BIENESTAR FAMILIAR

ACTA DE ENTREGA DE RACIONES PARA PREPARAR Y ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

REGIONAL: Bolivar CENTRO ZONAL: Ind. de la Bahia MUNICIPIO: Cartagena

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMI

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Hogar Comunitario

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

MES DE ENTREGA: Julio 2023

NOMBRE DE LA EAS: Fundación Raiz Social NOMBRE DE LA MODALIDAD: los Luceritos

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Mz E Lote 5

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1300100054490

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anótese 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 ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1500gr	HARINA DE MAIZ 2000gr	HARINA DE TRIGO 1000gr	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 2700gr	ATÚN EN AGUA 1650gr	HUEVO DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES) 1650gr	FRIJOL 1000gr	LENTEJA 1000gr	ACEITE DE GIRASOL O OLIVA 1000gr	PANELA 1000gr						
1	Yoikol Castro Martinez	1143422162	14-07-23	14-07-23	✓	1500	1500	2000	1000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	1000	900				Yolima Martinez Bando	1044926145	Yolimar
2	Emanuel Diaz Ortega	1207291978	06-06-23	14-07-23	✓	1500	1500	2000	1000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	1000	900				Rosa Ortega Ruiz	1052943253	Rosa Ortega R.
3	Yerni Correa Rocha	1043655397	04-07-23	14-07-23	✓	1500	1500	2000	1000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	1000	900				Yerni P. Correa Rocha	1043655397	Yerni Correa
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: _____

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

REGIONAL: Bolívar CENTRO ZONAL: Dvo. Bahía MUNICIPIO: Cartagena

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMI

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Hogar comunitario

RACIÓN: Mensual ✓ Vacaciones o Recesa ___ Giro ___ Especiales ___

MES DE ENTREGA: Julio

NOMBRE DE LA EAS: Fundación Paz Social NOMBRE DE LA UDS/UBICA: los luceritos

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: MZ I Lote 5

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: A3001000549PD

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Diligenciar cuando se entrega ración por primera vez	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPA (DD/MM/AAAA)	CASO DE REGLAMENTO	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					DÍA 11 INICIO	ARROZ BLANCO 50grs	PASTAS ALIMENTICIAS CONVENCIONALES 100grs	FRIJOL CALIDAD TIPO 1 O UNGUICULADO DE 22grs	FRIJOL 10grs	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA 20cc																
						Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	ZEIDA MAZA BARRAGAN	1128050109	11-02-23	14-07-23	✓	50	100	90	100	100										900					Zori Maza Barragan	1128050109	Zori Maza
2	MADISON ORTIZ DORIA	1143422147	05-07-23	14-07-23	✓	50	100	90	100	100										900					Fanny Doria Arcivilla	1005441805	Fanny Doria
3	ZOE MONTES AMADOR	1249668125	05-05-23	14-07-23	✓	50	100	90	100	100										900					Lorena Amador Pongo	1002462782	
4	SANTINO DORIA MONTES	1201191047	14-02-23	14-07-23	✓	50	100	90	100	100										900					Vanessa Montes Blanco	1128058534	Montes
5	YAHEL HERNANDEZ GARCIA	1249068310	14-02-23	14-07-23	✓	50	100	90	100	100										900					Yesica Garcia Barrero	1002260023	Yesica G.
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										

Observaciones:

Firma: Nazly F.

Nombre y/o Sello de quien entrega: Nazly

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

REGIONAL: Bolivar CENTRO ZONAL: Sur de la Bahia MUNICIPIO: Cartagena

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMI

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Hogare Comunitario

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

MES DE ENTREGA: Julio 2023

NOMBRE DE LA EAS: Fundación Raiz Social NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA Los Lucaritos

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: MZ I Lote 5

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1300100054490

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº CUENTA CACIQUE	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Refiere 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 50Grr	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 100Grr	AVENA EN HOJUELAS 50Grr	HARINA DE MAIZ 50Grr	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 50Grr	HUEVO DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES) 1650gr	FRIJOL 100Grr	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA 50Grr	Alimento de alto valor Nutricional	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
						Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.											
1	Yeiri Andres Villa Cuerero	1048472639	14-02-23	14-07-23	✓	50	100	50	50	90	165	100	50	90	Mayolis Cuerero C	1047401320	
2	Karimnis Sofia Tapia Gonzalez	1044020277	14-02-23	14-07-23	✓	50	100	50	50	90	165	100	50	90	Erika Gonzalez G	52001269	
3	Abigail Cantillo Guzman	1207287759	14-02-23	14-07-23	✓	50	100	50	50	90	165	100	50	90	Xenia Guzman	1001971576	
4	Luciana Bechara Garcia	1207288540	14-02-23	14-07-23	✓	50	100	50	50	90	165	100	50	90	Karen Garcia	1193129440	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Nazly

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado