REGIONAL: Bolivar CENTRO ZONAL: 1030 MUNICIPIO: Cartagena

NOMBRE DE LA MODALIDAD: Fami

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: Julio - 2023

NOMBRE DE LA EAS: Fundación Raiz Social NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA Positos de Amor

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Esmeralda 1

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 13001000341515

5

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 1 A 2 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO 300gr	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000gr	AVENA EN HOJUELAS 200gr	HARINA DE MAIZ 600gr	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 800gr	HUEVO DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES) 1650gr	FRIJOL 1000gr	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA 500gr	Alimento de alto valor Nutricional	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
						Especifique Cantidad entregada o colocar un gulón si el alimento no se entregó en el paquete.											
1	Santiago Reyes Mendoza	1201289067				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Jennifer mendoza		Jennifer
2	Alfredo José Blanco Ortiz	1201287988				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Aura Ortiz	1001967549	Aurci
3	Ariloth Charlotte Quiroz Aponte	1047520434				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		María Aponte	1405714	María
4	Yhavren Liz Turizo Correa	1218389625	20-10-23			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Hilary correa	1126259197	Hilary
5	Roy David Correa Quevedo	1043341200				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega:

María del Pilar Zurita Cordoba
45.758.706
3148824855

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

REGIONAL: Bolivar CENTRO ZONAL: 1030 MUNICIPIO: Cartagena

NOMBRE DE LA MODALIDAD: Fami

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: Julio - 2023

NOMBRE DE LA EAS: Fundación Raiz Social NOMBRE DE LA UDS/UBA/RCA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Esmeralda 1

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 130010005451 5

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica Cohortes para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 A 11 MESES	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO 250gr	PASTAS ALIMENTICIAS 100gr	HUEVO DE GALLINA EL CUAL ES EL EQUIVALENTE DE 1 UNIDAD DE 42gr	FRIJOL 100gr	ACEITE DE GIRASOL O MAÍZ 20ML 20gr	Alimento de alto valor Nutricional	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
						Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.								
1	Diego Luis Gonzalez R	1249066018				✓	✓	✓	✓	✓		Yeisner Romero	1148948481	Yeisner R.
2	Brittany Acosta Rosas	1201189899				✓	✓	✓	✓	✓		Gabriela Rosas	55 29830	Gabriela
3	Alejandro Sierra De Oro	1043342420				✓	✓	✓	✓	✓		Alejandro De Oro	1.044.29	
4	Ambar Sofia Avila Cotes	1043348958				✓	✓	✓	✓	✓		Ambar Cotes	1.043.348	
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														

14-07-2023

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega:

María del Pilar Zurita Cordoba
45.758.706
3148824855

Firma:

Representante legal EAS o su delegado

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

REGIONAL: Bolivar CENTRO ZONAL: 1030 MUNICIPIO: Cartagena

NOMBRE DE LA MODALIDAD: Fami

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

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

MES DE ENTREGA: Julio - 2023

NOMBRE DE LA EAS: Fundación Raiz Social NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA Pasitos de Amor

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Esmeralda 1

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 130010005515

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: MUJER GESTANTE Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP) Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ BLANCO 1500gr	PASTAS ALIMENTICIA ENRIQUECIDAS 1500gr	HARINA DE MAIZ 2500gr	HARINA DE TRIGO 1000gr	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 2.700gr	ATÚN EN AGUA 1150gr	HUEVO DE GALLINA(1 CUBETA DE 30 UNIDADES 1650gr	FRIJOL 1000gr	LENTEJA 1000gr	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA 1000gr	PANELA 1500gr							
1	Martrini Tejedor Valdes	1007126835	7-07-2023	7-07-2023					✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Martrini Tejedor Valdes	1007126835	Martrini T.
2	Cuz Yenith Polo Ayola	1052736185							✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Cuz Yenith Polo	1052736185	Cuz Polo
3	Wendy Benitez Hernandez	1143368982							✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Wendy Hernandez B.	1143368982	Wendy B.H
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: ___
Representante Legal EAS o su delegado

Firma: ___
Nombre legible de quien entrega:
Maria del Pilar Zurita Cordoba
45.758.706

Acta de entrega de documentos generados en el punto de entrega