEZ		1152704499	ANA MILADYS SANCHEZ	
13	ASHLY NAHIRA RODRIGUEZ PANESSO	1077486357	3/04/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC	900G				YULIANA PANESSO CUESTA		1077443090	YULIANA PANESSO CUESTA	
14	GEINER DARELL SERNA VALOYES	1078102906	3/04/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC	900G				CARMEN YANETH VALOYES		1003933257	CARMEN YANETH VALOYES	
15	JUAN JOSE MENA CORDOBA	1077486354	3/04/2023	23/05/23	X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC	900G				MERLIN JUDIANA CORDOBA		1129325000	MERLIN JUDIANA CORDOBA	

Observaciones:

Firma: Rosmery A. Repetición Legal EAS o su delegado

FORHATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: _____ CHOCO _____ CENTRO ZONAL: _____ QUEBEO _____ MUNICIPIO: _____

NOMBRE DE LA COMUNIDAD: _____ FAMILIAR _____

NOMBRE DEL SERVIDOR O FORMA DE OPERACIÓN: DUVF _____

ESPECIFICACIÓN: Mensual ☒ Viciaciones o Retiro _____ Otro _____ Específico: _____

FECHA DE ENTREGA: _____ MAYO _____

NOMBRE DE LA EAS: _____ CORPORACIÓN MI NUEVO SOL _____ NOMBRE DE LA UDSUBA ICA _____ ECOS DE AMOR 4 _____

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001032128 _____

N°	HOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AÑO)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPA (DÍA/MES/AÑO)	GRUPO POBLACIONAL	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
						GESTANTES Y MENORES DE 6 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRUQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	MARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATÚN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRÍJOL	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	PANDELA	BIBENDOSTARINA MAS	No LOTE. Especificar el nombre del Alimento de alto valor Nutricional				
1-2 AÑOS Y 11 MESES	3-5 AÑOS Y 11 MESES	Especifique Cantidad entregada o colocar un guón si el alimento no se entregó en el paquete.																					

1	YULIANA CUESTA SALAZAR	1077487688	08/02/2023	23/05/2023	X	500G	1000 G	-	-	-	-	-	-	15 U	1000 G	-	500 G	-	MARELBYS CUESTA	1128529716	
2	LESSY SOFIA POTES RODRIGUEZ	1078104076	08/02/2023	23/05/2023	X	500G	1000 G	-	-	-	-	-	-	15 U	1000 G	-	500 G	-	CLERIS RODRIGUEZ PALACIOS	1077445102	
3	AUBISSON CORDERO ROMAÑA	1078103877	08/02/2023	23/05/2023	X	500G	1000 G	-	-	-	-	-	-	15 U	1000 G	-	500 G	-	LUISA ROMAÑA ASPRILLA	1077462719	
4	SAILYN ALEXANDRA IBARGUEN FIGUEROA	1078474208	08/02/2023	23/05/2023	X	500G	1000 G	-	-	-	-	-	-	15 U	1000 G	-	500 G	-	LADY VANESSA FIGUEROA GAMBOA	2000003545	
5	MARA SOFIA AGUALIMPIA SANCHEZ	1078104172	1/03/2023	23/05/2023	X	500G	1000 G	-	-	-	-	-	-	15 U	1000 G	-	500 G	-	MARIA YUSLEY SANCHEZ HURTADO	10350421394	
6	MIA CIRO BEDOYA	1037676056	2/05/2023	23/05/2023	X	500G	1000 G	-	-	-	-	-	-	15 U	1000 G	-	500 G	-	SARA ISABEL BEDOYA LAVEROE	1036854905	
7	ETHAN AIRTON PALACIOS MENA	1023585091	1/03/2023	23/05/2023	X	500G	1000 G	-	-	-	-	-	-	15 U	1000 G	-	500 G	-	SHAIR YAFAIRA MENA PALACIOS	1077446935	

Observaciones:	Firma:	Representante legal SAS o su delegado
<p data-bbox="1065 653 1068 857">Firma: <u>MAGNOLIA LAHOOD</u></p> <p data-bbox="1065 881 1068 1085">Nombre completo de quien entrega:</p>		<p data-bbox="1065 881 1068 1085">Firma: _____</p> <p data-bbox="1065 881 1068 1085">Representante legal SAS o su delegado</p>

[illegible]

Observations:

Louis Buend

File No. 100-441100

0701211340017089176701 SXXN:FEA 220211Z 00 000-804 2 101000-44

Representative Elizabeth Esty

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Cybernetics

Louis Bruno

Wiederholte Untersuchungen haben ergeben, dass die meisten Menschen, die an einer Depression erkranken, auch eine familiäre Vorgeschichte von Depressionen haben. Dies deutet auf eine genetische Komponente hin.

~~CONFIDENTIAL~~

REGIONAL: CHOCO	CENTRO ZONAL: CHOCO	MUNICIPIO: QUIBO
NOMBRE DE LA LOCALIDAD: _____ FAMILIAR _____		
NOMBRE DEL SERVIDOR O FORJA DE OPERACIÓN: _____ DULF _____ DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR		
RACIÓN: Mental ☒ Vacacionales o Retiro _____ Otro _____ Especial: _____		
MES DE ENTREGA: _____ MAYO		
NOMBRE DE LA E.A.S.: _____ CORPORACION MUYUENO SOL	NOMBRE DE LA UDSUBA RICA: CARLOSITOS 1	
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____		
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____		

Nº IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	FECHA DE INGRESO AL CENTRO DE ATENCION (AAAA-MM-DD)	FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO (AAAA-MM-DD)	CANTIDAD POR LOTE				CONFORMACION RACION PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL LOTE	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO (AAAA-MM-DD)	
				0 - 11 MESES	1 AÑO A 3 AÑOS 11 MESES	3 AÑOS A 6 AÑOS 11 MESES	Mayor gestante y madre en periodo de lactancia	Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.										BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (a) DE BIENESTARINA MÁS	NUTRIGEST	Nº LOTE (b) DE NUTRIGEST				OTROS
								ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARILLO	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS	FRUJOL	LENTEJA	ACEITE VEGETAL								
1	ALAI VICTORIA PALACIOS ADRIANA	08/02/2023	23/05/2023			X	1500G	2000G	2000G	1000G	2700G	1050G	1850G	1000G	1000G	1000CC	1000G	900G	1982804				YESID PALACIOS PALACIOS	1131185815	Yoid palacios
2	KIAN LUCIANO MEDINA PEREIRA	08/02/2023	23/05/2023			X	1500G	2000G	2000G	1000G	2700G	1050G	1850G	1000G	1000G	1000CC	1000G	900G	1982804				FABIAN RESTREPO BETANCUR	1035500165	Fabian Restrepo
3	YINETH YULIETH SALGUERO SANTOS	08/02/2023	23/05/2023			X	1500G	2000G	2000G	1000G	2700G	1050G	1850G	1000G	1000G	1000CC	1000G	900G	1982804				YINETH YULIETH SALGUERO SANTOS	1077448175	Yineth Salguero
4	JHOANA PATRICIA PALACIOS CHAVEZ	08/02/2023	23/05/2023			X	1500G	2000G	2000G	1000G	2700G	1050G	1850G	1000G	1000G	1000CC	1000G	900G	1982804				JHOANA PATRICIA PALACIOS CHAVEZ	1010045038	Jhoana P.
5	MAILLEN SAYIRA COPETE MENA	08/02/2023	23/05/2023			X	1500G	2000G	2000G	1000G	2700G	1050G	1850G	1000G	1000G	1000CC	1000G	900G	1982804				MAILLEN SAYIRA COPETE MENA	1077455600	maxlen copete
6	BELLA MARIA TORRAS MOSQUERA	08/02/2023	23/05/2023			X	1500G	2000G	2000G	1000G	2700G	1050G	1850G	1000G	1000G	1000CC	1000G	900G	1982804				BELLA MARIA TORRAS MOSQUERA	1077471478	Beliq maria
7	AIDY DAYANA MOSQUERA MOSQUERA	08/02/2023	23/05/2023			X	1500G	2000G	2000G	1000G	2700G	1050G	1850G	1000G	1000G	1000CC	1000G	900G	1982804				AIDY DAYANA MOSQUERA MOSQUERA	1128046292	Aidy Mosquera
8	LINA MARIA VALENCIA RAMIREZ	08/02/2023	23/05/2023			X	1500G	2000G	2000G	1000G	2700G	1050G	1850G	1000G	1000G	1000CC	1000G	900G	1982804				LINA MARIA VALENCIA RAMIREZ	358595666	Lina Valencía
9	LIA VICTORIA ORTIZ MORENO	02/05/2023	23/05/2023			X	1500G	2000G	2000G	1000G	2700G	1050G	1850G	1000G	1000G	1000CC	1000G	900G	1982804				CLAUDIA MELIZA MORENO P.	1036653526	Claudia Moreno
10	YURANIS LACAREJO CORDOBA	03/04/2023	23/05/2023			X	1500G	2000G	2000G	1000G	2700G	1050G	1850G	1000G	1000G	1000CC	1000G	900G	1982804				YURANIS LACAREJO CORDOBA	1077481856	Yuranis C.

From: Hervees Dubigny
To: Fredis Dubigny

REGIONAL: CHOCO	CENTRO ZONAL: QUEBEO	MUNICIPIO: QUEBO
NOMBRE C.I.: LOCALIDAD: FAMILIA		
NOMBRE DEL SERVIDOR FINAL DE OPERACION: O.M.F. DESARROLLO INFANTE EN MEDIO FAMILIA		
PACON: Medellin X Vasego-Asociados On 9 El Esfuerzo		
MES DE ENTREGA MAYO		
NOMBRE DEL ASESORADOR COMUNITARIO	NOMBRE DE LA UDSE RECAJA	DIAS MOSTROS 1
DEFINICION DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:		
LOGRO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:		

N° REGISTRO	CENTRALIZADO	CENTRALIZADO	FECHA DE INGRESO AL REGISTRO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE ENTREGA MATERIAL DEL LOTE (DD/MM/AAAA)	N° LOTE	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Afinado de alto nivel (NLS) y NLS				N° ENTRENADOR	NOMBRE COMITÉ RESPONSABLE	CELULAR	N° ENTRENADOR	PRÁCTICA DEL REGISTRO EN EL REGISTRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
						CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Afinado de alto nivel (NLS) y NLS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
						ANÁLISIS	PARTE ALIMENTICIA	NUTRICIÓN	PSICOLOGÍA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA						ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA	ACCIÓN PSICOLÓGICA

OSI-2000-1141

Firma: Haroldo Pudneyo H

Nombre legible de quien entregue: Haroldo Pudneyo H

Firma: 

Representante Legal EAS o su delegado

El presente documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la Oficina de Asesoría Jurídica de la Secretaría de Estado de Justicia. El presente documento no es válido para fines legales. El presente documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la Oficina de Asesoría Jurídica de la Secretaría de Estado de Justicia. El presente documento no es válido para fines legales.

[illegible]

[illegible]

REGIONAL _____ CHOCÓ _____ CENTRO ZONAL _____ QUÉBO _____ MUNICIPIO _____ QUÉBO _____
NOMBRE DE LA MUJER/QUIDADO _____ FAMILIAR _____
NOMBRE DEL SERVIDOR O FONTO DE OPERACIÓN _____ D I M F _____
RACIÓN: Mús.-M ☒ Vacaciones o Receso _____ Otro _____ E y/o otro: _____
LUGAR DE ENTREGA _____ MAYO _____ NOMBRE DE LA VES/USARIA _____ DEJANDO HUELOS 2 _____
CONSEJO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE AUTOVALORAMIENTO: _____ VES/USARIA _____
CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE AUTOVALORAMIENTO: _____ 200100134105 _____

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD-MY-AA)	FECHA DE ENTREGA DE LA ROP (DD-MY-AA)	GRUPO POPULACIONAL	CONFORMACION RACION PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional				N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS	HARINA DE MAIZ AMARILLO	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	AYUN EN AGUA	HUEVOS	FRIOLO	LENTICIA	ACEITE VEGETAL	PANELA	BIENESTARINA MAS	N° LOTE (a) DE BIENESTARINA MAS	NUTRICIST	N° LOTE (a) DE OTROS			
1. IZAI DAVID EOBLEDO BERNAL	1032607430	13/02/2023	23/01/23	0 - 11 MESES 1 año a 2 años 11 meses 3 años a 5 años 11 meses Mayor garantía y madre en periodo de lactancia																1077460038	VANESSA	
2. FARIANNY LICETH CHALA BLANDON	1077468243	10/02/2023	23/01/23	X	1500G	1500G	2000G	1000G	1000G	1650G	1000G	1000G	1000G	1000G						1077468001	HILDA MARINA BLANDON ASPERILLA	
3. ASILHAN EMIR CORDOBA ROBLEDO	1144112763	14/02/2023	13/01/23	X	1500G	1500G	2000G	1000G	1000G	1650G	1000G	1000G	1000G	1000G						1077454411	LEIDY CORDOBA ROBLEDO	
Observaciones:																						

Firma: _____
Nombre legible de quien entrega: _____

Firma: _____
Representante Legal o su delegado

Se declara que el presente documento es una copia fiel del original que se encuentra en el expediente de la causa, y que el mismo es el que se entregó a la autoridad competente para su conocimiento y efectos legales.

En la ciudad de San José, a los _____ días del mes de _____ de _____.

WUNC PLOT QUESDO

NOMBRE DE LA LOMBA LICA _____ DEJANDO HUELLAS ? _____

[illegible]

Observations:

DATE: Datany's

NAME: celena d. schaeffer benommy

Firma: _____
Representante legal EAS o su delegado

[illegible]



PRG. PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: CHOCO

CENTRO ZONAL: QUEBDO

MUNICIPIO: QUEBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: D.I.M.F.

RACIÓN: Mensual ☒ Vacaciones o Recesso ☐ Otro ☐ Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA E.A.S.: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NOMBRE DE LA UDSUBA/UCA: DEJANDO HUELLAS 2

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2700100133105

PROYECTO

Nº	Nº ORDEN			MELIS	TOMA	ENJHE
	1	2	3			

Observaciones:

Firma: Daniela S. Danamys
Nombre y cargo de quien recibe: Daniela S. Danamys

Firma: [Firma]
Representante legal EAS o su delegado

Asesoramiento técnico y supervisión
del programa de alimentación
y nutrición de la primera infancia

