| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA | F1.MO13.PP<br>Versión 3 | 03/29/2019<br>Página 1 de 5 |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | | Clasificación de la Información Pública | |

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CZ TURBACO MUNICIPIO: ARJONA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro__X___ Especifique: Minuta Patron Racion para Vacaciones en Servicio de Primera Infancia MES DE ENTREGA: DICIEMBRE NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CDI FAMILIAR SEMILLITAS DE AMOR CABRAS
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CDI CABRAS: CALLE 47 # 29 A - 13 SOPLAVIENTO SEC LAS CABRAS 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA | 6 A 11 MESES3 - 5 AÑOS | Arroz Blanco | Pastas Alimenticias Enriquecidas: | Avena en Hojuela | Leche de vaca Entera en Polvo | Atún en Agua | Huevos de Gallinas: (15 uds) | Frijol Rojo | Lenteja | Aceite girasol o maiz o soya | Panela | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | | | |
| | | | | | | | Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ENA VALENTINA PAJARO TORRES | 1007710838 | 01/08/2023 | 13/12/2023 | X | | 500g | 750g | 1000g | 800g | 525g | 825g | 500g | 500g | 500cc | 500g | — | — | — | — | — | — | -Ena Valentina Pajaro Torres | 1050947700 | -Ena Valentina |
| 2 | ANTONELLA BELTRAN CASTRO | 1044943686 | 08/08/2023 | 13/12/2023 | X | | 500g | 750g | 1000g | 800g | 525g | 825g | 500g | 500g | 500cc | 500g | — | — | — | — | — | — | Raquel Castro | 1001837615 | Raquel C. |
| 3 | MIGUEL ANGEL MARTINEZ CABALLERO | 1044943861 | 09/10/2023 | 13/12/2023 | X | | 500g | 750g | 1000g | 800g | 525g | 825g | 500g | 500g | 500cc | 500g | — | — | — | — | — | — | Marina Caballero | 1007130050 | Marina C. |
| 4 | YELITZA QUINTANA HERNANDEZ | 1044935222 | 02/11/2023 | 13/12/2023 | X | | 500g | 750g | 1000g | 800g | 525g | 825g | 500g | 500g | 500cc | 500g | — | — | — | — | — | — | Yelitza Quintana | 1044935222 | Yelitza |
| 5 | ELIAN DANIEL MONTERO QUINTANA | 1044943907 | 03/11/2023 | 13/12/2023 | X | | 500g | 750g | 1000g | 800g | 525g | 825g | 500g | 500g | 500cc | 500g | — | — | — | — | — | — | Juan Castillo V. | 1044909941 | Juan |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Observaciones

Firma: Angelica Carballo
Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____
Representante Legal EAS o su Delegado



Powered by CamScanner

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA | F1.MO13.PP<br>Versión 3 | 03/29/2019<br>Página 2 de 5 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información Pública | |

REGIONAL: _____BOLIVAR_ CENTRO ZONAL: ____CZ TURBACO MUNICIPIO: ARJONA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _ FAMILIAR _____ NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

RACIÓN: Mensual _____X___ Vacaciones o Receso_____ Otro__X____ Especifique: Minuta Patron Racion para Vacaciones en Servicio de Primera Infancia MES DE ENTREGA:_DICIEMBRE___ NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ____CDI FAMILIAR SEMILLITAS DE AMOR CABRAS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CDI CABRAS: CALLE 47 # 29 A - 13 SOPLAVIENTO SEC LAS CABRAS 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 (RP) | | | | | | | | Alimento de alto valor Nutricional | | | | NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO | Nº IDENTIFICACION | FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA | 6 A 11 MESES | Arroz Blanco | Pastas Alimenticias Enriquecidas | Avena en Hojuelas | Huevos de Gallinas: (30 uds) | Aceite girasol o maíz o soya: | Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patron | Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patron | Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patron | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | | | |
| | | | | | | | Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete. | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | DOMINIC JOSE RAMOS PAJARO | 1044943413 | 01/08/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 500g | 250g | 1650g | 250cc | — | — | — | — | — | — | — | Eva Pajaro | 1044930760 | -Eva. |
| 2 | CLARK CRUZ LOZADA | 1044943326 | 01/11/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 500g | 250g | 1650g | 250cc | — | — | — | — | — | — | — | Viviana. | 1044428144 | |
| 3 | LAUREN SOFIA QUINTANA PADILLA | 1044943366 | 01/11/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 500g | 250g | 1650g | 250cc | — | — | — | — | — | — | — | Kelly Johana Padi | 1044932807 | - |
| 4 | ALIZ DANIELA JINETE PUELLO | 1044943437 | 01/11/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 500g | 250g | 1650g | 250cc | — | — | — | — | — | — | — | Yina Paola | 1044922844 | -Yina |
| 5 | ANDRES SANTIAGO PEREIRA BOCANEGRA | 1044943450 | 01/11/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 500g | 250g | 1650g | 250cc | — | — | — | — | — | — | — | Ingrid Bocanegra O. | 1044929967 | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Observaciones

Firma: Angelica Carballo
Nombre legible de quien entrega:

Firma:_____
Representante Legal EAS o su Delegado



Powered by CamScanner

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA | F1.MO13.PP<br>Versión 3 | 03/29/2019<br>Página 4 de 5 |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | | Clasificación de la Información Pública | |

REGIONAL: _____BOLIVAR_ CENTRO ZONAL: ____CZ TURBACO MUNICIPIO: ARJONA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _ FAMILIAR _____ NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
RACIÓN: Mensual _____X___ Vacaciones o Receso_____ Otro__X____ Especifique: Minuta Patron Racion para Vacaciones en Servicio de Primera Infancia MES DE ENTREGA:_DICIEMBRE___ NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ____CDI FAMILIAR SEMILLITAS DE AMOR CABRAS
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CDI CABRAS: CALLE 47 # 29 A - 13 SOPLAVIENTO SEC LAS CABRAS 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 (RP) | | | | | | | | | | | | | | | | Alimento de alto valor Nutricional | | | | NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO | Nº IDENTIFICACION | FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA | NIÑOS/NIÑAS 1 - 2 AÑOS | Arroz Blanco | Pastas Alimenticias Enriquecidas | AVENA EN HOJUELAS | Leche de Vaca entera en Polvo | Huevos de Gallinas: (15 uds) | Aceite Vegetal o maíz o soya: | especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patron | especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patron | especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patron | especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patron | especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patron | especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patron | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | | | |
| | | | | | | | Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | LUIS MARIO JIMENEZ SALAS | 1044942944 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Juliamart | 3076487 | J.M.M. |
| 2 | ISA YANIS PEÑA BARRIOS | 1044941623 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | BMaB. | 1007323 | BMaB |
| 3 | JULIAN DAVID GUTIERREZ LLORENTE | 1042612032 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Cindy L. Llorente | 1044475400 | Cindy |
| 4 | MULLER DAVID SUDEA CABALLERO | 1042612059 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Carmen Caballero. | 1002059 | |
| 5 | IVANIS SOFIA JURADO GUZMAN | 1044942995 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | IVANA Guzman | 1007882743 | IVANA |
| 6 | ALANNA SOPHIA BELTRAN TENA | 1044942557 | 01/12/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Wendy Tenor | 33.358680 | Wendy |
| 7 | KAREINNYS ELIZABETH ARRIETA SANCHEZ | 1044941610 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Karelis S | 28.076.041 | |
| 8 | YANETH VICTORIA GASTELBONDO CARAZO | 1044942988 | 01/08/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Nyda Rosa P | 30881599 | Nyda P. |
| 9 | JUAN DAVID ROJAS PATERNINA | 1044942356 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Dariana Paternina 1007955035 | 1007955035 | Dariana P.B |
| 10 | LENIER ESTEBAN ARRIETA BOSSIO | 1044942032 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Lenier Bossio. | 1044929726 | |
| 11 | FRANCISCO JESUS DOMINIQUETTI ROJAS | 1042612132 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Katerin Rojas | 6015113 | |
| 12 | AYLEEN SOFIA SOLENO ALMANZA | 1042612234 | 03/07/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Anyerlin Almanza | 1047505634 | Anyerlin A |
| 13 | ISACC DAVID MUÑIZ ZUÑIGA | 1044942144 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | ISACC MUÑIZ | 1044733841 | SIXTO |
| 14 | OSIEL DAVID GUARDO REALES | 1044942772 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Osiel Reales | 1002070922 | |
| 15 | BRYAN DAVID ZULETA ESTRADA | 1042612058 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Bryth Estrada | 1044911200 | |
| 16 | ISAIAH DE AVILA ACEVEDO | 1044942289 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Kety Acevedo | 1044913200 | |
| 17 | ALAN DAVID CASTRO DIAZ | 1044942151 | 01/09/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Gresy Sojpa | 1044911301 | |
| 18 | EYLEEN ANDREA GUTIERREZ BAEZ | 1042612348 | 01/09/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Maria | 30764030 | |
| 19 | MAITE VICTORIA HURTADO SARMIENTO | 1044942845 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Maryori hs | 1042607336 | Maryo. |
| 20 | LUIS ADRIAN HIDALGO MARTINEZ | 1044942949 | 01/09/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Maria Martinez A | 1233439246 | Maria M. |

Observaciones

Firma: Angelica Carballo
Nombre legible de quien entrega:

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

Powered by CamScanner

REGIONAL: _____BOLIVAR_ CENTRO ZONAL: ____CZ TURBACO MUNICIPIO: ARJONA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _ FAMILIAR ____ NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
RACIÓN: Mensual _____X___ Vacaciones o Receso_____ Otro__X____ Especifique: Minuta Patron Racion para Vacaciones en Servicio de Primera Infancia MES DE ENTREGA:_DICIEMBRE___ NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ____CDI FAMILIAR SEMILLITAS DE AMOR CABRAS
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CDI CABRAS: CALLE 47 # 29 A - 13 SOPLAVIENTO SEC LAS CABRAS 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: MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA | GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS/NIÑAS 1- 2 AÑOS | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Arroz Blanco | Pastas Alimenticias Enriquecidas | AVENA EN HOJUELAS | Leche de Vaca entera en Polvo | Huevos de Gallinas: (15 uds) | Aceite Vegetal o maiz o soya: | Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patron | Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patron | Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patron | Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patron | Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patron | Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patron | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | | | |
| | | | | | | | Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | BRYANT DAVID CANTILLO MORENO | 1044942183 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Marlamer M. | 1007130191 | M. |
| 2 | DEINER FELIPE HURTADO ELGUEDO | 1044942214 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Yoholys Eguado | 5636360 | Yoholys.E |
| 3 | DIVANIS ANDREA CARBONEL CHAMORRO | 1044942619 | 01/06/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Mallerlis ch. | 1044928820 | mallerlis |
| 4 | ALICE ANTONELLA TORRES CARBALLO | 1042612326 | 01/12/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Lina Carballo | 1002060737 | Lina Carballo |
| 5 | GEMA DEL CARMEN BERMUDEZ CHIRINOS | 1044941948 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Germaroli | 32603738 | GLC |
| 6 | SABRINA MARTINEZ GUARDO | 1044942140 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Yuleti Guardo | 1002060476 | yuleti. |
| 7 | ALLISON RAMOS VELASQUEZ | 1044941684 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Yolsa Velazquez | 32887373 | Yolsa V |
| 8 | DILAN DAVID PATERNINA BOSSIO | 1042612274 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Oscar Paternina | T.044.98.946 | — Oscar |
| 9 | YULEICY GREGORIA MARTINEZ DIAZ | 1044942451 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Cindy Diaz | 1044920337 | Cindy Diaz |
| 10 | NATHAN DAVID FIGUEROA ARRIETA | 1042612331 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Angie Arrieta | 1044937240 | Angie T |
| 11 | WERNER DAVID MADERO ROCHA | 1042612328 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Adriana Rocha | 1044925044 | — Adriana |
| 12 | ANDER DAVID SANTANA HERRERA | 1042612342 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Andy Herrera C. | 1044915199 | Andy H. |
| 13 | AYLIN SAMARA ZAMBRANO DIAZ | 1044942668 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | María Jacinto | 42142755 | MJS. |
| 14 | SAMAR LUCIA CASTILLO PAJARO | 1042612373 | 01/06/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Angelica Pajaro | 1044924322 | Angelica P |
| 15 | HAROLD DAVID MORALES BELTRAN | 1044942856 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Yeraldo B | 1044933102 | Yeraldo. |
| 16 | ROMYNA TATIANA ORTEGA PESTANA | 1042612372 | 01/08/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Lizeth Pestana | 1002058610 | Lizeth P. |
| 17 | JUAN DAVID ACEVEDO NAVARRO | 1042612442 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Sandra Navarro | 1044912331 | Sandra |
| 18 | GABRIEL ALEJANDRO OROZCO SARMIETNO | 1044943066 | 01/08/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Mayra Sarmiento | 1143324131 | M/S |
| 19 | JOSUE DAVID MARRUGO MONTERROZA | 1044943108 | 01/11/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Diana M. | 1044934749 | Diana M. |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Observaciones

Firma: Angelica Carballo
Nombre legible de quien entrega:

Firma:_____
Representante Legal EAS o su Delegado



Powered by CamScanner

REGIONAL: _____BOLIVAR_ CENTRO ZONAL: ____CZ TURBACO MUNICIPIO: ARJONA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _ FAMILIAR _____ NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
RACIÓN: Mensual _____X___ Vacaciones o Receso_____ Otro__X____ Especifique: Minuta Patron Racion para Vacaciones en Servicio de Primera Infancia MES DE ENTREGA:_DICIEMBRE___ NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ____CDI FAMILIAR SEMILLITAS DE AMOR CABRAS
DIRECCIÒN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CDI CABRAS: CALLE 47 # 29 A - 13 SOPLAVIENTO SEC LAS CABRAS 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 (RP) | | | | | | | | | | | | Alimento de alto valor Nutricional | | | | NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO | Nº IDENTIFICACION | FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA | NIÑOS/NIÑAS 3- 5 AÑOS | Arroz Blanco | Pastas Alimenticias Enriquecidas | AVENA EN HOJUELAS | Harina de Maiz precocida | Leche de Vaca entera en Polvo | Huevos de Gallinas: (15 uds) | Aceite Vegetal o maiz o soya: | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | MICHELL MARIA GUERRA PARRA | 1044941150 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500g | 500g | 250 g | 500 g | 800 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Betty Elena | 45706018 | Betty |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma: Angelica Carballo
Nombre legible de quien entrega:

Observaciones

Firma:_____
Representante Legal EAS o su Delegado



Powered by CamScanner

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA | F1.MO13.PP<br>Versión 3 | 03/29/2019<br>Página 1 de 5 |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | | Clasificación de la Información Pública | |

REGIONAL: _____BOLIVAR_ CENTRO ZONAL: ____CZ TURBACO MUNICIPIO: ARJONA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _ FAMILIAR _____ NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
RACIÓN: Mensual _____X___ Vacaciones o Receso_____ Otro__X____ Especifique: Minuta Patron Racion para Vacaciones en Servicio de Primera Infancia MES DE ENTREGA:_DICIEMBRE___ NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ____CDI FAMILIAR SEMILLITAS DE AMOR CABRAS
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CDI CABRAS: CALLE 47 # 29 A - 13 SOPLAVIENTO SEC LAS CABRAS 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 (RP) | | | | | | | | | | | | Alimento de alto valor Nutricional | | | | NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO | Nº IDENTIFICACION | FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA | 6 A 11 MESES - 5 AÑOS | Arroz Blanco | Pastas Alimenticias Enriquecidas: | Avena en Hojuela | Leche de vaca Entera en Polvo | Atún en Agua | Huevos de Gallinas: (15 uds) | Frijol Rojo | Lenteja | Aceite girasol o maiz o soya | Panela | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | | | |
| | | | | | | | Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | SEBASTIAN DAVID DOMINIQUETTI AGUILAR | 1042612546 | 01/12/2023 | 13/12/2023 | X | | 500g | 750g | 1000g | 800g | 525g | 825g | 500g | 500g | 500cc | 500g | — | — | — | — | — | — | Jean Dominiquetti | 1002060036 | Jean D. |
| 7 | NATALIA DEL CARMEN MADERO VILLADIEGO | 1044928794 | 01/11/2023 | 13/12/2023 | X | | 500g | 750g | 1000g | 800g | 525g | 825g | 500g | 500g | 500cc | 500g | — | — | — | — | — | — | Natalia Madero V. | 1044928794 | Natalia M. |
| 3 | YANELSY CANO ARRIETA | 30839410 | 01/09/2023 | 13/12/2023 | X | | 500g | 750g | 1000g | 800g | 525g | 825g | 500g | 500g | 500cc | 500g | — | — | — | — | — | — | Yanelsy Cano | 30839410 | Yanelsy |
| 4 | EILIANIS PAOLA PAJARO PEREIRA | 1042612539 | 02/11/2023 | 13/12/2023 | X | | 500g | 750g | 1000g | 800g | 525g | 825g | 500g | 500g | 500cc | 500g | — | — | — | — | — | — | Alexandra P. | 1002060392 | Alexandra P. |
| 5 | LAURA CAROLINA CASTELLON RODRIGUEZ | 1044934094 | 01/12/2023 | 13/12/2023 | X | | 500g | 750g | 1000g | 800g | 525g | 825g | 500g | 500g | 500cc | 500g | — | — | — | — | — | — | Ingrid Rodriguez | 30839224 | Ingrid |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Observaciones

Firma: Danilso Villalba T
Nombre legible de quien entrega:

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

Powered by CamScanner

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA | F1.MO13.PP<br>Versión 3 | 03/29/2019<br>Página 2 de 5 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información Pública | |

REGIONAL: _____BOLIVAR_ CENTRO ZONAL: ___CZ TURBACO MUNICIPIO: ARJONA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _ FAMILIAR _____ NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
RACIÓN: Mensual _____X___ Vacaciones o Receso_____ Otro__X____ Especifique: Minuta Patron Racion para Vacaciones en Servicio de Primera Infancia MES DE ENTREGA: _DICIEMBRE___ NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ____CDI FAMILIAR SEMILLITAS DE AMOR CABRAS
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CDI CABRAS: CALLE 47 # 29 A - 13 SOPLAVIENTO SEC LAS CABRAS 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 (RP) | | | | | | | | Alimento de alto valor Nutricional | | | | NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO | Nº IDENTIFICACION | FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA | 6 A 11 MESES | Arroz Blanco | Pastas Alimenticias Enriquecidas | Avena en Hojuelas | Huevos de Gallinas: (30 uds) | Aceite girasol o maiz o soya: | Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) segun la minuta patron | Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) segun la minuta patron | Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) segun la minuta patron | Alimento de alto valor Nutricional, especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional, especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | | | |
| | | | | | | | Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete. | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | MIA SOFIA CASTRO CASTILLA | 1044943260 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 500g | 250g | 1650g | 250cc | — | — | — | — | — | — | — | Maria Castilla | 1044907412 | Maria |
| 2 | MAITE PAJARO PADILLA | 1044943208 | 03/04/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 500g | 250g | 1650g | 250cc | — | — | — | — | — | — | — | Yisleny Padilla | 1044934249 | Yisleny P. |
| 3 | MARILYN ISABELLA PADILLA ARRIETA | 1044943297 | 01/03/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 500g | 250g | 1650g | 250cc | — | — | — | — | — | — | — | Leon David | 1.044.909719 | Leon |
| 4 | MARIA PAULA OLAVE FIGUEROA | 1044943305 | 01/09/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 500g | 250g | 1650g | 250cc | — | — | — | — | — | — | — | Adriana | 33758766 | Adriana |
| 5 | NAIDER ANDRES BOSSIO TERNERA | 1042612467 | 01/12/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 500g | 250g | 1650g | 250cc | — | — | — | — | — | — | — | Natali Ternera | 1001903601 | Natali Ternera |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Observaciones

Firma: Daniela Valbuena
Nombre legible de quien entrega.

Firma:_____
Representante Legal EAS o su Delegado



Powered by CamScanner

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA | F1.MO13.PP<br>Versión 3 | 03/29/2019<br>Página 3 de 6 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información Pública | |

REGIONAL: _____BOLIVAR_ CENTRO ZONAL: ____CZ TURBACO MUNICIPIO: ARJONA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _ FAMILIAR _____ NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DURACIÓN: Mensual _____X___ Vacaciones o Receso_____ Otro__X____ Especifique: Minuta Patron Racion para Vacaciones en Servicio de Primera Infancia MES DE ENTREGA:_DICIEMBRE___ NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ____CDI FAMILIAR SEMILLITAS DE
VALOR CABRAS
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CDI CABRAS: CALLE 47 # 29 A - 13 SOPLAVIENTO SEC LAS CABRAS 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: MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA | GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS/NIÑAS 1- 2 AÑOS | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Arroz Blanco | Pastas Alimenticias Enriquecidas | AVENA EN HOJUELAS | Leche de Vaca entera en Polvo | Huevos de Gallinas: (15 uds) | Aceite Vegetal o maíz o soya: | Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ANTONELLA MURILLO TORRES | 1044942175 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | | Yanyseth Torres | 1044853379 | Yane |
| 2 | ZAID DAVID ZAPATA MARRUGO | 1042612239 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | | Eliab. Zapata | 1044914642 | Eliab. |
| 3 | DOMINICK VILLADIEGO MENDOZA | 1044941937 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | | Kelly Mendoza | 33358610 | Kelly |
| 4 | NAILEN ANDREA GONZALEZ CASTILLA | 1044941842 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | | Nailen C | 1002060279 | Nailen |
| 5 | ANDREA VICTORIA MUÑIZ CASSIANIS | 1044942322 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | | Tina Cassianis | 1044853572 | Tina Cassian |
| 6 | YOISES JOSE ARRIETA VARGAS | 1042612256 | 03/04/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | | Anis Vargas | 1002057908 | Anis V. |
| 7 | SAMUEL DAVID NUÑEZ BOSSIO | 1044942809 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | | Jair Bossio | 1014927352 | Jair |
| 8 | LYAM DAVID ALAPE DIAZ | 1042612382 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | | Dalis B P | 30161287 | Dalis BP |
| 9 | DANIEL SANTIAGO HERRERA HERNANDEZ | 1044942997 | 01/09/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | | Wendy Hernandez | 1044920.68 | Wendy Hernandez |
| 10 | SHANY SOFIA JULIO MARTINEZ | 1044941956 | 01/06/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | | Dayana Martinez | 1044904523 | Dayana |
| 11 | JESSYMAR DEL CARMEN RUIZ RUBIO | 1044942307 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | | Daniela R | 32360727 | Daniela |
| 12 | SALMA JANIE CASTILLA GAMARRA | 1044942186 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | | Ariel Gomez | 1044920758 | Ariel G. |
| 13 | IBRAHAM ADIV BERNAL PAJARO | 1042612216 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | | Ana Mpajaro | 1044926882 | Ana M. |
| 14 | ELIAM DAVID ARGEL GONZALEZ | 1044942335 | 01/11/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | | Maribel G.C. | 1143330949 | Maribel G. |
| 15 | LUCIANA DEL CARMEN OROZCO GONZALEZ | 1042612154 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | | David Orozco Luciana | 1002059423 | David Orozco |
| 16 | LUZ SHELENNYS CASTRO HERRERA | 1044942612 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | | Kaylin Herrera | 1082870747 | Kaylin |
| 17 | DEISON ENRIQUE PUELLO CENTENO | 1044941526 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | | DEISON C M. | 1002384673 | DEISON M. |
| 18 | BRIHAM JOSE ORTEGA HERNANDEZ | 1044941732 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | | Shelena Hernandez | 1007130417 | Shelena H. |
| 19 | ASHLEY NICCOL OSORIO RAMOS | 1044941759 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | | Ashley Ramos V. | 1003493038 | Ashley Ramos |

Observaciones

Firma: Danilsa Villalba
Nombre legible de quien entrega:

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

Powered by CamScanner

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA | F1.MO13.PP<br>Versión 3 | 03/29/2019<br>Página 3 de 5 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información Pública | |

REGIONAL: _____BOLIVAR_ CENTRO ZONAL: ___CZ TURBACO MUNICIPIO: ARJONA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _ FAMILIAR _____ NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
RACIÓN: Mensual _____X___ Vacaciones o Receso_____ Otro__X____ Especifique: Minuta Patron Racion para Vacaciones en Servicio de Primera Infancia MES DE ENTREGA:_DICIEMBRE___ NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ____CDI FAMILIAR SEMILLITAS DE AMOR CABRAS
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CDI CABRAS: CALLE 47 # 29 A - 13 SOPLAVIENTO SEC LAS CABRAS 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 (RP) | | | | | | | | | | | | | | | | Alimento de alto valor Nutricional | | | | | NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO | Nº IDENTIFICACION | FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA | NIÑOS/NIÑAS 1- 2 AÑOS | Arroz Blanco | Pastas Alimenticias Enriquecidas | AVENA EN HOJUELAS | Leche de Vaca entera en Polvo | Huevos de Gallinas: (15 uds) | Aceite Vegetal o maíz o soya: | Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patrón | Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patrón | Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patrón | Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patrón | Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patrón | Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patrón | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional especifique Nombre y cantidad | | | |
| | | | | | | | Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ANDY JOSE ELGUEDO CASTRO | 1044942412 | 01/08/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | Paola Castro | 1102802816 | Paola |
| 2 | IAN DAVID LLERENA MEJIA | 1044941495 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | Leidis Mejia | 1067284055 | Leidis |
| 3 | LIAND RAFAEL MARTINEZ DIAZ | 1044942783 | 02/10/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | Noelys Diaz | 33357770 | Noelys D. |
| 4 | CRISTIAN DAVID MONTERO GARCIA | 1044942083 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | Cristian Mont | 2509623 | Cristian |
| 5 | KIANNA SOFIA CARRILLO CABARCAS | 1042612010 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | Yulis cabarcas | 1044902663 | Yulis cabar |
| 6 | LIAN ANDRES CASTILLA PUELLO | 1044941490 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | Elis Puello f. | 1.007598831 | Elis Puello |
| 7 | MARIA DEL ROSARIO DIAZ DAMIAN | 1042612184 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | Sindy Damian | 1041925356 | Sindy Damian |
| 8 | ARIADNA ISABEL JINETE CABARCAS | 1044941617 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | Angela Herrera | 30764562 | Angela H. |
| 9 | DARIANIS PESTANA GALVIS | 1042612321 | 01/08/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | Nayelis Galvis | 1.044908589 | Nayelis |
| 10 | DAINER ENRIQUE DIAZ HURTADO | 1103764157 | 01/06/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | Rosalia H | 1044405185 | Rosalia |
| 11 | GIANELLA SOFIA MARTINEZ PUELLO | 1044942364 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | Estefany P | 1002059434 | |
| 12 | ADRIAN JOSE GUARDO GUZMAN | 1042612307 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | ANGIE GUZMAN | 1044932521 | Angie P. |
| 13 | JOSUE DE JESUS CASTILLA PAYARES | 1042612320 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | Yolima Ruiz | 1006356724 | Yolima |
| 14 | ROY DAVID PAJARO ROSARIO | 1042612340 | 03/04/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | Kelly rosario | 1002038782 | Kelly |
| 15 | CAMILA MONTERROSA CASTRO | 1042612377 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | Valeria Monterrosa | 1044939109 | Valeria M. |
| 16 | ALID DAVID MURILLO PUELLO | 1044942590 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | Valentina Puello | 1044933508 | Valentina Puello |
| 17 | LUIS DAVID PEREZ PEÑALOZA | 1042612356 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | Luis Perez | 1085224189 | Luis |
| 18 | KEILY YOHANA CABARCAS PEREIRA | 1044942792 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | Yuranis Pinino | 1008355773 | Yuranis |
| 19 | MAUREEN ISABEL GONZALEZ DIAZ | 1044942767 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 501 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | Maria Gonzalez | 1214217552 | Maria Gonzalez |
| 20 | LUMARYS SOFIA MADERO HERNANDEZ | 1044942727 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500 g | 250g | 500 g | 400 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | Maria Hernandez | 1001835214 | Maria |

Observaciones

Firma: Damaris Valdez
Nombre legible de quien entrega:

Firma:_____
Representante Legal EAS o su Delegado



Powered by CamScanner

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA | F1.MO13.PP<br>Versión 3 | 03/29/2019<br>Página 8 de 8 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información Pública | |

REGIONAL: _____BOLIVAR_ CENTRO ZONAL: ____CZ TURBACO MUNICIPIO: ARJONA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _ FAMILIAR ____ NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
RACIÓN: Mensual _____X___ Vacaciones o Receso_____ Otro__X____ Especifique: Minuta Patron Racion para Vacaciones en Servicio de Primera Infancia MES DE ENTREGA: _DICIEMBRE___ NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ____CDI FAMILIAR SEMILLITAS DE AMOR CABRAS
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CDI CABRAS: CALLE 47 # 29 A - 13 SOPLAVIENTO SEC LAS CABRAS 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)<br>(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 MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA | NIÑOS/NIÑAS 3- 5 AÑOS | Arroz Blanco | Pastas Alimenticias Enriquecidas | AVENA EN HOJUELAS | Harina de Maíz precocida | Leche de Vaca entera en Polvo | Huevos de Gallinas: (15 uds) | Aceite Vegetal o maíz o soya: | Especifique el Nombre del alimento y la cantidad en gramos (g) según la minuta patrón | Especifique el Nombre del alimento y la cantidad en gramos (g) según la minuta patrón | Especifique el Nombre del alimento y la cantidad en gramos (g) según la minuta patrón | Especifique el Nombre del alimento y la cantidad en gramos (g) según la minuta patrón | Especifique el Nombre del alimento y la cantidad en gramos (g) según la minuta patrón | Alimento de alto valor Nutricional Especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional Especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional Especifique Nombre y cantidad | Alimento de alto valor Nutricional Especifique Nombre y cantidad | | | |
| | | | | | | | Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | FRAN LUIS GUZMAN PEREIRA | 1044941132 | 21/02/2023 | 13/12/2023 | | X | 500g | 500g | 250 g | 500 g | 800 g | 825 g | 250 cc | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Glorista Fra | 3088129 | Glorista |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Observaciones

Firma: _____
Representante Legal EAS o su Delegado

Firma Davila Vellalba
Nombre legible de quien entrega.

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

Powered by CamScanner

## ACTA DE ENTREGA RPP

| | |
|---|---|
| **FECHA: 13 de Diciembre del 2023** | **HORA: 8:00 AM a 4:00 PM** |
| **UDS: SEMILLITAS DE AMOR CABRA**<br>**CODIGO: 1305200127394** | **EAS:**<br>**FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ** |
| **DIRIGIDO A:** Beneficiarios y/o usuarios y padres de familia que hacen parte del DIMF SEMILLITAS DE AMOR CABRAS- Modalidad Familiar en el Municipio de Arjona –Bolívar. | |
| **TEMA:** Socialización y Entrega de Raciones para preparar RPP y Alimentación Saludable. | |
| **OBJETIVO:** Socializar Minuta Patrón Ración Para Vacaciones (RPP) En Servicio De Primera Infancia y las respectivas entregas de Ración Lista Para Preparar RPP a los padres de familias y cuidadores y recordarles la importancia de la alimentación saludable. | |

**DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:**

Se da inicio a la actividad, brindándole un cordial saludo a los asistentes, se les socializa todo los relacionado acerca del contenido e importancia de la **MINUTA PATRÓN RACIÓN PARA VACACIONES EN SERVICIO DE PRIMERA INFANCIA.** Además, se realiza un recorderi sobre la **IMPORTANCIA DE LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE** ya que ayuda a que los niños y niñas desde pequeños tengan hábitos alimentarios adecuados que les permitirá alimentarse equilibrada, adecuada y saludablemente previniendo enfermedades que pueden desencadenarse por hábitos de alimentación inapropiados y a las gestantes las cuales necesitan una mayor cantidad de muchos nutrientes importantes que antes del embarazo. Preferir alimentos saludables a diario le ayudará a darle a su bebé lo que necesita para desarrollarse. También ayudará para que ellas y su bebé ganen el peso adecuado.

- MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA
- NIÑOS/NIÑAS DE 6 – 11 MESES
- NIÑOS/NIÑAS DE 1- 2 AÑOS

- NIÑOS/NIÑAS DE 3 – 5 AÑOS

- Se hace entrega de Raciones para Preparar, según grupo etario en un total de 100, distribuidos de la siguiente forma:

| | |
|---|---|
| GESTANTES | |
| LACTANTES | 10 |
| 6- 11MESES | 10 |
| 1- 2 AÑOS | 78 |
| 3 – 4 AÑOS | 2 |
| | 100 |

**CONCLUSIONES:**

Los padres de familia y cuidadores, manifestaron sentirse satisfechos por lo entregado (RPP) y recomendaciones brindadas de alimentación saludable.

COMPROMISOS:

- Los padres de familia y cuidadores se comprometen a dar el uso adecuado a los alimentos incluidos en la Minuta del mes de agosto, priorizando el consumo para la gestante y el niño/niña beneficiaria del programa dentro del núcleo familiar.
- Aumentar el consumo de Frutas y Vegetales en la Dieta diaria
- Acudir puntualmente a los controles de Crecimiento y Desarrollo
- Que toda la familia participe en la práctica de una Alimentación Saludable
- Eliminar el consumo de mekatos, comida chatarra y el consumo de gaseosas y jugos procesados.

**1: 6 A 11 MESES**

| Ración para preparar mensual | | | |
|---|---|---|---|
| **Grupo de alimento** | **Alimento** | **Cantidad en peso bruto** | **Frecuencia** |
| Cereales, raíces, tubérculos y plátanos | Arroz blanco | 500 g | 1 vez al mes |
| | Pastas alimenticias enriquecidas | 500 g | |
| | Avena en hojuelas | 250 g | |
| Carnes, huevos, Leguminosas y Mezclas vegetales | Huevo de gallina (1cubeta de 30 unidades) | 1650 g | |
| | Bienestarina Más | 900 g | |
| Aceites | Aceite de Girasol o maíz o soya | 250 cc | |

| APORTE RACIÓN PARA PREPARAR | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Kcal | Proteína | Grasa | CHO | Calcio | Hierro | Zinc |
| Aporte RPP | 515,3 | 14,5 | 20,7 | 68,1 | 272,4 | 5,0 | 4,4 |
| RIEN para el grupo de edad (6-11 meses) | 689,0 | 14,5 | 30,0 | 95,0 | UL= 1500 | UL= 20 | UL= 5 |
| | | | | | 260,0 | 11,0 | 3,0 |
| % DE CUBRIMIENTO | 75% | 100% | 69% | 72% | 105% | 45% | 147% |

## 2: 1 A 2 AÑOS

| Ración para preparar mensual | | | |
|---|---|---|---|
| Grupo de alimento | Alimento | Cantidad en peso bruto | Frecuencia |
| Cereales, raíces, tubérculos y plátanos | Arroz blanco | 500 g | 1 vez al mes |
| | Pastas alimenticias enriquecidas | 250 g | |
| | Avena en hojuelas | 500 g | |
| Leche y derivados lácteos | Leche de vaca entera pasteurizada o leche de vaca entera en polvo | 2 litros | |
| | | 400 g | |
| Carnes, huevos, Leguminosas y Mezclas vegetales | Huevo de gallina(1 cubeta de 15 unidades) | 825 g | |
| | Bienestarina Más | 900 g | |
| Aceites | Aceite de Girasol omaíz o soya | 250 cc | |

| APORTE RACIÓN PARA PREPARAR | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Kcal | Proteína | | Grasa | | CHO | | Calcio | Hierro | Zinc |
| Aporte RPP | 682,3 | 27,0 | | 24,7 | | 88,4 | | 551,7 | 6,3 | 5,5 |
| RIEN para el grupo de edad (1-2 años) | 993,7 | 24,8 | 49,6 | 33,1 | 44,2 | 124,2 | 161,5 | UL = 2.500 | UL= 40 | UL = 7 |
| | | | | | | | | 700 | 11,0 | 3,0 |
| % DE CUBRIMIENTO | 69% | 109% | 54% | 75% | 56% | 71% | 55% | 79% | 57% | 183% |

## 3: 3 A 5 AÑOS

| Ración para preparar mensual | | | |
|---|---|---|---|
| Grupo de alimento | Alimento | Cantidad en peso bruto | Frecuencia |
| Cereales, raíces, tubérculos y plátanos | Arroz blanco | 500 g | 1 vez al mes |
| | Pastas alimenticias enriquecidas | 500 g | |
| | Avena en hojuelas | 250 g | |
| | Harina de maíz | 500 g | |
| Leche y derivados lácteos | Leche de vaca entera pasteurizada o leche de vaca entera en polvo | 4 litros | |
| | | 800 g | |
| Carnes, huevos, Leguminosas y Mezclas vegetales | Huevo de gallina(1 cubeta de 15 unidades) | 825 g | |
| | Bienestarina Más | 900 g | |
| Aceites | Aceite de Girasol o maíz o soya | 250 cc | |

| APORTE RACIÓN PARA PREPARAR | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Kcal | Proteína | | Grasa | | CHO | | Calcio | Hierro | Zinc |
| Aporte RPP | 919 | 38,8 | | 26 | | 132,6 | | 812,5 | 8 | 5,1 |
| RIEN para el grupo de edad (3-5 años) | 1350,0 | 33,8 | 67,5 | 37,5 | 52,5 | 168,8 | 219,4 | UL = 2.500 | UL= 40 | UL = 12 |
| | | | | | | | | 1000,0 | 15,0 | 4,0 |
| % DE CUBRIMIENTO | 68% | 115% | 57% | 69% | 50% | 79% | 60% | 81% | 53% | 128% |

# 4 GESTANTE Y LACTANTE

| Grupo de alimento | Alimento | Cantidad en peso bruto | Frecuencia |
|---|---|---|---|
| Cereales, raíces, tubérculos y plátanos | Arroz blanco | 500 g | 1 vez al mes |
| | Pastas alimenticias enriquecidas | 750 g | |
| | Avena en hojuelas | 1000 g | |
| Leche y derivados lácteos | Leche de vaca entera pasteurizada o leche de vaca entera en polvo | 4 litros | |
| | | 800 g | |
| Carnes, huevos, Leguminosas y Mezclas vegetales | Atún en agua | 525 g* | |
| | Huevo de gallina(1 cubeta de 15 unidades) | 825 g | |
| | Fríjol | 500 g | |
| | Lenteja | 500 g | |
| | Bienestarina Más | 900 g | |
| Aceites | Aceite de Girasol o maíz o soya | 500 cc | |
| Azúcares | Panela | 500 g | |

* La cantidad mínima a entregar corresponde a 525 g

| APORTE RACIÓN PARA PREPARAR | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Kcal | Proteína | | Grasa | | CHO | | Calcio | Hierro | Zinc |
| Aporte RPP | 1667,0 | 69,7 | | 51,6 | | 230,5 | | 1429,0 | 33,9 | 31,5 |
| RIEN para el grupo | 2.528,0 | 88,5 | 126,4 | 63,0 | 98,3 | 315,9 | 410,7 | UL =2.500 | UL= 45 | UL = 40 |
| | | | | | | | | 1150,0 | 27,3 | 11,0 |
| % DE CUBRIMIENTO | 66% | 79% | 55% | 82% | 52% | 73% | 56% | 124% | 124% | 286% |

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS












Escaneado con CamScanner