BIENESTAR FAMILIAR

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

FT.SO13.FP	20/02/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO: CARTAGENA DE INDIAS

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____

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

MES DE ENTREGA: _____

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: PUNTA MAR

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE 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 (RPP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Gestantes y Lactantes de 0 a 6 meses	Niño/Niña de 6 a 11 meses	Niño/Niña de 1 a 2 años y 11 meses	Niño/Niña de 3 a 5 años y 11 meses	Arroz Blanco	Pasta Alimenticia	Harina de Maiz	Harina de Trigo	Atún Enlatado	Leche en Polvo	Huevos de Gallina	Lentejas	Frijol Rojo	Aceite	Panela	Bienestarina Mas+	Bienestarina Mas+ Vainilla	Bienestarina Mas+ Fresa	Bienestarina Mas+ Chocolate			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	MAIRA ALEJANDRA NAVARRO MONRROY	824686521041998			X				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	1050 g	2700 g	30 uds.	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	900 g	-	-	-	Maira A. Navarro	824686521	Maira N.
2	MARELYS CECILIA LEAL MONTES	1051885712			X				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	1050 g	2700 g	30 uds.	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	900 g	-	-	-	MARELYS PUALAM	23116'0	MARELYS
3	WIRLEY JOSE SILGADO GONZALEZ	1137543472			X				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	1050 g	2700 g	30 uds.	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	900 g	-	-	-	Wirley Gonzalez	1047458954	
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										

Observaciones:

Firma: _____
Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

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

FT-[illegible]-PP	[illegible]
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO: CARTAGENA DE INDIAS

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

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

MES DE ENTREGA:

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: PUNTA MAR

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE 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 (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Gestantes y Lactantes de 0 a 6 meses	Niño/Niña de 6 a 11 meses	Niño/Niña de 1 a 2 años y 11 meses	Niño/Niña de 3 a 5 años y 11 meses	Arroz Blanco	Pasta Alimenticia	Huevos de Gallina	Frijol Rojo	Aceite														
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	DANAYS RAMIREZ POLO	1247259382				X			500 g	1000 g	15 uds.	1000 g	500cc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Vanessa Polo	1047502	
2	HILARYS MILLAN AGUILAR	1047521705				X			500 g	1000 g	15 uds.	1000 g	500cc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Zoraida Aguilar	1047358	
3	LEANDRO LEAL SABALZA	1042597733				X			500 g	1000 g	15 uds.	1000 g	500cc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Jorge O.	1002345	
4	LUIS DANIEL AGUILAR MARRUGO	1048473131				X			500 g	1000 g	15 uds.	1000 g	500cc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Natalia M.	1193391772	
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

Observaciones:

Firma: Danays Ramirez P.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO: CARTAGENA DE INDIAS

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otra Especifique:

MES DE ENTREGA:

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN NOMBRE DE LA UDS/UBA /CA: PUNTA MAR

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Única y únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Gestantes y Lactantes de 0 a 6 meses	Niño/Niña de 6 a 11 meses	Niño/Niña de 1 a 2 años y 11 meses	Niño/Niña de 3 a 5 años y 11 meses	Arroz Blanco	Pasta Alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de Maiz	Leche en Polvo	Huevos de Gallina	Frijol Rojo	Aceite										
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ADRIAN ANDRES TENCIO ROCHA	1142954380						X	500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 und.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Yuranis P.	64197266	Yuranis
2	ALAN ANTONIO SOLAR LEAL	1235051146						X	500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 und.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Lorainis Leal	1006533376	Lorainis L.
3	ALIANYS BLANCO PINEDA	1042597379						X	500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 und.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Angie P. Blanco L.	1007933773	Angie P.
4	ALIRIAINY ALEJANDRA MEDINA INFANTE	1048473992						X	500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 und.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Elisabeth Infante	6055243	Elisabeth
5	ANYELINA GONZALEZ GOMEZ	1142954440						X	500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 und.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Silvia Gomez	1042582	Silvia G.
6	GYSLIANNI SOFIA LEAL GARCIA	1238348487						X	500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 und.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Gyssel Garcia M	1002550	Gyssel
7	ISAAC GAEL BATISTA PAEZ	1041999773						X	500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 und.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Leybis P. Paez	1041999773	Leybis P.
8	ISAAC DAVID RODRIGUEZ CERVANTES	1142954837						X	500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 und.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Darling Cervantes	1007681629	Darling C.
9	ISABELLA CARMONA BEYRFFORD	1040807238						X	500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 und.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Peta Beyrford	1116539	Peta B.
10	JAINER PAREJO CARMONA	1247258346						X	500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 und.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Yarbelis C. B.	1007824	Yarbelis C.
11	JHOIFER JOSE PEARZON SERRANO	1042596226						X	500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 und.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Dayana Sc.	1031184	Dayana
12	JUAN ESTEBAN ESCANDON ORTIZ	1247258509						X	500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 und.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Yulbeys Ortiz	1043	Yulbeys
13	MAIKELLY SOFIA AGUILAR GOMEZ	1047521132						X	500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 und.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Candelaria Leal	1047	Candelaria
14	MYLANIS SOFIA JULIO RODRIGUEZ	1235051218						X	500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 und.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Yennis Ruelo	1002	Yennis
15	SAMARA NARLYS CABEZA CORDOBA	1047520806						X	500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 und.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Narlys Cordoba	1047	Narlys C.
16	SHAILEN MELETH VALDES CARMONA	1142954050						X	500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 und.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Merlin Carmona	1142	Merlin
17	YEICELYN MEDINA BALLESTA	1247259007						X	500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 und.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Estefanny B.	1047	Estefanny
18	ZAID AGUILAR ORTEGA	1048470915						X	500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 und.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Corina Ortega	1007	Corina O.
19																									
20																									
21																									

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

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

F1.MO12.PP	20/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO: CARTAGENA DE INDIAS

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: Septiembre

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: PUERTO REY

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE 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 (RPP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Gestantes y Lactantes de 0 a 6 meses	Niño/Niña de 6 a 11 meses	Niño/Niña de 1 a 2 años y 11 meses	Niño/Niña de 3 a 5 años y 11 meses	Arroz Blanco	Pasta Alimenticia	Harina de Maiz	Harina de Trigo	Atún Enlatado	Leche en Polvo	Huevos de Gallina	Lentejas	Frijol Rojo	Aceite	Panela	Bienestarina Mas+	Bienestarina Mas+ Vainilla	Bienestarina Mas+ Fresa	Bienestarina Mas+ Chocolate			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	LADIS GARCIA LOPEZ	1047467821			X				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	1050 g	2700 g	30 uds.	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	900 g	-	-	-	Ladis GARCIA	9852300	Ladis G.
2	MARYURIS PAOLA ZABALETA NAVARRO	1050946754			X				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	1050 g	2700 g	30 uds.	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	900 g	-	-	-	Bertha Zuñiga	45500911	Bertha Z.
3	MIA ALEJANDRA ALCAZAR ORTEGA	1201292104			X				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	1050 g	2700 g	30 uds.	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	900 g	-	-	-	Yuliet Zabaleta de Arco	1001903947	Yuliet
4	YANILIS ACEVEDO SILGADO	1042598243			X				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	1050 g	2700 g	30 uds.	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	900 g	-	-	-	Nataly Silgado	7049 98888	Nataly
5	YARLEY DE ARCO CHICO	1007313464			X				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	1050 g	2700 g	30 uds.	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	900 g	-	-	-	Yarley de arco	1007313464	Yarley
6	YULEDIS ACEVEDO PALOMINO	1235041583			X				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	1050 g	2700 g	30 uds.	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	900 g	-	-	-	Yuledis Acevedo Palomino	1235041583	- Yuledis
7	YULISA MENDOZA ACEVEDO	1043315957			X				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	1050 g	2700 g	30 uds.	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	900 g	-	-	-	-YulisA Acevedo	45537438	Yulis
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Ideldis Carmona Miranda

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

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

FI.3013.FP | 20/03/2018
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO | MUNICIPIO: CARTAGENA DE INDIAS

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

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

MES DE ENTREGA: Septiembre

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN. NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: PUERTO REY

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE 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 (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Gestantes y Lactantes de 0 a 6 meses	Niño/Niña de 6 a 11 meses	Niño/Niña de 1 a 2 años y 11 meses	Niño/Niña de 3 a 5 años y 11 meses	Arroz Blanco	Pasta Alimenticia	Huevos de Gallina	Frijol Rojo	Aceite															
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	AURIANIS PINEDA LOPEZ	1042597817				X			500 g	1000 g	15 uds.	1000 g	500cc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Sandy Lopez	1047443110	Sandy
2	DILIANYS SOFIA OROZCO URRUCHURTO	1042597757				X			500 g	1000 g	15 uds.	1000 g	500cc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Yanilis Urruchurto	1001980594	Yanilis
3	JAINER ANDRES GOMEZ BELTRAN	1042597745				X			500 g	1000 g	15 uds.	1000 g	500cc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Jhuraqui Beltran	1.047433145	
4	MARELYS SOFIA MANRIQUE CARMONA	1247259253				X			500 g	1000 g	15 uds.	1000 g	500cc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Arelis Carmona	1235044745	Arelis
5	ROYMAR PAJARO VEGA	1247259318				X			500 g	1000 g	15 uds.	1000 g	500cc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Mariana vega	1047365984	Mariana
6	YAROLIS DE ARCO ROCHA	1047259109				X			500 g	1000 g	15 uds.	1000 g	500cc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Reroy Rocha	1047.46762	Reroy
7	YIRIALYS CARMONA DE ARCO	1042597844				X			500 g	1000 g	15 uds.	1000 g	500cc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-Yisela Paola	1002256038	- Yisela
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Ideldis Carmona Miranda.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.P011.PP	28/03/2018
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO: CARTAGENA DE INDIAS

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: Septiembre

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: PUERTO REY

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	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 (RPP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Gestantes y Lactantes de 0 a 6 meses	Niño/Niña de 6 a 11 meses	Niño/Niña de 1 a 2 años y 11 meses	Niño/Niña de 3 a 5 años y 11 meses	Arroz Blanco	Pasta Alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de Maiz	Leche en Polvo	Huevos de Gallina	Frijol Rojo	Aceite										
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ISAAC DE JESUS HERRERA NUÑEZ	1142954853					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Michel Paola Manrique	1193556174	Michel Paola
2	IRVING JAVIER GUERRERO SANCHEZ	1247258410					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Glenis Acevedo	45686669	Glenis
3	YORDANI JOSE POLO MIRANDA	1042597126					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Gloricth Miranda	1047416	Gloricth M
4	MOISES SALVADOR VARGAS DAVILA	1047519737					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Andrea D.	5722445	
5	EDWIN JOSE ORTEGA CHICO	1142954642					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	- Yimaiz Chico	- Yimaiz	- Yaiz
6	JOSUE PEINADO ACEVEDO	1048612280					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Bella Acevedo	1002205 14	Bella A
7	AOSTIN DE AVILA DE ARCO	1247258459					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Yuleimis Estrada	1002105426	
8	NEYMER JOSE ACEVEDO CABARCAS	1142955040					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Marcia Diaz	1043644896	Marcia
9	JAISBER JOSE DE ARCO LEON	1142954461					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Elendys Olc Arco	1.047431754	Elendys.
10	THEYLON DAVID RODRIGUEZ JULIO	1247258460					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Jessica Rodriguez	1042583	Jessica
11	ARNAILER JOSUE BATISTA BARRIOS	1047520192					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Ana Maria Batista	1235041598	Ana.
12	CARLA SOFIA ORTEGA CERPA	1142953709					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Alejandra Cerpa	1002258044	Alejandra
13	DARIANA LUZ GOMEZ PINEDA	1142954227					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Diana Luz Pineda	1047422324	Diana Luz
14	ANDRES FELIPE CARMONA PUSEY	1042596471					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Michel Pusey	1007980472	Michel
15	NAYRETH HERRERA MANRIQUE	1048612563					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Yoselyn Manrique	1047472931	
16	LIAN ANDRES PEREZ RODRIGUEZ	1142954403					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Yuri Rosa Perez	1007998240	Yuri Rosa
17	SHARELIS CARMONA CHICO	1247258885					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Dora Lina	1002882468	Dora Lina

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Ideldis Carmona Miranda

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

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

F1.PP15.FP | 20/05/2019
Versión 2 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO | MUNICIPIO: CARTAGENA DE INDIAS

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

RACIÓN: Mensual _X_ Vacaciones o Receso _____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: Septiembre

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN | NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: PUERTO REY

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	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 (RPP)								Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Gestantes y Lactantes de 0 a 6 meses	Niño/Niña de 6 a 11 meses	Niño/Niña de 1 a 2 años y 11 meses	Niño/Niña de 3 a 5 años y 11 meses	Arroz Blanco	Pasta Alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de Maiz	Leche en Polvo	Huevos de Gallina	Frijol Rojo	Aceite									
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	LIAN ANDRES JULIO MIRANDA	1048612477					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Loraine Ortega	1.047.475.522	Loraine Ortega
2	ARIANI DE ARCO SOTO	1142954463					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Yucenys Miranda	1047416264	Yucenis
3	SAYMER JOSE VEGA ROA	1137543053					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	[illegible]	1045723278	[illegible]
4	SHAIRELIS SOFIA PINEDA ORTEGA	1042596414					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	ARIANA SOTO	6027904	DARIANA SOTO
5	YOIMAR DAVID SERPA ORTIZ	1142954432					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Tania Ortiz	1048602835	Tania
6	LUZ ELENA SIOLO ORTIZ	1048470093					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Rosa elena Ortiz	45538484	Rosa Ortiz
7	EZEKIEL ACEVEDO BARRIOS	1048471625					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Karen Ramos C	1047479967	Karen
8	JHOEL DAVID ARZUZA FUTO	1048612586					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Yadivza	30881125	Yadiv C.
9	KELIANYS SOFIA POLO SERPA	1247258386					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Kellys Polo	1048439264	Kellys
10	MAYLON PINEDA YEPEZ	1142955041					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Axi Yepez	1048439264	Axi Y
11	YEMERSON VEGA PEREZ	1048472014					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Pamela Perez	1002203752	Pam. P.V.
12	FRAILY SOFIA SEGURA VEGA	1247258570					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Jiceth Vega	1047454492	Jiceth
13	MEIBER DE JESUS BELTRAN CARMONA	1042597354					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Kisleidy C.C.	1.048434.145	[illegible]
14	JARLIS JUNIOR CHICO RAMOS	1247259008					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Vicky Ramos	1051885030	Vicky
15	DUVAN ALEXANDER MONTERROZA ORTEGA	1048473060					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Laudith Ortega	1047473569	Laudith
16	THIAGO MANUEL PARRA CERPA	1247258940					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Marcela cerpa	1007313392	-
17	MILAN MANUEL ROCHA ORTEGA	1047521348					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Glenia Ortega	1002207764	Glenia
18	REIKEL DARELL VIÑOLES MIRANDA	1247259042					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Yuranis miranda	1047466772	Yuranis
19	JANNA SOFIA PINEDA ORTEGA	1042597490					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Ana Cristina Pineda	1009470239	Ana Pineda

Observaciones:

Firma: [signature]

Nombre legible de quien entrega: Ideldis Carmona Miranda

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

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

FI.M013.PP	28/03/2018
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO: CARTAGENA DE INDIAS

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: Septiembre

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: PUNTA MAR

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE 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 (RPP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Gestantes y Lactantes de 0 a 6 meses	Niño/Niña de 6 a 11 meses	Niño/Niña de 1 a 2 años y 11 meses	Niño/Niña de 3 a 5 años y 11 meses	Arroz Blanco	Pasta Alimenticia	Harina de Maiz	Harina de Trigo	Atún Enlatado	Leche en Polvo	Huevos de Gallina	Lentejas	Frijol Rojo	Aceite	Panela	Bienestarina Mas+	Bienestarina Mas+ Vainilla	Bienestarina Mas+ Fresa	Bienestarina Mas+ Chocolate			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	DIEGO ANDRES RUIZ PEREZ	1247259509			X				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	1050 g	2700 g	30 uds.	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	900 g	-	-	-	Diego Perez	1.151.478.728	
2	YARLEIDIS PATRICIA GOMEZ GOMEZ	1047480057			X				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	1050 g	2700 g	30 uds.	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	900 g	-	-	-	Yarleidis Gomez	1047480057	
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: Luz Marina Gomez

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

Powered by CamScanner

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 (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
				Gestantes y Lactantes de 0 a 6 meses	Niño/Niña de 6 a 11 meses	Niño/Niña de 1 a 2 años y 11 meses	Niño/Niña de 3 a 5 años y 11 meses	Arroz Blanco	Pasta Alimenticia	Huevos de Gallina	Frijol Rojo	Aceite														
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
AARON DAAVID CARMONA RUIZ	1050981253				X			500 g	1000 g	15 uds.	1000 g	500cc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	"ENRIQUE RUÍZ	1045233066
ADHARA SERRANO RODRIGUEZ	1016755043				X			500 g	1000 g	15 uds.	1000 g	500cc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Daisy Ramirez	1007974803

Observaciones:

2023/9

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FI.SICH.LPP	20/12/2013
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO: CARTAGENA DE INDIAS

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: Septiembre

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: PUNTA MAR

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	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 (RPP)								Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Gestantes y Lactantes de 0 a 6 meses	Niño/Niña de 6 a 11 meses	Niño/Niña de 1 a 2 años y 11 meses	Niño/Niña de 3 a 5 años y 11 meses	Arroz Blanco	Pasta Alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de Maiz	Leche en Polvo	Huevos de Gallina	Frijol Rojo	Aceite									
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	CARLOS DANIEL DONADO PEREZ	1051895349					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Belkis Perez	1007430145	Belkis
2	ELIAM JOSE LEAL MEZA	1142954661					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Dilia Meza B	1.143356867	Dilia.
3	EMANUEL ROMERO GUZMAN	1047520642					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Sandra Guzman	1002423478	Sandra
4	EMILIANO GUZMAN YEPES	1043341246					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	[illegible]	1-051818[illegible]	Arucho
5	ESTID JOSE GOMEZ LOPEZ	1042597124					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Estefany Lopez	1048434855	Estefany
6	ISABELLA BALLESTA SANCHEZ	1047521046					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	[illegible]	1007013[illegible]	[illegible]
7	KHAEL DAVID CORDOBA CERVANTES	1142954426					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Vanessa Cer	Vane	Vanessa Cer
8	LIAM GAEL CARMONA CORDOBA	1042596927					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Leidi [illegible]	1.143359619	Leidi
9	LUCAS DAVID GOMEZ CERVANTES	1142954905					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Stella Cervantes R	1047477279	Stella C D.
10	MARIA FERNANDA MARMOL RODRIGUEZ	1048471645					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	MARIA F [illegible]	1002[illegible]	MARIA F
11	MATIAS DE JESUS YANES MOSQUERA	1046348577					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Mileidis Mosquera	1151470778	Mileidys
12	MATIAS GUZMAN BUELVAS	1043340171					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	[illegible]	1002[illegible]	[illegible]
13	MATTEO GARCES GOMEZ	1247258520					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Angelica gomez	1047382779	Angelica
14	MAYKA SOFIA SANCHEZ SANCHEZ	1048471094					X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	30 uds.	1000 g	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	Andreina Sanchez	1047497[illegible]	Andreina
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							

Observaciones:

Firma: Luz Marina Gomez

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

2023/9/29 08:1

Powered by CamScanner