BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019
Página 1 de 1

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL: 5 Nº 34 49 BARRIO FLORIDA BLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anotar únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ANGEL JOSE GOMEZ MEJIA	1062915535		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	YURIS MEJIA BERMUDEZ	1065880519	. Juris Mejia
2	CARLOS ANDRES CARVAJAL LEAL	1063566124		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	DANIELA LEAL MANDON	1007772150	Estella Guerrero
3	CRISTIAN ANDRES RINCON GUERRERO	1062914801		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	ESTELA GUERRERO PARRA	1127653778	Daniela leal M.
4	DANIEL ALEJANDRO GONZALEZ SANCHEZ	1063566286		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	MARIA ALEJANDRA SANCHEZ DURAN	1063563134	. Maria Alejandra
5	DAVIAN JOSE GONZALEZ CHIRINOS	1167213513		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	IDALY DEL CARMEN CHIRINOS VALERO	V25190443	Idaly
6	DILÁN JOSÉ GUERRERO QUINTERO	1065924629		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	DEISY QUINTERO PIMIENTA	1065912892	Deisy Quintero
7	ELIAN DAVID PINEDA CAÑIZARES	1062914830		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	MAIRA ALEJANDRA CAÑIZARES ASCANIO	1063564290	. Maira Cañizares A
8	EMANUEL ACDIEL GONZALEZ CHIRINOS	1240693587		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	ALEJANDRA DEL CARMEN CHIRINOS	31028701	Alejandra
9	EVANYELYN MARIA AMARIS TEJADA	1062915517		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	VALERIA MARIA TEJADA LAMBRAÑO	27183922	Lizbeth Castro
10	EVELYN MARIANA AGUILAR CASTRO	1063566049		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	LIZBETH CASTRO MORENO	1063562031	Valeria T.
11	FRAINER BECERRA SAURITH	1062914848		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	SINDI PAOLA SAURITH MEDINA	1010079514	Sindi saurith
12	GAEL DAVID SAYAS ROBLES	1063566292		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	SINDY MARIANA ROBLES CLAVIJO	1063564557	. Sindy Robles
13	ISABELLA RODRIGUEZ ANGARITA	1063566200		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	NORALBA ANGARITA BOLAÑO	1063562907	Noralba Angarita

Observaciones:

Firma: Edilma Jimenez Barbosa
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019
Página 1 de 1

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL: 5 N° 34 49 BARRIO FLORIDA BLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
14	JEIDY SAMARA MANZANO JARQUE	1062915315		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	900 CC	-	-	-	-	LUZ NERY JARQUE PACHECO	1062907305	Luz Nery Jarque
15	JHOAN DAVID ROMERO ASCANIO	1065926391		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	SAIDA MARIA CONDE NAVARRO	1004817879	Saida conde
16	JOAN STEVEN PINTO ROMERO	1062915587		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	SONIA ROMERO NIEBLES	1065910150	Sonia Romero
17	JOSE DAVID GUEVARA MORENO	1167213334	2/05/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	ELVIRA MORENO	37171222	ELVIRA MORENO
18	JOSIAS ROBLES MEJIA	1167213371		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	MARIA CLARA MEJIA CONTRERAS	1063563933	Maria Clara Mejia.
19	JUAN CAMILO PULIDO SANCHEZ	1062915624		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	SANDY PATRICIA SANCHEZ NAVARRO	1063564028	Sandy Sanchez.
20	JUAN PABLO SUAREZ HERRERA	1063566309		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	MARLENE SANTIAGO SANTANA	26794212	Marlene Santiago
21	LIAH VALENTINA SANCHEZ REBOLLEDO	1062915812		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	LINA MARCELA REBOLLEDO LEAL	1065905530	Lina Rebolledo
22	LUCIA CARREÑO ZABALETA	1046407089		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	DAMARIS ISABEL ZABALETA BENAVIDEZ	1005552844	Damaris
23	MARIANA CARRASCAL VERGEL	1062915022		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	LUZ DARI VERGEL SALAS	1062906720	Luz Dari
24	MATEO GARCIA OLIVEROS	1063566336		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	SANDRA MILENA OLIVERO CASTRO	1063561622	Sandra Milena Oliveros
25	SEBASTIAN BECERRA ORTEGA	1062914868		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	LILIANA MARCELA ORTEGA QUINTERO	1062911254	Liliana M. O G
26	VICTORIA BARRERA MADRID	1062915097		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	SAYURIS MADRID CASTRO	1062904577	Sayuris Madrid
27	YEINER DAVID CORREA BELLO	1066100362		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	YULIETH PATRICIA BELLO ORTEGA	1066092094	Yulieth P Bello O

Observaciones:

Firma: Edith Mª Jimenez Barbosa

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

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

MES DE ENTREGA: MAYO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL: 5 N° 34 49 BARRIO FLORIDA BLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATÚN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	DAVIANNYS ALEJANDRA ROA CHIRINOS	1.240.688.576		9/05/2023				X	1000 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	525 G	1650 G	1000 G	–	1000 CC	–	–	–	–	–	ALEJANDRA DEL CARMEN CHIRINOS VARELO	31.028.701	Alejandra Chirinos

Observaciones:

Firma: Edith Mg Jimenez Barbosa

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

	29/03/2019
	Página 1 de 1

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

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

MES DE ENTREGA: MAYO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL: 5 N° 34 49 BARRIO FLORIDA BLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	CAROLINA CRIADO HERRERA	1065895499		9/05/2023	x				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	CAROLINA CRIADO HERRERA	1065895499	Carolina C H.
2	DANNA MISHELL CARRILLO REGINO	1062916310		9/05/2023	x				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	JULIANA MARIA REGINO CUETO	1003089035	Juliana Regino
3	DAILYN SOFIA PACHECO ALVEAR	1062916327		9/05/2023	x				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	DILIANA ALVEAR GARRIDO	68252559	Diliana Alvear
4	DOMINIC LOBO SANCHEZ	1065928522		9/05/2023	x				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	DIANA KATHERINE SANCHEZ DURAN	1065883148	DIANA K Sanchez
5	ELVIRA MORENO	37171222		9/05/2023	x				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	ELVIRA MORENO	37171222	Elvira moreno
6	IAN YOSUE LUGO SOLORZANO	1062916312		9/05/2023	x				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	MARIELY CAROLINA SOLORZANO SOLORZANO	5888318	Mariely solorzano
7	IKER GAEL SANCHEZ CRUZ	1062916376		9/05/2023	x				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	KELY JOHANA CRUZ VARGAS	1065903094	Kely Cruz V
8	MARCELA INES SARABIA CUADROS	1003043031		9/05/2023	x				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	MARCELA INES SARABIA CUADROS	1003043031	Marcela Sarabia
9	YULISSA MANDON CASANOVA	1063565576		9/05/2023	x				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	YULISSA MANDON CASANOVA	1063565576	Yulissa mandon c

Observaciones:

Firma: Edith Ovis Jimenez Barbosa
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

28/03/2019

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL: 5 N° 34 49 BARRIO FLORIDA BLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ANDRY SOFIA BOTELLO FELIZZOLA	1065927732		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	YUDY FELIZZOLA SANCHEZ	30061561	Yudy Felizzola S.
2	DIANY LISSETH PIANETA TRILLOS	1063566465		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	ILVIS YADIANIS TRILLOS OÑATE	1064714527	Ilvis Trillos O
3	DYLAN JIMENEZ MARTINEZ	1067980771		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	FELICITA MARIA MARTINEZ VILORIA	1067843665	felicita Martinez
4	JESUS MIGUEL TAFUR ZARAZA	1065927540		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	JITSEL DEL CARMEN TAFUR ZARAZA	1065875307	Jitsel tafur
5	JOSUE ALEJANDRO PUERTA CARREÑO	1063566453		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	YERALDIN CARREÑO FLOREZ	1065857778	Yeraldin C
6	LIAM MATHIAS GUERRERO UTRIA	1065250108		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	NINIBETH UTRIA QUINTERO	1098723269	Ninibeth Utria Q
7	MAXI EMILIANO CUETO ROMERO	1062916113		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	KELLYS JOHANNA ROMERO GARCIA	1065917940	Kellys Romero
8	THIAGO JOSE BARBOSA NIEBLES	1065927669		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	YORLEY NIEBLES SANTIAGO	1063561649	Yorley Niebles S

Observaciones:

Firma: Edith Yaneth Jimenez Barbosa

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

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

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA JUGAR EN BURBUJAS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL: 5 # 34-49 FLORIDA BLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	JONATHAN CANTILLO QUINTERO	1063566408		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	–	–	–	–	825 G	1000 G	–	500 CC	–	–	–	–	–	DEXI PAOLA QUINTTERO CACERE	1063564596	
2	EMILY SOFIA GALVIS FERIA	1216984607		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	–	–	–	–	825 G	1000 G	–	500 CC	–	–	–	–	–	M ARIA DEL CARME FERIA MARTINEZ	1.085.038.887	
3	KEITH ALEJANDRA RIZO ASTORGA	1063566409		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	–	–	–	–	825 G	1000 G	–	500 CC	–	–	–	–	–	AMINTA ALEJANDRA ASTORGA QUIÑONES	1.063.560.205	
4	JUAN PABLO BOLIVAR CAMARGO	1063627345		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	–	–	–	–	825 G	1000 G	–	500 CC	–	–	–	–	–	LIZBETH TORCOROMA CAMARGO	1.090.493.937	
5	ALISON SOFIA LOPEZ VEGA	1094069084		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	–	–	–	–	825 G	1000 G	–	500 CC	–	–	–	–	–	YULI CARIME VEGA CUI	1.090.531.328	
6	THIAGO EMILIANO CAICEDO JIMENEZ	1094983904		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	–	–	–	–	825 G	1000 G	–	500 CC	–	–	–	–	–	YULISA JIMENEZ ABELLO	1063564971	
7	SARA SOFIA RIVERO GARCIA	1047065987		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	–	–	–	–	825 G	1000 G	–	500 CC	–	–	–	–	–	LUISA FERNANDA GARCIA GOMEZ	1.007.364.058	
8	JUAN DAVID MUÑOZ ASTORGA	1063566444		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	–	–	–	–	825 G	1000 G	–	500 CC	–	–	–	–	–	JESSICA TATIANA ASTORGA QUIÑONES	1063560204	
9	CELESTE ASTORGA QUIÑONES	1063566470		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	–	–	–	–	825 G	1000 G	–	500 CC	–	–	–	–	–	GLORICETH VARGAS ASTORGA	1063562353	
10	AMAHIA ANDREA AMARIS DITTA	1063566388		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	–	–	–	–	825 G	1000 G	–	500 CC	–	–	–	–	–	ANA MARIA DITTA DE LA ROSA	1.193.224.594	
11	ITZAYANA BADILLO GUTIERREZ	1063566448		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	–	–	–	–	825 G	1000 G	–	500 CC	–	–	–	–	–	IBETH CRISTINA ASTORGA GUTIERREZ	1063564017	

Observaciones:

Firma: Yorlcdi Quiñones

Nombre legible de quien entrega: Yorlcdi Quiñones

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA JUGAR ENN BURBUJAS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL: 5 # 34-49 FLORIDA BLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES		ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ISAAC DAVID MARIO CORTEZ	1063566499		9/05/2023	X					1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	–	–	GENESIS CORTES LOPEZ	1007364130	Genesis cortes
2	GEORGINA ZARELA AGUADO CORTEZ	1063566943		9/05/2023	X					1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	–	–	LEIBIS JUDITH CORTEZ AGUDELO	1063562842	leibis cortez
3	ELTHAN DANIEL GUTIERREZ CALDERON	1063566942		9/05/2023	X					1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	–	–	MICHEL ANDREA CALDERON GONZALEZ	1062880470	
4	YOLEIDA PUERTA PIMIENTA	1065871904	1/05/2023	9/05/2023	X					1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	–	–	YOLEIDA PUERTA PIMIENTA	1065871904	Yoleida Puerta
5	ESTEBAN LOZANO PEREZ	1063566509	1/05/2023	9/05/2023	X					1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	–	–	ELVIRA ELENA PEREZ JIMENEZ	1063562167	Elvira P.
6	EDYER JOSE DE LA ROSA MORENO	1.063.566.495		9/05/2023	X					1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	–	–	EDITH JOHANA MORENO BEJARANO	1.063.563.062	Edith M
7	RAFAEL DAVID MUÑOZ GUTIERREZ	1065928649	1/05/2023	9/05/2023	X					1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	–	–	ELIZABETH RODRIGUEZ MOGOLLON	1065869476	Elizabeth R.
8	DANIEL SANTIAGO QUINTERO ZAMBRANO	1063566477		9/05/2023	X					1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	–	–	DIANA ISABEL ZAMBRANO MEZA	1127351583	Diana Zambrano
9	EDITH YUNIETH VASQUEZ RIOS	1065647747	1/05/2023	9/05/2023	X					1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	–	–	EDITH YUNIETH VASQUEZ RIOS	1065647747	Edith Vasquez

Observaciones:

Firma: Yoreleidi Quiñones

Nombre legible de quien entrega: yoreleidi Quiñones

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA JUGAR EN BURBUJAS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL: 5 # 34-49 FLORIDA BLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	VALERIA SOFIA ROMERO RANGEL	1063566282		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC					JEINNYS PAOLA RAGEL PACHECO	1.063.562.851	YenisPaolaR
2	ESTEBAN QUINTERO BADILLO	1063566262		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC					WINY ANDREA BADILLO AREVALO	1.193.222.943	Winy Badillo
3	SAMAY CRUZADO NARVAEZ	1063566179		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC					ZOILA ROSA NARVAEZ LOPEZ	1.063.562.249	Sandra P
4	JERONIMO VEGA PINEDA	1063566350		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC					SANDRA PATRICIA PINEDA HERNANDEZ	1.063.561.521	Zvila narvez
5	DAVID LUIS TORRES AGUADO	1063566279		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC					KAREN MARIUTH AGUADO ORTIZ	1.063.564.434	Karen Ortiz
6	LIAN ANDRES NAVARRO ACOSTA	1065926600		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC					AMINTA ALEJANDRA ASTORGA QUI;ONES	1.063.560.205	Aminta
7	ISIS MARIEL HERRERA CASTILLO	1099556478	1/05/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC					KEILA ENORIETH CASTILLO ATENCIA	1.094.246.406	Keila
8	EMMA SOFIA SERENO MARTINEZ	1063566333		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC					DAYANA MICHEL MARTINEZ LAZARO	1.003.089.497	Dayana M
9	ANDRES WILCHES ZAYAS	1142954882		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC					ANGIE YANITZA ZAYAS BANDERA	1.063.564.571	ANGIE ZAYAS
10	LUIS MATHIAS FUENTES BELEÑO	1062915569		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC					KELY YOHANA BELEÑO AGUILLON	1.003.089.397	Kelly Y. Beleño
11	ANNY ANTONELLA LOZANO JIMENEZ	1063566349		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC					NATALIA ANDREA LOZANO JIMENEZ	1.003.088.788	Natalia L.
12	SARAY SOFIA DIAZ ROJAS	1063566131	1/05/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC					ENEIDA OROZCO SILVA	49.670.526	Eneida
13	OLGA LUCIA PEREZ GONZALEZ	1067734654		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC					ANDREA MARIA GONZALEZ GONZALEZ	1.193.423.059	Andrea Gonzalez

Observaciones:

Firma: Yarledi Quintones
Nombre legible de quien entrega: Yarledi Quintones

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

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

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA JUGAR EN BURBUJAS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL: 5 # 34-49 FLORIDA BLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES		ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	BIENESTARINA MAS 800 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	JHON LEMUEL CAMPO PORTILLO	1063566264		9/05/2023			X			500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC			–	–	SILVIA FERNANDA PORTILLO ASTORGA	1.063.564.942	Silvia portillo
2	MARIA JOSE BERDUGO PINEDA	1063566299		9/05/2023			X			500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC			–	–	ROSMIRA PINEDA CONTRERAS	26795939	Rosmira pineda
3	LUISA FERNANDA LAZARO PEREZ	1063566326		9/05/2023			X			500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC			–	–	YULIETH MARCELA PEREZ ARENAS	1.063.561.570	
4	MATIAS DE JESUS BAYTER JAIME	1063566307		9/05/2023			X			500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC			–	–	TELMIRA JAIME ALCOCER	1.063.564.720	Telmira J. A.
5	ARIANNA CAROLINA MARTINEZ CORTES	1063566313		9/05/2023			X			500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC			–	–	LUZ ESTHER CORTES NOVOA	1.003.089.284	Luz Esther Cortez
6	CHRISTOPHER CAMPO ANGARITA	1181464442		9/05/2023			X			500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC			–	–	DARY ELENA ANGARITA TRILLOS	37.334.922	Dary Angarita
7	MARIA CAMILA URRUTIA CORDERO	1063566232		9/05/2023			X			500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC			–	–	SANDRA MILENA CORDERO LOPEZ	1.006.790.075	Sandra cordero
8	MARIA CELESTE BAENA RODRIGUEZ	1063566256		9/05/2023			X			500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC			–	–	MAHOLIS MIRELYS RODRIGUEZ PALLARES	1.193.528.286	Mirelys Rodriguez
9	LUCAS JOSE CASADO MARTINEZ	1066899579		9/05/2023			X			500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC			–	–	ANGI CATALINA DUQUE ORTEGA	1063564649	Angie Duque
10	GABRIEL EDUARDO OVIEDO ROMERO	1063566365		9/05/2023			X			500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC			–	–	MAURETH CAROLINA ROMERO ORTIZ	1.063.563.830	Mareth R.
11	ABIGAIL SOFIA PEREZ OLASCUAGAS	1063566378		9/05/2023			X			500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC			–	–	HEIDIS PAOLA PEREZ OLASCUAGAS	1.003 089.016	Carmen
12	DANILO CANO LOBO	1063566342		9/05/2023			X			500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC			–	–	YANCY LORENA LOBO LAZARO	1.003.088.962	Yancy L Lobo

Observaciones:

Firma: Yarleds Quiñones

Nombre legible de quien entrega: Yarleds Quiñones

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO - 2023

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLL 5 # 34 - 49 FLORIDABLANCA
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

N°ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	YESICA SOFIA MARTINEZ CADENA	1063561304		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900G	1961494	-	-	YESICA SOFIA MARTINEZ CADENA	1063561304	Yesica Martinez
2	MARIA DE LA LUZ MORALES VEGA	1047454994		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900G	1961494	-	-	MARIA DE LA LUZ MORALES VEGA	1047454994	Maria De La Luz Morales V.
3	MARIA TRINIDAD GUZMAN MENDOZA	1063566502	2/05/2023	9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900G	1961494	-	-	FLOR MARIA MENDOZA ROCHA	1063563143	Flor maria mendoza
4	IDHER YESITH LEON NIEBLES	1063566467		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900G	1961494	-	-	KELIS ALICIA NIEBLES ARENAS	1193224611	Kelly A. Alicia
5	SAHARA MILENA ROMERO MORENO	1063563096	2/05/2023	9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900G	1961494	-	-	SAHARA MILENA ROMERO MORENO	1063563096	Sahara R.
6	JEINNY LORENA ROJAS PEREZ	1063564524		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900G	1961494	-	-	JEINNY LORENA ROJAS PEREZ	1063564524	Jeinny Rojas Pérez
7	LIAM ANDRES NARVAEZ AGULAR	1063566471		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900G	1961494	-	-	MARYURY NARVAEZ AGUILAR	1071888041	Maryuri Narvaez
8	MELIS MENDOZA MOZO	1007364023		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900G	1961494	-	-	MELIS MENDOZA MOZO	1007364023	melis mendoza
9	LILIA ROSA TORRES HERNANDEZ	1003166759		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900G	1961494			LILIA ROSA TORRES HERNANDEZ	1003166759	lilia torres

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Yanet Madrid Martínez

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO- 2023

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLL 5 # 34 - 49 FLORIDABLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	JUAN JOSE VASQUEZ MENDOZA	1063566414		9/05/2023		x			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	GERALDIN LORENA VASQUEZ MENDOZA	1065874019	Geraldin Vasq.
2	ALISSON DARIANA CORDERO LLORENTE	1096985317		9/05/2023		x			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	NATALIA LLORENTE HERNANDEZ	1063560049	Natalia Llorente
3	DILAN JOSE MENDEZ GOMEZ	1065927717		9/05/2023		x			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	MARIA EUGENIA GOMEZ PARRA	26795599	Maria G.
4	JOSE ANTONIO CARDOZO ACONCHA	1063566417		9/05/2023		x			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	MIRLEDYS ACONCHA QUINTERO	1063562279	Mirledys Acha
5	CARLA ANTHONELLA ZAPATA ARROYO	1063566389		9/05/2023		x			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	IBET ARROYO VASQUEZ	26795627	Ibet arroyo
6	KAILY ZOE RODRIGUEZ SANCHEZ	1063566431		9/05/2023		x			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC						SONIA YANITH SANCHEZ ARROYO	1003088961	Sonia Sanchez
7	MILAGRO HERNANDEZ PIMIENTA	1063566429		9/05/2023		x			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC				-	-	NORLEIDIS PIMIENTA AMARIS	1063561978	norleidis pimienta
8	ANDRES MATHIA LOBO VEGA	1063566435		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	ANGELICA VEGA ROJAS	1063562041	Angelica Vega

Observaciones:

Firma: Yanet

Nombre legible de quien entrega: Yanet Madrid Martinez

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019
Página 1 de 1

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO - 2023

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLL 5 # 34 - 49 FLORIDABLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 600 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	DAYARIT CORTES MORENO	1063566298		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	OMAIRA MORENO PUELLO	1007187116	Omaira Moreno Puello
2	JOSE ANGEL CHACON GUTIERREZ	1063566300		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	LINDA IBETH CHACON GUTIERREZ	1063561381	Linda Chacon
3	ELIETTE SOFIA MIZAR GUZMAN	1063566291		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	YULIANIS GUZMAN CERVANTE	1149434028	Yulianis Guzman
4	MARIANGEL AMARIS MIRANDA	1063566214		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	MARIUTH MIRANDA MENDOZA	1193239559	mariuth
5	MULLER JOSE DE LA ROSA SANCHEZ	1063566204		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	NATALIA NARCISA SANCHEZ ARROYO	1193533365	Natalia S. A.
6	EMMA SOFHIA ROMERO PEREIRA	1063566260		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	KIMBERLY DANIELA PEREIRA MOYA	30.052.861	Kimberly P.
7	ANGEL DAVID HERNANDEZ AGUADO	1063566017		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	RAQUEL SOFIA AGUADO JIMENEZ	26795986	Raquel S.
8	BETXI LILIANA MADRID CENTENO	1063566316		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	ESMERALDA CENTENO TARRIBA	1085038341	esmeralda C.T
9	YULIANA JIMENEZ CERVANTES	1063566336		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	JOSEFINA CERVANTE JIMENEZ	1052572071	Josefina Cervantes
10	RAFAEL MIGUEL HURTADO DITTA	1063566328		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	JENITZA VANNESA DITTA SARMIENTO	1063561188	Jenitza Vanesa Ditta.
11	JORMAN FABIAN OSPINO MARTINEZ	1063566346		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	500 G	500 CC	-			-	-	OMAIRA OSPINO MARTINEZ	14.738.536	Omaira Ospino
12	LUIS ANGEL CAÑAD VALENCIA	1063566376		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	500 G	500 CC	-					ANDREA MILENA CAÑAS VALENCIA	1.063.560.087	Andrea Cañas
13	LEISY ABIGAIL MARTINEZ JACOME	1063565944		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	500 G	500 CC	-			-	-	EDITH YOVANA JACOME CHIQUILLO	1003088570	Edith Yovana Jacome ch.
14	LIAM SANTHIAGO JAIMES AVENDAÑO	1063566355		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	ZORANY GISSELL AVENDAÑO ABELLO	1063560190	Zorany Avendaño

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Yanet Madrid Martinez

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTR[redacted] COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO - 2023

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLL 5 # 34 - 49 FLORIDABLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ELIANIS RAMOS GARCIA	1.063.566.268		9/05/2023			x		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	DIANYS CLAUDINA RAMOS GARCIA	1065880519	DIANIS RAMOS
2	ASHLLY ANGELICA ROMERO MENDOZA	1116557878		9/05/2023			x		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	NIDIA MENDOZA RODRIGUEZ	1116554378	Nidia Mendoza
3	ANGEL DAVID ZUÑIGA FLORIAN	1063566288		9/05/2023			x		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	EDILMA ROSA FLORIAN NAVARRO	1052216062	Edilma florian
4	AMARA YISEL NIETO DUQUE	1063566231		9/05/2023			x		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	LISETH TATIANA DUQUE BECERRA	1007364221	liseth duque
5	MEROLIN SOFIA ZUÑIGA FLORIAN	1116617397		9/05/2023			x		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	EDILMA ROSA FLORIAN NAVARRO	49670513	Edilma florian
6	SARA SOFIA AVENDAÑO SUAREZ	1062915583		9/05/2023			x		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	ANA PATRICIA SUAREZ CARRASCAL	1066084374	ana patricia suarez
7	YEIMY YULIANA PUERTA HERNANDEZ	1063566322		9/05/2023			x		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	MARIA DEL CARMEN HERNANDEZ MARTINEZ	1063563481	Maria Hernandez
8	YULIANA ROMERO LEON	1063566339		9/05/2023			x		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	YESMIN ADRIANA LEON QUIROZ	1063564976	Yesmin leon
9	JOSE ANGEL CHIQUILLO MORENO	1063566252		9/05/2023			x		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	MARIBEL MORENO NAVARRO	26795950	maribel moreno
10	VALENTINA TORO NAVARRO	1063566281		9/05/2023			x		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	MILEIDY NAVARRO RIOBO	1134849168	Mileidy Navarro
11	EILEIN SOFIA SANCHEZ CASTRO	1063566258		9/05/2023			x		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	CARMEN ANTONIA LEIVA	1063562345	Carmen castro
12	GERLY DAVID RAMIREZ MEZA	1063566286		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	500 G	500 CC	-					JERALDINE PAOLA MEZA BARRERA	1193517800	JERALDINE MEZA
13	ALI SAMUEL AVENDAÑO ABELLO	1063566345		9/05/2023			x		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	KELLY TATIANA AVENDAÑO ABELLO	1003088866	Kelly Avendaño A.
14	LUCIANA TORRES GUZMAN	1063566247		9/05/2023			x		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	LUCENITH GUZMAN ESTRADA	1003332655	Lucenith G.

Observaciones:

Firma: [redacted]

Nombre legible de quien entrega: Yanet Madrid Martínez

Firma: [redacted]

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

29/03/2019

Página 1 de 1

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

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

MES DE ENTREGA: MAYO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL 5 N° 34 - 49 BARRIO FLORIDABLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	MILAGRO ISABEL LOPEZ DUQUE	1062881645		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	ELIZABETH DUQUEZ PEREZ	1062878779	Elizabeth Duque Perez
2	ARIANNA ANTONELLA VILLALOBOS CARRASCAL	1063566474		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	GLADYS YANETH CARRASCAL CHIQUILLO	1063563950	Gladys Yaneth Carrascal
3	ADARA ISABEL BRITO LOPEZ	1063566485		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	MARISOL BRITO LOPEZ	1063562600	Marisol Brito
4	LUZ HERIANY GULLOSO ROSENDO	1063566478		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	LERIS HERYANY ROSENDO MARTINEZ	4657045	Leris Rosendo
5	YERLY TRILLOS QUINTERO	1065868340		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	YERLY TRILLOS QUINT	1065868340	Yerly Trillos Q.
6	YUSMELY NIETO REYES	1065895032		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	YUSMELY NIETO REYES	1065895032	Yusmely Nieto R
7	YENCI MAYELA CONTRERAS BOTELLO	1063560576		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	YENCI MAYELA CONTRERAS BOTELLO	1063560576	Mayela Contreras B
8	YARISEL ESCOBAR QUIROZ	1063565101		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	YARISEL ESCOBAR QUIROZ	1063565101	Yarisel E.
9	ESTEFANY CASADO GUZMAN	1127655113	2/05/2023	9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	ESTEFANY CASADO GUZMAN	1127655113	Estefany C. G 1127655113

Observaciones:

Firma: Ludys Castellos

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

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

MES DE ENTREGA: MAYO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL 5 Nº 34 - 49 BARRIO FLORIDABLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 800 GR	NO. DE LOTE						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	IHZEL ALANA MARTINEZ BLANCO	1063566430		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	YENXY BLANCO MEDRANO	6704055	Yanexi Blanco
2	DAMIAN ALEJANDRO MEJIA CUADRO	1063566447		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	DELAINIS CUADRO ROJAS	1050068280	Delanis cuadro
3	ELIS SOFIA GUTIERREZ QUINTERO	1063566459		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	ELIS MARCELA QUINTERO RAMOS	1063563047	ElisMarcela
4	LUKAS DAVID MEJIA JARABA	1063566392		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	BREIDYS JULIANA JARABA GONZALEZ	1193532368	Breidys Juliana Jaraba
5	JULIAN ALEJANDRO LOPEZ CORDERO	1063566390		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	DAILE ALEJANDRA CORDERO ORTEGA	1063560299	Daile cordero
6	IAN JOSEPH CHINCHILLA BUSTAMANTE	1063566386		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	JUANA VALENTINA BUSTAMANTE CHIQUILLO	1003089212	Juana Bustamante
7	CARLOS DAEL CAAMAÑO ALMENDRALES	1063566418		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	DIGNORA MAX RINCON	36458488	Dignora Max R
8	SARA SERPA BEDOYA	1063566443		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	YAQUELINE BEDOYA BARRIOS	1063560746	Yaqueline B
9	DAVIANYS GULLOSO EYES	1063566405		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	ANGELICA PATRICIA EYES LEON	1143393492	Angelica eft.
10	SANDRA YANE LOPEZ REYES	1063566402		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	MARIA HELENA REYES PRIETO	1063485935	Marialena
11	ISAI CONSUEGRA CAMPOS	1063566455		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	SILVIA PATRICIA CAMPO PRADO	1063561899	Silvia P campos

Observaciones:

Firma: Lindys Botello S
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL 5 Nº 34 - 49 BARRIO FLORIDABLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ANTONIO GUTIERREZ QUINTERO	1137881066		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	ELIS MARCELA QUINTERO RAMOS	1063563047	ELismarcela
2	FATIMA CARREÑO NIETO	1063566119		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	YESICA MILENA NIETO CAMPO	1065866723	Yesica Nieto
3	ELIAS ANTONIO MOLINA LIEVANO	1063566276		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	NAURYMELODY LIEVANO MADERA	1063561442	NAURY Lieva
4	JULIANA RODRIGUEZ CONSUEGRA	1063565968		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	ERIKA CONSUEGRA BELTRAN	1052962633	Erika consuegra
5	LUIS ANGEL ATENCIO CAMPUZANO	1062881066		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	YONEIDI CAMPUZANO MARTINEZ	1052571825	yoneidi campuzano
6	EDUAR JESUS PERTUZ BERGEL	1083060989		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	ROSA MARIA PERTUZ BERGEL	1007900288	Rosa Pertuz B
7	ANGEL JESUS TIMAURE PEROZO	1062819661		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	MARILIN YURIESCA TIMAURE PEROZO	30844818	Marilin Timaure
8	YUVIAINIS QUINTERO TIMAURE	1062914939		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	MARILIN YURIESCA TIMAURE PEROZO	30844818	Marilin Timaure
9	EMILIO JOSE GARCIA ROBLES	1063566154		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	DARLIN DANIELA ROBLES RODELO	1063562677	Darlin Robles R
10	SHAROL SOFIA HERRERA ALMENDRALES	1063566211		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	JULISSA ALMENDRALES ROMERO	1010149157	Julissa A.R.
11	KEIMER MATHIAS CHIQUILLO CORTES	1063566120		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	ALVA RAQUEL CORTES LOPEZ	1007364142	Alva Cortes
12	MIGUEL ANGEL SEPULVEDA BELLO	1065927449		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	DANIELA ALEXANDRA BELLO MAX	1003089165	Daniela Bello

Observaciones:

Firma: Sindy Botella S

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019
Página 1 de 1

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL 5 N° 34 - 49 BARRIO FLORIDABLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	EMILIANO OLIVIERI RIVERA	1063566362		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	AYDEE LOBO DIAZ	36501993	Aydee lobo
2	MATIAS JOSE SIERRA PEDROZO	1063566353		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	DIOVEIDIS PEDROZO OROSCO	1118546083	Dioveidis Pedrozo O.
3	LUCIANA LUCIA CARREÑO NIETO	1063566352		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	YESICA MILENA NIETO CAMPO	1065866723	Yesica Nieto
4	ALMA MADERO VIVANCO	1063566341		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	MICHEEL MARCELA VIVANCO ALVEAR	1007362194	Micheel Vivanco
5	AMILKAR JAVIER GUTIERREZ CASTILLEJO	1167213489		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	VITELMA CONTRERAS BOTELLO	26794371	Vitelma Contreras
6	ELISABETH PEREZ MEJIA	1167213632		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	CLARA INES MEJIA ALMENDRALES	26798916	Clara I. Mejia
7	MEILY DARIANA GARCIA MAX	1063566270		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	DIANA YISETH MAX RINCON	1063560918	Diana Max
8	PAULA ANDREA CONTRERAS LIMA	1063566026		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	CARMELINA LIMA MENDOZA	1127949216	Carmelina L
9	VALERIA HERNANDEZ ARRIETA	1062880941		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	ELLY YOHANA ARRIETA CARDOMA	1045732473	Elly Yohana
10	LIAM ANDRES LOPEZ REYES	1063566032		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	MARIA HELENA REYES PRIETO	1063485935	Maria Elena
11	MILAGROS LUCIA CUADROS CUCHUMBE	1060240736		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	DELANEIS CUADRO ROJAS	1050068280	Delaneis Cuadro
12	JOSE ANGEL JARQUEZ CHIQUILLO	1063566375		9/05/2023			X		500 GR	1000 GR	500 G	500 G	900 G	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	-	KAROL VANESSA CHIQUILLO GUTIERREZ	1003089489	Karol Ch.

Observaciones:

Firma: Ludys Botello S
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019
Página 1 de 1

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL 5 Nº 34 - 49 BARRIO FLORIDABLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	NUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	RAFAEL FELIPE RINALDY URREGO	1065922164		9/05/2023				X	1000 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	525 G	1650 G	1000 G	1	1000 CC	1	1	1	-	-	CLAUDIA PATRICIA URREGO JIMENEZ	1065875066	Claudia Urrego

Observaciones:

Firma: Sandys Botello S.
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

MES DE ENTREGA: MAYO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL-CLL 5 # 34-49 FLORIDABLANCA
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO 1500 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1500 G	HARINA DE MAIZ 2000 G	HARINA DE TRIGO 1000 G	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 2700 G	ATUN EN AGUA 1050 G	HUEVO DE GALLINA 30 UN 1650 G	FRIJOL 1000 G	LENTEJAS 1000 G	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA 1000 CC	PANELA 1000 G	BIENESTARINA MAS 900 G	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional							
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	JUAN PABLO MEDINA AMAYA	1233522274	13/02/2023	9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	MYLEYDYS AMAYA CUETO	1193235182	Mileidys A.
2	YAMILENA GALAVIS RODRIGEZ	37860964	2/05/2023	9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	YAMILENA GALAVIS RODRIGEZ	37860964	Yamilena G.R
3	YEINI DOMINGUEZ LUNA	1065900013	1/04/2023	9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	YEINI DOMINGUEZ LUNA	1065900013	Yeini Dominguez
4	LUIS MARIO TORRES DIAZ	1167214340	2/05/2023	9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	DERLYS YISETH DIAZ RESTREPO	1063562134	.DEYSIR RER
5	LEIDI DURAN ZARABIA	1193224682	13/02/2023	9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	CARLOS JAVIER GONZALEZ PAEZ	23480314	leidy duran
6	LINA JONAIRA CASTRO CASTRO	1003250479	1/04/2023	9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	LINA JONAIRA CASTRO CASTRO	1003250479	Lina J. Castro
7	LAURA VANESSA CASTRO AMAYA	1003246862	13/02/2023	9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	EIDER SLIVER QUINTERO MELO	1063565009	Laura Castro
8	IRALI SOFIA ROMERO FUYEDA	1167214153	2/05/2023	9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	EVA SANDRID FUYEDA ROBLES	1065908823	EVA sandrith
9	LUIS GERARDO MARTINEZ LAZARO	1063566496	1/04/2023	9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	MAIRENIS LAZARO TORO	1101201171	Mairenis L.

Observaciones:

Firma: Jefarson Herrera
Nombre legible de quien entrega: Jefarson Herrera

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

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

MES DE ENTREGA: MAYO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL-CLL 5 # 34-49 FLORIDABLANCA
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL : 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO 500 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 G	HUEVO DE GALLINA UN 15 825 G	FRIJOL 1000 G	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA 500 CC								BIENESTARINA MAS 900 G	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	JHON ANDRES VILA LOBO	1062916010	13/02/2023	9/05/2023		X			500 G	1000 G	825 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	MARICEL LOBO CHACON	1062906669	maricel lobo.
2	SANTIAGO JOSUE RIOS MONTESINO	1063566403	13/02/2023	9/05/2023		X			500 G	1000 G	825 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	KELY JHOHANA MONTESINO SANTANDER	1065886228	Kely Montesino
3	SANDI YULIETH LAZARO TORO	1063566400	13/02/2023	9/05/2023		X			500 G	1000 G	825 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	YULIETH PAOLA TORO PARDO	26795927	Yulieth P
4	MARIA CELESTE SANCHEZ PAEZ	1167214066	13/02/2023	9/05/2023		X			500 G	1000 G	825 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ZULEIMA PAEZ TRIGOS	1065245413	Zuleima. Paez
5	ANDRES ESTEBAN REINA CARREÑO	1042216397	13/02/2023	9/05/2023		X			500 G	1000 G	825 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	KEIDY VALERIA CARREÑO JULIO	1065876105	Keidy Carreño
6	SHARA LUCIA HERNANDEZ MEJIA	1062916106	13/02/2023	9/05/2023		X			500 G	1000 G	825 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	YADIRA MARIA MEJIA GRAZZIANIS	28795523	Yadira
7	JUAN JOSE ROMERO ALDANA	1095323446	1/04/2023	9/05/2023		X			500 G	1000 G	825 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ZULY YORLEDY ALDANA MANTILLA	1066086363	Zuly Aldana.
8	SAMARA NAVARRO VERGARA	1062915968	13/02/2023	9/05/2023		X			500 G	1000 G	825 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	MARISOL VERGARA CASTILLO	49663159	marisol verga

Observaciones:

Firma: Jeferson Herrera
Nombre legible de quien entrega: Jeferson Herrera

Firma:
Representante Legal EAS o se delegado

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

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

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

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

MES DE ENTREGA: MAYO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL-CLL 5 # 34-49 FLORIDABLANCA
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº USUARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO 500 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 G	AVENA EN HOJUELAS 500 G	HARINA DE MAIZ 900 G	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 800 G	HUEVO DE GALLINA 30 UN 1650 G	FRIJOL 1000 G	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA 500 CC				BIENESTARINA MAS 800 G	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	HELLEN MARCELA MEJIA MONTILLA	1062916617	13/02/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	DUBERLIS DEL CARMEN MONTILLA TORRES	24563358	Duberlis M
2	OSWALDO DODINO RUEDAS	1137882815	13/02/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	VERONICA QUINTERO RUEDA	1007885317	Veronica Ruedas
3	BRYAM JOSE CHOCO CANCHILA	1065927039	13/02/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	ZENAIDA ANGELICA CANCHILA	1003203694	Zenaida Canchila
4	EMMANUEL SANTIAGO ACEVEDO RODRIGUEZ	1167213235	13/02/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	GENNY ISABEL RODRIGUEZ CAÑAS	49671282	Genny Isabel
5	KILIAN ENRIQUE NAVARRO QUINTERO	1062915326	13/02/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	LUDYS QUINTERO GALVIS	88079320	Ludis Quinte
6	YOINER YESI TEJERA DAZA	1062819261	13/02/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	LEIDIS MARCELA DAZA QUINTE	1122398625	Ludis Quinte
7	LIAM DAVID ARCE GARCIA	1062915327	13/02/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	GENY PAOLA GARCIA QUINTERO	1007406186	Yenni Paola
8	BREINER SANTIAGO JIMENEZ ASCANIO	1062916942	13/02/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	EMBERLYS NATHALY ASCANIO GARCIA	8607762	Emberlys Ascanio
9	GABRIELA ROMERO CONTRERAS	1065922691	2/05/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	VERONICA CONTRERAS VILLAREAL	1007840062	Veronica Contrera
10	HANNAH JIREH MEJIA MONTILLA	1062914700	13/02/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	DUBERLIS DEL CARMEN MONTILLA TORRES	24563358	Duberlis M
11	LUZMARY ORTEGA PIZA	1137881621	13/02/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	NIEVES ESTRELLA PIZA RODRIGUEZ	1062905336	Nieves Estr
12	MARILUZ ORTEGA PIZA	1137881620	13/02/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	NIEVES ESTRELLA PIZA RODRIGUEZ	1062905336	Nieves Estr

Observaciones:

Firma: Jeferson Herrera

Nombre legible de quien entrega: Jeferson Herrera

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

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

MES DE ENTREGA: MAYO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL-CLL 5 # 34-49 FLORIDABLANCA
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica Unicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO 500 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 G	AVENA EN HOJUELAS 500 G	HARINA DE MAIZ 500 G	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 900 G	HUEVO DE GALLINA 30 UN 1650 G	FRIJOL 1000 G	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA 500 CC					BIENESTARINA 800 G	Nos LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto Valor Nutricional					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
13	MAICOL STEVEN GUERRERO DELGADO	1063566295	13/02/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	MARIA BETZABETH DELGADO UTRERA	19410816	Maria B Delgado
14	WILSON JOSE CURE NORIEGA	1063565936	13/02/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	LAURA PATRICIA NORIEGA BOHORQUE	1063562182	Laura Noriega
15	SALOME RINCON LOPEZ	1065926096	2/05/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	YANETH LOPEZ CARDENAS	1007324911	Yaneth lopez
16	YOSIMAR NATHALIZ GARCIA CARRASCAL	1092023684	13/02/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	EMBERLYS NATHALY ASACANIO GARCIA	5607752	Emberlys Ascanio
17	EDWIN CAMILO CURE NORIEGA	1063566219	13/02/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	LAURA PATRICIA NORIEGA BOHORQUE	1063562182	Laura Noriega
18	BRIGHIT MARIANA ACEBEDO RANGEL	1063566042	13/02/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	LUISA EMA RANGEL NAVARRO	3510706	Luisa Ema Rangel
19	LIAM JOSUE BASTARDO MOLINA	1062566090	13/02/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	YIBETH MOLINA LEMUS	1063560362	Yibeth Molina
20	EDER NAVARRO RIVERA	1063566123	13/02/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	GABRIELA NAVARRO RIVERA	1063561314	Gabriela NAVARRO
21	LUIS FERNANDO LAZARO TORO	1063566190	13/02/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	YULIETH PAOLA TORO PARDO	26795927	Yulieth P
22	MAURY MATEO CARVAJAL GIRALDO	1167213053	1/03/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	MARIA CAMILA GIRALDO PONZON	1003250384	MARIA CAMILA
23	ANGIE DANIELA CHACON DOMINGUEZ	1062915824	1/04/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	MAYULIS DOMINGUEZ CHACON	1003251331	Mayulis Dominguez
24	ARTHUR DANIEL ASCANIO TERRAZA	1062915783	2/05/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	-	MARIA FERNANDA TERRAZA RIOS	1063564840	Maria Fernanda Terraza

Observaciones:

Firma: Jeferson Herrera
Nombre legible de quien entrega: Jeferson Herrera

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

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

MES DE ENTREGA: MAYO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL-CLL 5 # 34-49 FLORIDABLANCA
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe coincidir con la fecha de entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional					NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO 1000 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 G	AVENA EN HOJUELAS 600 G	HARINA DE TRIGO 500 G	HARINA DE MAIZ 500 G	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 900 G	ATUN EN AGUA 525 G	HUEVO DE GALLINA 30 UNI 1650 G	FRIJOL 1000 G	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA 1000 CC			BIENESTARINA 8AS 800 G	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional						
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	DAYNEL JOSUE ASCANIO GARCIA	6398314	13/02/2023	9/05/2023				X	1000 G	1000 G	500 G	500 G	500 G	900 G	525 G	1650 G	1000 G	1000 CC	-	-	-	-	-	-	EMBERLYS NATHALY ASCANIO GARCIA	5607752	Embarlys ascanio
2	NEILYN YULIETH CUETO DOMINGUI	1065921541	1/03/2023	9/05/2023				X	1000 G	1000 G	500 G	500 G	500 G	900 G	525 G	1650 G	1000 G	1000 CC	-	-	-	-	-	-	YEINY LUNA DOMINGUEZ	1065900013	Yeiny dominguez
3	THOMAS CARVAJAL ACOSTA	1063565700	2/05/2023	9/05/2023				X	1000 G	1000 G	500 G	500 G	500 G	900 G	525 G	1650 G	1000 G	1000 CC	-	-	-	-	-	-	LUZ KARINE ACOSTA ROBLES	37948208	luz Karine Acosta R
4	MIGUEL ANGEL GOMEZ CUADROS	1063565772	13/02/2023	9/05/2023				X	1000 G	1000 G	500 G	500 G	500 G	900 G	525 G	1650 G	1000 G	1000 CC	-	-	-	-	-	-	YANETH CUADROS RINCON	49070298	YANETH CCOA

Observaciones:

Firma: Jeferson Herrera
Nombre legible de quien entrega: Jeferson Herrera

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

	29/03/2019
	Página 1 de 1

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA CESAR
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso ____ Otro ___ Especifique: ____
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CARRUSEL DE LA AVENTURA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLL 5 # 34-49 BARRIO: FLORIDA BLANCA
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2004011004

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE	Alimento de alto valor Nutricional (Especifique)	No LOTE: Especifique el número de lote del Alimento de alto valor nutricional				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	MIGUEL ANGEL HINOJOSA MENESES	1066099288		9/05/2023				X	1000 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	525 G	1650 G	1000 G	–	1000 CC	–			–	–	ANGELA JULIETH MENESES TORRES	1090227998	Angela Meneses.
2	CARLOS JOSUEE REYES ACOSTA	1065921706		9/05/2023				X	1000 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	525 G	1650 G	1000 G	–	1000 CC	–			–	–	YULEIDI ACOSTA CELIS	26795814	Yuleidi AC
3	HEIDY SHAIRID GARCIA BELTRAN	1092191197	2/05/2023	9/05/2023				X	1000 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	525 G	1650 G	1000 G	–	1000 CC	–			–	–	LIREYDE BELTRAN GUEVARA	1091534797	Lireide Beltran
4	ASHLEY SOFIA RUEDAS SANGUINO	1062914113		9/05/2023				X	1000 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	525 G	1650 G	1000 G	–	1000 CC	–			–	–	MARIA LIDIS SANGUINO RANGEL	1062907143	Maria Lidis Sanguino Rangel

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: Gladis Ascanio pallares

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

REGIONAL:CESAR CENTRO ZONAL:AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA CESAR
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CARRUSEL DE LA AVENTURA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:CLL 5 # 34-49 BARRIO: FLORIDA BLANCA
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:2004011004

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	SAMARA FLOREZ REGINO	1065926946		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	LEIDIS DAYANA REGINO VELESQUEZ	1028026288	DayanaRegino
2	SANTIAGO TORO PORRAS	1062914997		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	SUJEINY DEL CARMEN PORRAS MARTINEZ	1065671053	Sujeiny Porras
3	BRIAN FLOREZ GALVIS	1063566458		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	JOHANA MILENA GALVIS GARCIA	1100010465	Johana Garcia
4	ALANNA ANGARITA GALVIS	1063566331		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	KAREN DAYANA GALVIS BLANCO	1003089416	Karen Galvis
5	MAXIMILIANO GARCIA QUINTERO	1063566277		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	YULITZA ALEXANDRA QUINTERO BARON	1003089351	Yulitza Quintero
6	JUAN MARTIN ALONSO FLOREZ	1167213270		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	ANGIE MARCELA FLOREZ QUINTERO	1098808036	Angie Florez
7	EMMANUEL ALEJANDRO CARVAJALINO FLOREZ	1167213293		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	DANY RUBIELA FLOREZ CARVAJALINO	1063564854	Dany Florez
8	JESUS LEANDRO PINZON MATOS	1062915299		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	ANAIS DEL CARMEN MATOS VELIZ	20398662	Anais Matos
9	LUCIANA ANDREA SARABIA QUINTERO	1063566143		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	ESTEFANY QUINTERO AGUILAR	1063560758	Estefany Quintero
10	DULCE DANITH PEREZ QUINTERO	1063566137		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	MARY JUDITH QUINTERO MELO	1063561486	Mary Quintero
11	ADAN JOSE QUINTERO ENAMORADO	1063566117		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	GERALDINE PAOLA ENAMORADO ARRIETA	1052947935	Geraldine P. Enamorado A.
12	AILYN SOFIA MEDINA GALVIS	1062914928		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	NUBIA BRILLITH GALVIS PEÑA	1104379479	Nubi Garcia
13	JOAN SANTIAGO HINOJOSA MENESES	1066100505		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	ANGELA JULIETH MENESES TORRES	1090227998	Angela Meneses

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Colactis Ascanio Pallares

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA CESAR
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso ___ Otro ___ Especifique: ___
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CARRUSEL DE LA AVENTURA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLL 5 # 34-49 BARRIO: FLORIDA BLANCA
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2004011004

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
14	ANA LUCIA GELVIS AGUILAR	1062915753		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	ANDREINA MENESES NORIEGA	1005044900	Andreina Meneses
15	LAURA YULIANY MIRANDA QUINTERO	1063566314		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	CAROLINA QUINTERO TAMAYO	1063562750	Carolina Quintero
16	EZEQUIEL OLAYA BLANCO	1062915270		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	LEIDY DIANA BLANCO SANCHEZ	1063561154	Leidy Blanco
17	MARIA PAULA ARAQUE SANTANA	1063566108		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	ANYIRIS FERNANDA SANTANA FUENTES	1193334290	Anyiris Santana
18	EMILIANA VEGA QUINTERO	1065924212		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	YERLI MARCELA QUNTERO CARRASCAL	1063564309	Yerli Quintero
19	LEYRE SANDRITH LEÓN ORTIZ	1092086706		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	SORAIDA LEÓN TRILLOS	1063561632	Soraida León
20	JHON JADER QUINTERO ANDRADE	1092086797		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	FABIOLA ANDRADE QUINTERO	37171000	Fabiola Andrade
21	ROISLLELYS PATRICIA NEGRETTE CARRASCAL	9965399		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	ERIKA DEL VALLE NEGRETTE CARRASCAL	18202789	Erika Negrette
22	YULIANYS PEREZ ARIAS	1062914627		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	ESTHER ARIAS JAIMES	1062813868	Esther Arias
23	BLAYAN ANDREYD VASQUEZ MENESES	1093506070		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	ANDREINA MENESES NORIEGA	1005044900	Andreina Meneses
24	JAZIEL SANCHEZ CARVAJAL	1064843595		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	JENY LISETH CARVAJAL MORA	1148145362	Jeny Liseth Carvajal

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: Coladis Asario pallares

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: AGUACHICA MUNICIPIO: LA GLORIA CESAR
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso ____ Otro ___ Especifique: ____
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CARRUSEL DE LA AVENTURA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLL 5 # 34-49 BARRIO: FLORIDA BLANCA
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2004011004

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	NATHALI SARABIA VANEGAS	1063566428		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	–	–	–	–	825 G	1000 G	–	500 CC	–			–	–	YURIS MARIA VANEGAS CORDERO	28241736	Yuris MaVanegas
2	MIA YANES QUINTERO	1062916128		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	–	–	–	–	825 G	1000 G	–	500 CC	–			–	–	MAYERLI QUINTERO CARRASCAL	1065893012	Mayerly Quintero C.
3	AXEL MALDONADO QUINTERO	1065927762		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	–	–	–	–	825 G	1000 G	–	500 CC	–			–	–	LAUDITH QUINTERO GELVIS	1063564159	laudith Quintero
4	THAILYN GARCIA QUINTERO	1062916009		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	–	–	–	–	825 G	1000 G	–	500 CC	–			–	–	NELYS QUINTERO SARABIA	1062909655	Nelis Quintero
5	YOVANNI ANDRES GARCIA CASTRO	1063566391		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	–	–	–	–	825 G	1000 G	–	500 CC	–			–	–	YARLENIS CASTRO REYES	1062912315	Yarlenis castro
6	IAN SEBASTIAN HINOJOSA MENESES	9148063		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	–	–	–	–	825 G	1000 G	–	500 CC	–			–	–	ANGELA JULIETH MENESES TORRES	1090227998	Angela Meneses.
7	KATRINALIETH QUIROZ LEIVA	1075880081	2/05/2023	9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	–	–	–	–	825 G	1000 G	–	500 CC	–			–	–	NATALIA LEIVA DE LA ROSA	1063561081	Natalia leiva
8	ITZEL KAMYLA AREVALO JEREZ	1065927693		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	–	–	–	–	825 G	1000 G	–	500 CC	–			–	–	MERLYS SANDRITH JEREZ PRADO	1003088644	MERLYS JEREZ

Observaciones:

Firma: _____
Nombre legible de quien entrega: Gladis Acanio Pallares

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

REGIONAL: CESAR **CENTRO ZONAL:** AGUACHICA **MUNICIPIO:** LA GLORIA CESAR
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso ____ Otro ___ Especifique: ____
MES DE ENTREGA: ABRIL
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL **NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA** CARRUSEL DE LA AVENTURA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLL 5 # 34-49 BARRIO: FLORIDA BLANCA
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2004011004

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
2	MONICA QUINTERO ARANGO	1134254110		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	–	–	MONICA QUINTERO ARANGO	1134254110	Monica Quintero
3	YESMI NATALIA RESTREPO VALLE	1063561514		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	–	–	YESMI NATALIA RESTREPO VALLE	1063561514	Yesmi Natalia Restrepo Valle
4	ASTRID CAROLINA AYALA RANGEL	1065900233		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	–	–	ASTRID CAROLINA AYALA RANGEL	1065900233	ASTRID C AYALA RANGEL
1	CRISTIAN EMILIANO CONTRERAS NAVARRO	1092087101	02/05/2023	9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	–	–	ANYELI MICHEL NAVARRO TRILLOS	1092085021	ANYELI MICHEL Navarro trillos
5	ANGELA SOFIA TORO PORRAS	1062916331		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	–	–	SUJEINY DEL CARMEN PORRAS MARTINEZ	1065671053	Sujeiny porras
6	NAHIARA DIAZ QUINTERO	1063566488		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	–	–	CLAUDIA JIMENA DIAZ QUINTERO	1007945828	Jimena Diaz
7	ADARA LUCIA LEIVA DE LA ROSA	1063566480		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	–	–	ANDREA JIMENA LEIVA DE LA ROSA	1063560336	Andrea Leiva
8	ALANA MAIA DUARTE LEMUS	1065928189		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	–	–	KARINA LEMUS PÉREZ	1063560137	Karina lemusP
9	ASLYN LUCIANA GELVIS MENESES	1062916297		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	–	–	ANDREINA MENESES NORIEGA	1005044900	Andreina Meneses

Observaciones:

Firma: _____
Nombre legible de quien entrega: Gladis Ascanio Pallares

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

	29/03/2019
	Página 1 de 1

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

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

MES DE ENTREGA: MAYO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL 5 N° 34 - 49 BARRIO FLORIDA BLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	MAIRA ALEJANDRA LOPEZ URIBE	1065862860		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	-	-	MAIRA ALEJANDRA LOPEZ URIBE	1065862860	Maira López
2	DANA KATERINE ROJAS RUBIO	1005297703		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	-	-	DANA KATERINE ROJAS RUBIO	1005297703	Dana Rojas
3	ANA YINETH CABALLERO GARCIA	1065900973		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	-	-	ANA YINETH CABALLERO GARCIA	1065900973	Ana Yineth C.
4	DANIELA ANDREA VARELA MONTIEL	1065912564	2/05/2023	9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	-	-	DANIELA ANDREA VARELA MONTIEL	1065912564	Daniela Varela
5	MARLEYVIS VALLE PEREZ	1065886655		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	-	-	MARLEYVIS VALLE PEREZ	1065886655	Marleyvis V.P.
6	GREDIS MARIA MARTINEZ ORDOÑEZ	64702090		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	-	-	GREDIS MARIA MARTINEZ ORDOÑEZ	64702090	Gredis M
7	JOSE DAVID GUEVARA LINDARTE	1065928368		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	-	-	MAYRA ALEJANDRA LINDARTE OVALLOS	1065904247	Mayra Alejandra L.
8	ISAAC JOSUE LONDOÑO RAMIREZ	1167214210		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	-	-	MARIA CAROLINA LONDOÑO RAMIREZ	1065244490	Maria londoño
9	CIELO GISEL SANTAMARIA ARMESTO	1065928195		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 GR	1961494	-	-	SONIA ARMESTO PACHECO	1014183534	Sonia Armesto

Observaciones:

Firma: MONICA CARRAZAL JARABA

Nombre legible de quien entrega: MONICA CARRAZAL JARABA

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

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

MES DE ENTREGA: MAYO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL 5 N° 34 49 BARRIO FLORIDA BLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA		BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	SAILI SOFIA HERNANDEZ TRILLOS	1167214022		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	–	–	–	–	825 G	1000 G	–	500 CC	–	–	–	–	–	DIRLEY ADRIANA TRILLOS	1092732590	Dirleiatrillos
2	ISABEL SOFIA BARRERO GUEVARA	1065927968		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	–	–	–	–	825 G	1000 G	–	500 CC	–	–	–	–	–	ADELAIDA GUEVARA PAEZ	1065886353	Adelaida G P.
3	SALOME TORRES FLOREZ	1065928075		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	–	–	–	–	825 G	1000 G	–	500 CC	–	–	–	–	–	NATALIA FLOREZ CAÑIZARES	1049574890	Natalia Flores
4	DIOSJHANA SHAREL COGOLLO TORRES	1.065.927.991	2/05/2023	9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	–	–	–	–	825 G	1000 G	–	500 CC	–	–	–	–	–	YANETH NAZARETH TORRES RIVERO	7110252	Yaneth T
5	MARIA DE LOS ANGELES VILLERO TORRES	1.067.735.974		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	–	–	–	–	825 G	1000 G	–	500 CC	–	–	–	–	–	ADRIANA LUCIA TORRES CORTES	1063595194	Adriana Torres
6	IAN ANDRES TRILLOS QUINTERO	1.065.928.109		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	–	–	–	–	825 G	1000 G	–	500 CC	–	–	–	–	–	NATALIA ANDREA QUINTERO TRILLOS	1102378342	Natalia Q

Observaciones:

Firma: MONICA CARRASCAL JARABA

Nombre legible de quien entrega: MONICA CARRASCAL JARABA

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019
Página 1 de 1

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL 5 N° 34 49 BARRIO FLORIDA BLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	FRAY SMITH BUSTOS ASCANIO	1065927259		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	LEDYS YOJANA ASCANIO QUINTERO	1003246863	Ledys Yojana Ascanio Quintero
2	AINARA SOFIA LOPEZ SUMALAVE	1167213793		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	YANELDA SUMALAVE CONTRERAS	1065916794	Yanelda Sumalave.
3	LUUIS DAMIAN DUARTE GUERRERO	1.065.926.969		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	DARCY LILIANA DUARTE GUERRERO	1005051080	DARCY Duarte
4	NAIRETH ACEVEDO AREVALO	1.065.926.994		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	YULEIMA AREVALO TRILLOS	1004859174	Yuleima Arevalo
5	KALETH CORTES AREVALO	1.063.566.338		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	JENNIFER AREVALO TRILLOS	1063561269	Jennifer Arevalo T
6	JAVIER CAMILO RAMIREZ VALLE	1.065.926.856		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	WENDY VANESSA VALLE RAMIREZ	1003204379	Wendx Valle
7	ANGEL RAMIREZ ROJAS	1.065.926.841		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	MARIA ANTONIA ROJAS ESPAÑA	1065901044	Maria Antonia R
8	DULCE MARIA SUAREZ BUENDIA	1.167.213.491		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	ANGIE PAOLA BUENDIA YAYURO	1065126424	Angie Paola B.
9	YORESTY MARTINEZ BELEÑO	1.063.566.265		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	ANAYERLIS MARTINEZ BELEÑO	1063561621	Anayerlis Martinez B
10	DANIER JOSUE MANOSALVA SUMALAVE	1.065.926.098		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	LUZ MARINA SUMALAVE NIETO	1003246891	Luz Marina Sumalave
11	EMILIANA UREGO TRILLOS	1.065.926.110		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	MILEIDIS TRILLOS SUAREZ	1065877605	mileidis Trillos
12	ANTONIO CARRASCAL CIRO	1063566113		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	AURA MARIA CIRO PEREZ	1019108907	AMM cir pert
13	MARIA PAULA LOPEZ URIBE	1.065.926.936		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	KAREN SOFIA LOPEZ URIBE	1065883247	KarenL
14	LESSLY VALENTINA SAN JUAN YAYURO	1063566415		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	LAURA ALEJANDRA YAYURO GUERRERO	1029640771	Laura Guerrero
15	ADHARA GISELL ECHEVERRIA BLANCO	1065927505		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	-	LUDY BLANCO MANOSALVA	1007571735	Ludy Blanco

Observaciones:

Firma: MONICA CARRASCAL JARABA

Nombre legible de quien entrega: MONICA CARRASCAL JARABA

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL 5 N° 34 49 BARRIO FLORIDA BLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL. 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA S ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	CRISTIAN ANDRES CHOGO SANJUAN	1063566340		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	- -	MARIA ESTELLA SANJUAN VEGA	1065866083	Maria SanJuan
2	SALOME GARCIA MARTINEZ	1167213087		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	- -	YARELYS MARTINEZ BELEÑO	1065897676	Yarelis MB
3	EMILY SOFIA DELGADO SAN JUAN	1065926512		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	- -	RUBY ESMERALDA DELGADO SAN JUAN	1065872305	RUBY d
4	YAZLYN SOFIA SANCHEZ LAZARO	1030050689		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	- -	LAURY NATALIA LAZARO LAZARO	1004808950	Laury lazaro.
5	GREIDY MAHIA NORIEGA LOZANO	1167213174		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	- -	LEIDY LOZANO SANJUAN	1007899170	leidy lozano
6	ESNEIDER BARBOSA NORIEGA	1065925350		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	- -	YERALDIN NORIEGA NORIEGA	1003247565	YERALDIN N
7	MAIKOL GUERRERO MARTINEZ	1065925839		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	- -	YURANIS MARTINEZ BELEÑO	1065866493	Yuranis MB.
8	LIAN ANDRES RINCON ORTIZ	1099431134		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	- -	ADRIANA CAROLINA ORTIZ VASQUEZ	1098767195	Adriana carolina ortiz
9	DANIEL LERICTH RANGEL	1063566188		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	- -	MARY NEIDE RANGEL SANGUINO	1063562198	Marineidi R
10	LISETH MOLINA CABALLERO	1063566073		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	- -	EUCARIS MOLINA CAMPO	1007677027	Eucaris Molina P.
11	ASHLY CRISTINA MARTINEZ NORIEGA	1065923918		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	- -	JOSEFINA NORIEGA PABON	49658638	Josefina Noriega
12	ALIZ VICTORIA CHACON MEJIA	1028957692		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	- -	ALIZ MARIA MEJIA GARCIA	52421262	Aliz Mejia
13	ELIANYIS DELGADO SAN JUAN	1.065.925.862		9/05/2023			x		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	- -	RUBY ESMERALDA DELGADO SAN JUAN	1065872305	RUBY d
14	NAYARA MERCEDES CASTRO BARRIOS	1065248490		9/05/2023			x		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-	-	-	- -	MARTHA LUCIA BARRIOS DIAZ	1103470985	martha Barrio

Observaciones:

Firma: MONICA CARRASCAL JARABA

Nombre legible de quien entrega: MONICA CARRASCAL JARABA

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

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

MES DE ENTREGA: MAYO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL 5 N° 34 49 BARRIO FLORIDA BLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	JHOSUE LERICITH RANGEL	1063565821		9/05/2023				X	1000 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	525 G	1650 G	1000 G	-	1000 CC	-	-	-	-	-	MARY NEIDE RANGEL SANGUINO	1063562198	Marineidi R
2	DAILIS TATIANA MOLINA CABALLERO	1065922240		9/05/2023				X	1000 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	525 G	1650 G	1000 G	-	1000 CC	-	-	-	-	-	EUCARIS MOLINA CAMPO	1007677027	Eucaris MC

Observaciones:

Firma: MONICA CARRASCAL JARABA

Nombre legible de quien entrega: MONICA CARRASCAL JARABA

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

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

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MODALIDAD HOGAR LA GLORIA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL: 5 # 34-49 FLORIDABLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	DAINER MATIA MENDOZA AMARIS	1063566433		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	MAYERLI SANDRITH MENDOZA AMARIS	1063561336	Mayerli S.
2	LUIS ANDRES AGUA ADUEN	1063566385		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	JULIETA CAROLINA ADUEN CONTRERA	1063565410	Julieta Aduen
3	JHOSER DAVID JIMENEZ GUTIERREZ	1063566461		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	YIETH GUTIERREZ MONTENEGRO	1063561902	Yieth Gutierrez
4	SARA ISABEL PAYARES SAENZ	1063566460		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	GLORIA ESTHER PAYARES SAENZ	1063561871	Gloria Payares
5	BRIANA SOFIA AMARIS ROJAS	1063566432		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	AMPARO ROSIRIS ROJAS CASTRO	1063561991	Amparo R.
6	LIA VALENTINA BADILLO PAEZ	1063566399		9/05/2023		X			500 GR	1000 GR	-	-	-	-	825 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	LAURA VALENTINA PAEZ GRANADO	1064713332	laura Paez

Observaciones:

Firma: FARIDE RUEDA GALLARDO

Nombre legible de quien entrega: FARIDE RUEDA GALLARDO

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

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

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL **NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA** MODALIDAD HOGAR LA GLORIA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL: 5 #34-49 FLORIDA BLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ERIKA SOFIA RODRIGUEZ GONZALEZ	1127390399	2/05/2023	9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	ERIKA SOFIA RODRIGUEZ GONZALEZ	1127390399	Erica Sofia rodriguez
2	MISHEL DAYANA SOSA URRUTIA	1063566491	2/05/2023	9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	SHARITH TATIANA URRUTIA CARDENA	1052217057	SHARITH U
3	YAHIRA MARGARITA MUÑOZ GUTIERREZ	1062407464		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	ELY JOHANA GUTIERREZ MOLINA	1064801630	Ely Gutierrez
4	FRANCO EMILIO CASTRO TORRES	1063566505	2/05/2023	9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	LUZ ELENA TORRES MARQUEZ	1063562274	Luz Elena T M
5	ANTONELLA ESPITIA VIDES	1063566466		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	YOLIMA VIDES MEJIA	26796017	Yolima Vides
6	NOVEIDIS DEL CARMEN CHACON QUINTERO	1063562129		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	NOVEIDIS CHACON QUINTERO	1063562129	Noveidis Chacon
7	NAYELY JIMENEZ CAMPO	1062915525		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	NAYELY JIMENEZ CAMPO	1063566371	Nayely Jimenez
8	MIRLENY YINETH LEON MARTINEZ	1063566295		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	MIRLENY YINETH LEON MARTINEZ	1063563970	Mirleny Leon

Observaciones:

Firma: FARID E RUEDA GALLARDO

Nombre legible de quien entrega: FARID E RUEDA GALLARDO

Firma: ___

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019
Página 1 de 1

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

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

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL **NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA** MODALIDAD HOGAR LA GLORIA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL: 5 #34-49 FLORIDA BLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 960 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ARIADNA SOFIA QUINTERO AMARIS	1063566205		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	AHIDA MARIA AMARIS ARIAS	1063560053	Ahida Amaris
2	ELIZABETH TATIANA FUENTE PAYARES	1063566224		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	GLORIA ESTHER PAYARES SAENZ	1063561871	Gloria Payares
3	ANTHONY OSPINO CARDENA	1063566064		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	YOHANA CARDENA ALVEAR	1052217745	YOHANA C
4	OSCAR MANUEL QUINTANA BENAVIDES	1052221253		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	GLEINY BENAVIDES VILORIA	23108897	GLEINY B
5	LUISFER JOSE ESCAÑO MORENO	1063566235		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	YOLADYS MORENO ROMERO	30875206	Yoladys Moreno R
6	SAMARA LOZANO DIAZ	1063566280		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	MERLYS ANDREA DIAZ SANJUAN	1129488034	Merlys Diaz
7	FERNEY ALBERTO RODRIGUEZ PAYARES	1063566296		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	YALEIXIS PAYARES SAENZ	1066448019	Yaleixis Payares Saenz
8	ALANNA GALINDOVIDES	1063566377		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	WENDY VANESSA VIDES MARTINEZ	10033088977	Wendy Vides
9	EMILY LUCIA DUARTE AGUADO	1023422418		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	LEIDY PAOLA AGUADO TARRIBA	1003088529	Leidy Aguado
10	DILAN DAVID TORRES CORDERO	1063566118		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	LUISA FERNANDA CORDERO ZAPATA	1063565630	luisa fernanda cordero z.
11	LUZ BRIANA RAMOS OJEDAS	1063566132		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	YIRA FERNANDA OJEDA MENDOZA	26795746	Yira Ojeda
12	JUAN PABLO VEGA PABUENA	1063566109		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	MARIA JOSE VEGA PABUENA	1093786324	Maria Jose B

Observaciones:

Firma: FARIDE RUEDA GALLARDO
Nombre legible de quien entrega: FARIDE RUEDA GALLARDO

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MODALIDAD HOGAR LA GLORIA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL: 5 #34-49 FLORIDA BLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	LUCIANA DE LA ROSA CEPULVEDA	1063565950	2/05/2023	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC				-	-	KEISY DAYANA SEPULVEDA HERNANDEZ	1063564947	Keisy Sepúlveda H.
2	NISSI JIRETH SIDEDOR PIMIENTA	1063566052		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	XILENA PIMIENTA AMARIS	1063561184	Xilena p.mienta
3	MARIA JOSE LOZANO SIDEDOR	1063566070		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	MARIA DEL PILAR SIDEDOR GELVIS	26795705	Maria Sidedor G
4	JULIANA FONSECA QUIÑONEZ	1052221349		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	CLAUDIA FERNANDA QUIÑONEZ AMARIS	1052221349	Claudia Q. A.
5	ALEXIS JOSE PALENCIA CHACON	1063565917		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	CARMEN ROSA QUINTERO PACHECO	26795088	carmen Q
6	DARIANA SHOFIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1063566060		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	LUDIS RODRIGUEZ MERCADO	26795716	Ludis Rodri
7	DARY LUZ CONTRERAS LLORENTE	1063565969		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	LUZ DARYS LLORENTE DE LA ROSA	49723104	LUZ DARYS LL.
8	SAMUEL DAVID ESCOBAR RIVERA	1063566315		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	PAULA ANDREA ESCOBAR RIVERA	1063563705	Paula Escobar
9	ISABELLA JIMENEZ FLOREZ	1103126875		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	YILES DEL CARMEN FLOREZ	11028384406	Yilesa Flores S
10	ANGEL ITHIEL MENDOZA MARTINEZ	1063566371		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	DORALYS MARTINEZ CASTRO	1010028062	Doralis Martinez
11	THIAGO ANDRES NARVAEZ HERNANDEZ	1063566384		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	PALMIRA HERNANDEZ CUESTA	36720452	palmira
12	DILAN ELIU VILLAFAÑE CASTRO	1063566351		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	-	1650 G	1000 G	-	500 CC	-			-	-	YORDANA CASTRO LEIVA	1063562347	YORDANA

Observaciones:

Firma: FARID E RUEDA GALLARDO

Nombre legible de quien entrega: FARID E RUEDA GALLARDO

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

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

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MODALIDAD HOGAR LA GLORIA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL: 5 # 34-49 FLORIDA BLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (1 CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS 900 GR	NO. DE LOTE						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	SARA LUCIA SILVA BARRIO	1063565853		9/05/2023				X	1000 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	525 G	1650 G	1000 G	-	1000 CC	-			-	-	ROSA ICELA BARRIO CASADIEGO	1063560742	ROSA ICELA
2	FERMIN JOSE LLORENTE MEZA	1216979220		9/05/2023				X	1000 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	525 G	1650 G	1000 G	-	1000 CC				-	-	DEIDIS MEZA GRIMALDO	26795951	Deidis meza

Observaciones:

Firma: FARIDE RUEDA GALLARDO

Nombre legible de quien entrega: FARIDE RUEDA GALLARDO

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

MES DE ENTREGA: MAYO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL-CLLE 5 3-49 FLORIDABLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL-20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO 1500 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1500 G	HARINA DE MAIZ 2000 G	HARINA DE TRIGO 1000 G	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 2700 G	ATUN EN AGUA 1050 G	HUEVO DE GALLINA 30 UN 1650 G	FRIJOL 1000 G	LENTEJAS 1000 G	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA 1000 CC	PANELA 1000 G	BIENESTARINA MAS 900 G	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ZOE VALENTINA VARELA SERRANO	1062916419	2/05/2023	9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	SHAROLL JULIANA SERRANO CHAVES	1003249390	Sharol Serrano.
2	MILENA MORA SARABIA	1098728024		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	MILENA MORA SARABIA	1098728024	Milena mora sarabia
3	ELISETH PEREZ SARABIA	1063563077		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	ELISETH PEREZ SARABIA	1063563077	Eliceth
4	YESMARY DEL CARMEN ZAMBRANO FUENMAYOR	6586163		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	YESMARY DEL CARMEN ZAMBRANO FUENMAYOR	6586163	Yesmary
5	ANA LUZ PALLARES GARCIA	1062916450	2/05/2023	9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	LUZ NEIDA GARCIA HERNANDEZ	1007691189	Sair pallares)
6	LIAN ESTIBEN ANGARITA QUINTERO	1063566510	2/05/2022	9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	LEYDA ANGARITA QUINTERO	1063563941	leido Angarita
7	DANIAQUINTERO LAZARO	1094828821	2/05/2023	9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	DANIAQUINTERO LAZARO	1094828821	Dania Q.L
8	MARISEL CARRILLO QUINTERO	1065887016	2/05/2023	9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	MARISEL CARRILLO QUINTERO	1065887016	Marisel C
9	ARLEIDY PEREZ SARABIA	1063564439		9/05/2023	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	1650 G	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	900 G	1961494	-	-	ARLEIDY PEREZ SARABIA	1063560999	Arleidy P. S.

Observaciones:

Firma: Yovis P. castro ch
Nombre legible de quien entrega: Yovis P. castro ch

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

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

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS:FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MIS ANGELITOS
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL-_CL; 5 3-49 FLORIDABLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL-20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO 500 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 G	HUEVO DE GALLINA UN 15 825 G	FRIJOL 1000 G	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA 500 CC	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g), mililitros (ml) o unidad (un)	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g), mililitros (ml) o unidad (un)	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g), mililitros (ml) o unidad (un)	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g), mililitros (ml) o unidad (un)	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g), mililitros (ml) o unidad (un)	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g), mililitros (ml) o unidad (un)	BIENESTARINA MAS 900 G	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional	Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y Cantidad	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
10	LIAM JOSE BALLESTEROS TRILLO	1063566395		9/05/2023		X			500 G	1000 G	825 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	900 G		-	-	LISETH VANESSA TRILLO MENA	1063561474	Liseth Vanesa.
11	HELLEM SOFIA CAÑIZARES CACERES	1063566437		9/05/2023		X			500 G	1000 G	825 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	900 G		-	-	ISNELDA CAMILA CACERES CASTRO	1192832163	Isnelda C.
12	JUAN STEVAN LERECIT GARCIA	1063566398		9/05/2023		X			500 G	1000 G	825 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	900 G		-	-	EVA SANDRTH LERECIT GARCIA	1003246230	Eva Sandrith
13	DAMIAN JAIME QUINTERO	1063566394		9/05/2023		X			500 G	1000 G	825 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	900 G		-	-	MARLIN PAOLA JAIME QUINTERO	1003245906	Marlin P.J.
14	AITHANA CONTRERAS PEREZ	1063566401		9/05/2023		X			500 G	1000 G	825 G	1000 G	500 CC	-	-		-	-	-	900 G		-	-	YALEXI XIMENA PEREZ LOPEZ	1063563864	Yalexi Perez.
15	ENRIQUE JOSE ARMENTA PEREZ	1063566419		9/05/2023		X			500 G	1000 G	825 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	900 G		-	-	JOHANNA QUINTERO CARVAJALINO	1063563975	Johanna Q.
16	AINARA MERCEDES LEAL RAMIREZ	1065927895		9/05/2023		X			500 G	1000 G	825 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	900 G		-	-	ANGIE LORENA RAMIREZ PERDOMO	1065899011	Angie L. R.
17	ALIK NEHEMIAS NAVARRO QUINTERO	1063566451		9/05/2023		X			500 G	1000 G	825 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	900 G		-	-	LINDA PATRICIA NAVARRO QUINTERO	1235339015	Linda N.
18	ANDREY MATIAS GARCIA ARIÑEZ	1063564439		9/05/2023		X			500 G	1000 G	825 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	900 G		-	-	ADRIANA JUDITH ARIÑEZ DIAZ	1063560999	Adriana Ariñez
19	MARIANA CORONADO ALONZO	1062916205		9/05/2023		X			500 G	1000 G	825 G	1000 G	500 CC	-	-	-	-	-	-	900 G		-	-	VANESSA ALONZO PEREZ	1098804983	Vanessa A.

Observaciones:

Firma: Yolvis P. Castro Ch
Nombre legible de quien entrega: Yolvis P. Castro Ch

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

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

MES DE ENTREGA: MAYO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL-_CL; 5 NORTE-3-49 FLORIDABLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL-20040110042

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO 500 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 G	AVENA EN HOJUELAS 500 G	HARINA DE MAIZ 500 G	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 900 G	HUEVO DE GALLINA 30 UN 1650 G	FRIJOL 1000 G	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA 500 CC	Especifique el nombre del Alimento	Especifique el nombre del Alimento	Especifique el nombre del Alimento	Especifique el nombre del Alimento	BIENESTARINA MAS 900 G	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional	Alimento de alto valor Nutricional	Alimento de alto valor Nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
20	ARLIINGTON GARCIA BALAGUERA	1091685310		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	900 G		-	-	MARIA ELSI LAGUERA TELLEZ	1004860582	Maria Elsi
21	CAMILO ANDRES QUINTERO CHONA	1063566004		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	900 G		-	-	YEINNY SANDRITH CHONA PEREZ	1062904537	Yeinny Sandrith
22	EMILIANO ANGARITA CARVAJALINO	1063566074		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	900 G		-	-	YAMILE CARVAJALINO QUINTERO	49672597	Yamile C.
23	FAVIAINYS NICOOL CONTRERAS ZAMBRANO	1146544806		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	900 G		-	-	YESMARY ZAMBRANO FUENMAYOR	26805337	Yesmary
24	ROSA ISABEL CASTRO PABON	1065924896		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	900 G		-	-	CRISTINA ISABEL BARON ANGARITA	1065903532	Cristina B.
25	MARIA ISABEL RODRIGUEZ	1062914690		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	900 G		-	-	KEILIS RODRIGUEZ	1007364155	Keilis Rodriguez
26	KENER ANDRES HENAO MARTINEZ	1065923201		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	900 G		-	-	LUZ MARIANA RANGEL SANGUINO	1091532125	Luz Marina
27	ELISEO YANES MORA	1063566367		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	900 G		-	-	SINDY PAOLAMORA QUINTERO	1003089332	Sindy Mora
28	EVA YISETH PALLAREZ GARCIA	1067733888		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	900 G		-	-	LUZ NEIDA GARCIA HERNANDEZ	1007691189	Sair Pallarez

Observaciones:

Firma: Yolvis P. Castro Ch.
Nombre legible de quien entrega: Yolvis P. Castro Ch.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

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

MES DE ENTREGA: MAYO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL-_CL; 5 3-49 FLORIDABLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL-20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO 500 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 G	AVENA EN HOJUELAS 500 G	HARINA DE MAIZ 500 G	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 900 G	HUEVO DE GALLINA 30 UN 1650 G	FRIJOL 1000 G	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA 500 CC					BIENESTARINA MAS 900 G	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
29	WILSON FABIAN BECERRA PEREZ	1063566245		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	900 G		-	-	DIANA PEREZ MEZA	1003089161	Diana P
30	DAIRIS DARIANA BAYENA SANCHEZ	1062916254	2/05/20233	9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	900 G		-	-	KELLY TATIANA SANCHEZ PATIÑO	1092234219	tatiana s.
31	BETSABED MORA ZAMBRANO	1167213459		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	900 G		-	-	MARITZA ZAMBRANO HERRERA.	1065871653	Maritza Z.
32	MATTHEW LERECIT ROJAS	1063566320		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	900 G		-	-	TATIANA ANDREA ROJAS JAIME	1063565362	Tatiana R.
33	KEILYN SALOME ALFARO PEREZ	1065926898		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	900 G		-	-	KELLY JOHANA PEREZ SARABIA	1065898133	Kelly Perez
34	JHOANNYS ISABELLA CAMARGO GUZMAN	1063566278		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	900 G		-	-	MIRIANNY JOSE GUZMAN MARTI	30401902	Mirianny G
35	ANTHONELA GARCIA GARCIA	1063566195		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	900 G		-	-	NELLYS GARCIA MORA	1065874217	Nelly.
36	RENATA LOBO FLORES	1167213063		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	900 G		-	-	CENITH FLORES FLORES	1066448011	Cenit
37	SHAIRA SOFIA SOLANO PEREZ	1063566158		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	900 G		-	-	YAILY TATIANA PEREZ MARTINEZ	1065901509	Yaily tatiana
38	ERICK ANDRES CONTRERAS CHOGO	1063566344		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	900 G		-	-	CENELIS CHOGO JULIO	1063560235	Cenelis
39	EMILIO JOSE JIMENEZ CAÑIZARES	1065926604		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	900 G		-	-	LINDYS LICETH CAÑIZARES FLOREZ	1003089366	Lindys - C.
40	MATHIAS LEAL GUTIERREZ	1063566174		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	900 G		-	-	IVIS MARCELA GUTIERREZ CASTRO	1002423575	Ivis Gutierrez
41	AINHARA ARMENTA MORA	1063566271		9/05/2023			X		500 G	1000 G	500 G	500 G	900 G	1650 G	1000 G	500 CC	-	-	-	900 G		-	-	EINY MARCELA ORA CAÑIZARES	1063563823	Einy marcela M.

Observaciones:

Firma: Yowis P. castro de
Nombre legible de quien entrega: Yowis P. castro de

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

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

MES DE ENTREGA: MAYO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL-_CL; 5 3-49 FLORIDABLANCA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL-20040110042

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	6 - 11 MESES	1 A 3 AÑOS 11 MESES	4 AÑOS 11 MESES	ARROZ BLANCO 1000 G	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 G	AVENA EN HOJUELAS 500 G	HARINA DE TRIGO 500 G	HARINA DE MAIZ 500 G	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 900 G	ATUN EN AGUA 525 G	HUEVO DE GALLINA 30 UN 1650 G	FRIJOL 1000 G	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA 1000 CC		BIENESTARINA MAS 900 G	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
42	YARLEIDIS RANGEL BOTELLO	1065921346		9/05/2023				X	1000 G	1000 G	500 G	500 G	500 G	900 G	525 G	1650 G	1000 G	1000 CC	-	900 G		-	-	YULEIMA BOTELLO AVENDAÑO	1065909437	Yuleima O.
43	MATHIAS ENRIQUE MEZA NAVARRO	1065922250		9/05/2023				X	1000 G	1000 G	500 G	500 G	500 G	900 G	525 G	1650 G	1000 G	1000 CC	-	900 G		-	-	ARGENI NAVARRO PRADO	49670756	ARGENI NP
44	YARITH VERGEL AMARIS	1063565840		9/05/2023				X	1000 G	1000 G	500 G	500 G	500 G	900 G	525 G	1650 G	1000 G	1000 CC	-	900 G		-	-	ROSA ELENA AMARIS PARRA	1063493512	Rosa Amaris

Observaciones:

Firma: Yours P. Castro Ch.
Nombre legible de quien entrega: Yours P. Castro Ch.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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