BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1-P-012-PP	23/03/2015
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: MAGDALENA CENTRO ZONAL: SANTA MARTA 1 MUNICIPIO: SANTA MARTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARRILLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

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

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA BURITACA 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 19 No 23A-58 BARRIO LOS NARRANJOS
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 47010010084

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
					Mujer gestante y Menor lactante de 0-5 meses	Niños de 6 a 11 meses	Niños de 1 a 2 años 11 meses	Niños>3 a 5 años	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE GIRASOL, MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA EAS	LOTE No.					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	AXEL GAEL GALLEGO MEDINA	1083068038	05/09/2023	27/09/2023	x				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	1050gr	30 uni	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	1984143	-		AURA MEDINA	1082880959	Aura M
2	ASLAN MATHIAS SANCHEZ MEDINA	1083067223		27/09/2023	x				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	1050gr	30 uni	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	1984143	-		LUISA MEDINA	1082880957	Adriana
3	HEDRIAN DAVID MORENO ALVAREZ	1083067828	05/09/2023	27/09/2023	x				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	1050gr	30 uni	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	1984143	-		ADRIANA ALVAREZ	1082835631	Luisa M
4	JEYSSI ALVAREZ RAIGOSA	1083066689		27/09/2023	x				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	1050gr	30 uni	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	1984143	-		SIBELIS OROZCO	1004357448	Angelicer
5	WILLER DE JESUS RONCO PUCHE	1084065906		27/09/2023	x				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	1050gr	30 uni	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	1984143	-		ANGELICA PUCHE	65154126	Sibelis
6	VALERIA SOFIA CUADROS CASTRO	1083066661		27/09/2023	x				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	1050gr	30 uni	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	1984143			MARIA CASTRO	1082867181	maria c
7	AYLIN TAMARA CANTILLO MARTINEZ	1084476795		27/09/2023	x				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	1050gr	30 uni	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	1984143			MILENA MARTINEZ	1083017228	Milena
8	ISORIS CAREN LUZARDO URUETA	5180303		27/09/2023	x				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	1050gr	30 uni	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	1984143			ISORIS LUZARDO	5180303	Isoris
9	YESED DAVID TREN PERALES	1083067846	05/09/2023	27/09/2023	x				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	1050gr	30 uni	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	1984143			SHIRLEY PERALES	1064791398	Shirley
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Claudia Zambrano

Nombre legible de quien entrega: CLAUDIA ZAMBRANO RODRIGUEZ

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP	25/03/2019
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: MAGDALENA CENTRO ZONAL: SANTA MARTA 1 MUNICIPIO: SANTA MARTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

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

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA BURITACA 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 19No 23 A-58 BARRIO LOS NARRANJOS

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 47010010064

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 DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujer gestante y Menor lactante de 0-6 meses	Niñosde 6 a 11 meses	Niños de 1 a 2 años 11 meses	Niños de 3 a 5 años	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL, MAIZ O SOYA								BIENESTARINA MAS	LOTE No.					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	JONNIEL ALAN TERAN NORIEGA	1083065354		27/09/2023		X			500 gr	1000gr	15 uni	1000 gr	500 cc	_	_	_	_	_	_			_	_	ANA NORIEGA	1124070284	Ana Noriega
2	LUISA TCHOAMELY SANTANA CHOGO	1084073456		27/09/2023		X			500 gr	1000gr	15 uni	1000 gr	500 cc	_	_	_	_	_	_			_		KAREN SANTANA	1082835311	Karen Santana
3	MATEO HIGUITA QUINTERO	1248368663		27/09/2023		X			500 gr	1000gr	15 uni	1000 gr	500 cc	_	_	_	_	_	_			_		YULEIDIS QUINTERO	1004364124	Yuleidis.
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Claudia Zambrano R

Nombre legible de quien entrega: CLAUDIA ZAMBRANO RODRIGUEZ

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

Copia NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP	29/03/2018
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: MAGDALENA CENTRO ZONAL: SANTA MARTA 1 MUNICIPIO: SANTA MARTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

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

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA BURITACA 21

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 19 No 23A-58 BARRIO LOS NARRANJOS
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 47010010084

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujer gestante y menor lactante de 0-6 meses	Niños de 6 a 11 meses	Niños de 1 a 2 años 11 meses	Niños de 3 a 5 años	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL, MAIZ O SOYA				BIENESTARINA MAS	LOTE No.					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	KAIRIM YULIETH RUIZ LOPEZ	1235544547		27-09-203			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 unl	1000gr	500 cc	-	-	-			-	-	KAREN LOPEZ	1235544547	Karen Lopez
2	LUIS ADRIAN DIAZ GUTIERREZ	1083063677		27-09-203			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 unl	1000gr	500 cc	-	-	-			-	-	MARIA GUTIERREZ	56079198	Maria G.
3	ARTHUR KARIM LUNA RODRIGUEZ	1084069854		27-09-203			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 unl	1000gr	500 cc	-	-	-			-	-	SENELIA RODRIGUEZ	1083009174	Senelia
4	JUAN PABLO SALDARRIAGA BELTRAN	1084471699		27-09-203			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 unl	1000gr	500 cc	-	-	-			-	-	KELIN BELTRAN	1007934049	Kelin B.
5	MARLEYDIS MONTERO JIMENEZ	1081842478		27-09-203			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 unl	1000gr	500 cc	-	-	-			-	-	MARTA MONTERO MEL	36454825	Marta Mont
6	LEYRETH SOFIA MORENO OROZCO	1084471989		27-09-203			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 unl	1000gr	500 cc	-	-	-			-	-	TATIANA OROZCO	1128052194	Tatiana O.
7	EMMANUEL FERNANDEZ RANGEL	1084471618		27-09-203			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 unl	1000gr	500 cc	-	-	-			-	-	YAJANIS RANGEL	1151185050	Yajanis
8	KATRI ALIETH ARMENTA NIEVES	1084070540		27-09-203			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 unl	1000gr	500 cc	-	-	-			-	-	LUCELIS NIEVES	1118817429	Lucelis N
9	ANTHONY HERNANDEZ GOMEZ	1084473226		27-09-203			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 unl	1000gr	500 cc	-	-	-			-	-	KAREN HERNANDEZ	1004363098	Karen H.
10	EMMANUEL JOSE DEVIA MORA	1084072317		27-09-203			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 unl	1000gr	500 cc	-	-	-			-	-	CLAUDIA MORA	1081787657	Claudia. M
11	YOSELIN KATHERINE LOZANO GUZMAN	1092970048		27-09-203			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 unl	1000gr	500 cc	-	-	-			-	-	KEILA GUZMAN	1094350929	Keila G
12	DYLAN ANDRES TORRES DEVIAS	1083058915		27-09-203			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 unl	1000gr	500 cc	-	-	-			-	-	LUZ NEIDA DEVIA	1082853568	Luz Neida P.
13	ALEJANDRO RUIZ ESPINOSA	1084072083		27-09-203			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 unl	1000gr	500 cc	-	-	-			-	-	YURIS SPINOSA	1004366411	Yuris P
14	LEIRETH SOFIA MUÑOZ SANTIAGO	1084475223		27-09-203			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 unl	1000gr	500 cc	-	-	-			-	-	LUISA SANTIAGO	1082996605	Luisa Santiago
15	ADHARA SOFIA BOLAÑO VILLAMIZAR	1083062345		27-09-203			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 unl	1000gr	500 cc	-	-	-			-	-	EIMI VILLAMIZAR	1082868341	Villa
16																									
17																	-	-	-			-	-			

Observaciones:

Firma: Claudia Zambrano R.

Nombre legible de quien entrega: CLAUDIA ZAMBRANO RODRIGUEZ

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO13.PP	28/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: MAGDALENA CENTRO ZONAL: SANTA MARTA 1 MUNICIPIO: SANTA MARTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

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

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA : BURITACA 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 19 No 23A-58 BARRIO LOS NARRANJOS

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 47010010064

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
					Mujer gestante y menor lactante de 0-6 meses	Niños de 6 a 11 meses	Niños de 1 a 2 años 11 meses	Niños de 3 a 6 años	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL ROJO	ACEITE GIRASOL, MAIZ O SOYA		BIENESTARINA MAS	LOTE No.					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	CATALEYA GONZALEZ RONCO	1083060072		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-			-	-	ROCIO RONCO	1007860844	Rocio Ronco
2	GUSTAVO ANDRES PALACIO ARIAS	1023546835		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-			-	-	EDILSE ARIAS	33340484	Edilse arias
3	ELISA MOSCOTE PACHECO	1178714368		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-			-	-	MARYURIS PACHECO	1082967281	Maryuris Pacheco
4	KEILYTH MARIANA ALVAREZ GALVAN	1084470482		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-			-	-	SENAIDA GALVAN	36694070	Senaida G
5	CARLOS MARIO GUTIERREZ DIAZ	1084068398		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-			-	-	MARIA GUTIERREZ	56079198	maria G.
6	ARIANA SOFIA LOZANO GUZMAN	1092966813		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-			-	-	KEYLA GUZMAN	1094350929	Keila G
7	OMAR YESID MERCADO CARO	1065140927		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-			-	-	LILIANA CARO	1128105466	Liliana Caro
8	MARIA ESTEFANY MONTAÑO GUTIERREZ	1083057479		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	-500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	_			-	-	MARIA GUTIERREZ	56079198	maria G.
9	YESICA LOPEZ CORDOBA	1235542181		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr.	30 uni	1000gr	1000 cc	_			_	_	SANDRA CORDOBA	1082834399	Sandra Cord
10	DAYSHA PADILLA PINTO	1084067202		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-			-	-	DANIELA PINTO	1083000791	Daniela Pinto
11	DYLAN ANDRES PINTO LOZANO	1084066214		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-			-	-	DEYSI LOZANO	1004370164	Deysi Lozano
12	MARYAM GOMEZ MANGA	1084467417		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	_			-	-	GLEYDIS MANGA	1148701932	Gleydis manga
13	IAN DAVID GODOY LOZANO	1084065906		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	_			-	-	PATRICIA LOZANO	1004370166	patricia Lozano
14	VALERY NOVOA RAIGOZA	1236439173		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	_			-	-	WENDY RAIGOZA	1083019379	Wendy
15	EDER MATIAS CARDENAS CASTRO	1178713949		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	_			-	-	DEISENID CASTRO	37333925	Deisenid C.
16	MARIANGEL QUINTERO FLOREZ	1236439167		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	_			-	-	MARIBLE FLOREZ	1007326318	Maribel Florez
17	BREIDY NICOLL RAIGOZA LOPEZ	1083054430		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	_			-	-	MABIA RAIGOZA	1122946954	maria R.

Observaciones:

Firma: Claudia Zambrano

Nombre legible de quien entrega: CLAUDIA ZAMBRANO RODRIGUEZ

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO13.PP	29/03/2018
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: MAGDALENA CENTRO ZONAL: SANTA MARTA 1 MUNICIPIO: SANTA MARTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

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

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA BURITACA 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 19 No 23A-58 BARRIO LOS NARRANJOS

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 4710010064

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujer gestante y menor lactante de 0-6 meses	Niños de 6 a 11 meses	Niños de 1 a 2 años 11 meses	Niños de 3 a 6 años	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL ROJO	ACEITE GIRASOL, MAIZ O SOYA		BIENESTARINA MAS	LOTE No-					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
	ELIAM SANTIAGO BOLAÑO PALMA	1084472916		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-			-	-	YULEICY PALMA	1193569340	Yuleicy P.
1	ANTONY JOSE PIMENTEL CANTILLO	1084470555		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc						YALEIMIN CANTILLO	1065128830	Yaleimin Cant.
9	CRISTOPHER ALBERTO PALACIO ARIAS	1084470985		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc						EDILSE ARIAS	33340484	Edilse A.
4	MATHIAS MALDONADO BARRETO	1083058478		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc						YESICA BARRETO	17806367	Yesica Barreto
5	LUCAS JOSUE CHOGO CHOGO	1123418465		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc						LIYIBETH CHOGO	1091667905	Liyibeth
6	KAMILA CONDE CARVAJAL	1084609170		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc						DAYANA CARVAJAL	1082840496	Dayana C
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: Claudia Zambrano

Nombre legible de quien entrega: CLAUDIA ZAMBRANO RODRIGUEZ

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP	29/03/2018
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: MAGDALENA CENTRO ZONAL: SANTA MARTA 1 MUNICIPIO: SANTA MARTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARRLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

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

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA BURITACA 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 19 No 23A-58 BARRIO LOS NARRANJOS
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 47010010084

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
					Mujer gestante y Menor lactante de 0-6 meses	Niños de 6 a 11 meses	Niños de 1 a 2 años 11 meses	Niños3 a 5 años	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE GIRASOL, MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ANDER ALDREY DIAZ CACERES	1084476881		27/09/2023	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	1050gr	30 uni	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	1984143	-		LAURA CACERES	1064836801	Laura Caceres
2	MATTEO DAVID SAUMET AÑEZ	1083066839		27/09/2023	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	1050gr	30 uni	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	1984143	-		EIMY SAUMET	1082877601	Matt Saumeth
3	ALAN ARRIETA ARAGON	1083067374		27/09/2023	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	1050gr	30 uni	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	1984143	-		YESENIA MUÑOZ	57405407	Yesenia Muñoz
4	AUDREY RINCON AÑEZ	1048325116		27/09/2023	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	1050gr	30 uni	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	1984143			AUDREY RINCON AÑEZ	1048325116	Audrey Rincon
5	MARIA ALEXANDRA CAMPO SANCHEZ	1083067548		27/09/2023	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	1050gr	30 uni	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	1984143			ROSINA SANCHEZ	1082371146	Rosina Sanchez
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: _____
Nombre legible de quien entrega: Angela Nuñez

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO13.PP	23/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: MAGDALENA CENTRO ZONAL: SANTA MARTA 1 MUNICIPIO: SANTA MARTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

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

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA BURITACA 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 19No 23 A-58 BARRIO LOS NARRANJOS

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 47010010064

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
					Mujer gestante y Menor lactante de 0-6 meses	Niñosde 6 a 11 meses	Niños de 1 a 2 años 11 meses	Niños de 3 a 5 años	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL, MAIZ O SOYA								BIENESTARINA MAS						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	DILAN CAMILO SALDANA SANGUINO	1083065814		27/09/2023		X			500 gr	1000gr	15 uni	1000 gr	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	DORIS SANGUINO	32211847	Doris Sanguino
2	CRISTIAN HARUTH PEREZ MEDINA	1084073307		27/09/2023		X			500 gr	1000gr	15 uni	1000 gr	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	MARILI MEDINA	22642749	Marili Medina
3	ERICK DANIEL VELAZQUEZ CHAVEZ	1084609860		27/09/2023		X			500 gr	1000gr	15 uni	1000 gr	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	MARIELIS CHAVEZ	1379178	marielis
4	ZARETH CIFUENTES EGUIS	10844073077		27/09/2023		X			500 gr	1000gr	15 uni	1000 gr	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	JENNIFER EGUIS	1082982063	
5	MARIA CELESTE SAAVEDRA MARQUEZ	1084476375		27/09/2023		X			500 gr	1000gr	15 uni	1000 gr	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ANA SAAVEDRA	1007713676	Ana Saavedra.
6	LUIS DAVID SANGUINO VEGA	1083065262		27/09/2023		X			500 gr	1000gr	15 uni	1000 gr	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	NELLY VEGA	1064836801	Nelly Vega
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: Angelo Nuñez

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO13.PP	25/03/2018
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: MAGDALENA CENTRO ZONAL: SANTA MARTA 1 MUNICIPIO: SANTA MARTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

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

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA BURITACA 21

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 19 No 23A-58 BARRIO LOS NARRANJOS
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 47010010064

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujer gestante y menor lactante de 0-6 meses	Niños de 6 a 11 meses	Niños de 1 a 2 años 11 meses	Niños de 3 a 5 años	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL, MAIZ O SOYA				BIENESTARINA MAS						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un gulón si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ALBERT SANTIAGO ARRIECHE ZAMBRANO	1248368171		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	900gr	1984143	-	-	MARIA ZAMBRANO	1083562987	Maria
2	IVANA QUINTERO CAMPO	1083061819		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	900gr	1984143	-	-	ANA CAMPO	1083570689	Ana Campo
3	JEREMY CASTRO CIFUENTES	1084474191		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	900gr	1984143	-	-	VALENTINA CIFUENTES	1007744227	Valentina Cifuentes
4	DANIEL DE JESUS GOMEZ CAMPO	1082416824		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	900gr	1984143	-	-	WENDY CAMPO LOPEZ	1221981469	Wendy Campo
5	ABRAHAM DAVID CIRO GUTIERREZ	1083061844		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	900gr	1984143	-	-	MARYAVIER GUTIERREZ	21217501	Ma Yavier
6	NAZLI SANDRITH QUINTERO CAMPO	1083062448		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	900gr	1984143	-	-	LINDA CAMPO LOPEZ	1083459259	Linda Campo
7	EIMER DAMIAN TORO FUENTES	1083060276		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	900gr	1984143	-	-	YULITZA FUENTES	1007860860	Yulitza Fuentes
8	OLFER ARIAN GUTIERREZ PERTUZ	1084474527		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	900gr	1984143	-	-	ELIANA PERTUZ	1118834287	Eliana Pertuz
9	NEYTHAN KALETH PIMENTEL CORDOBA	1084474217		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	900gr	1984143	-	-	NANCY CORDOBA	1089564389	Nancy C.
10	BRIANA LUCIA PAZ NOBLES	1123419387		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	900gr	1984143	-	-	LINA NOBLES CASTILLO	1004348372	Lina Nobles
11	GAEL YESID CABRERA CASTRO	1084472718		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	900gr	1984143	-	-	AILIS CABRERA	1081831204	Ailis Cabrera
12	THIANA YIRETH QUINTERO ZARATE	1084472902		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	900gr	1984143	-	-	MARIA CAMILA ZARATE	1082567543	CAMILA ZARATE
13	SUSEJ VALENTINA MARRUFO MEDINA	1083060474		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	900gr	1984143	-	-	MARY MEDINA MARTINEZ	19448933	Mary Medina
14	WILFRAN LLERENA CASTRO	1084473450		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	900gr	1984143	-	-	YEIRIS MARMOL RIVERA	1128200952	YEIRIS
15	ALEXA MAYLIN LOZANO JIMENEZ	1084473230		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	900gr	1984143	-	-	NAIDU JIMENEZ OCHOA	1082958073	Naidu Jimenez
16	AXEL LUNA CABRERA	1084456743		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	900gr	1984143	-	-	YULISA CABRERA	1084728245	Yulisa Cabrera
17	AMADA SOFIA BALLESTA ROMERO	1084609116		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	900gr	1984143	-	-	KAREN ROMERO IBARRA	1082985813	Karen Romero

Observaciones:

Firma: _____
Nombre legible de quien entrega: Angela Nuñez

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO13.PP	25/03/2019
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: MAGDALENA CENTRO ZONAL: SANTA MARTA 1 MUNICIPIO: SANTA MARTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

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

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA BURITACA 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 19 No 23A-58 BARRIO LOS NARRANJOS
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 47010010064

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujer gestante y menor lactante de 0-6 meses	Niños de 6 a 11 meses	Niños de 1 a 2 años 11 meses	Niños de 3 a 5 años	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL, MAIZ O SOYA				BIENESTARINA MAS						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	EVANGELYNE ESTRADA EGUIS	1188974148		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 unl	1000gr	500 cc	-	-	-	900gr	1984143	-	-	JOSELIN EGUIS	1083013250	
2	JOELIS LUNA PARRA RINCON	1167213309		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 unl	1000gr	500 cc	-	-	-	900gr	1984143	-	-	YUGLIS RINCON	1962037	Yuglis Rincón
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: Alimento Angela Nuñez

Nombre legible de quien entrega: Angela Nuñez

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

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

Cuando sean copias de este documento se deberán marcar como COPIAS CONTROLADAS

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP	29/03/2018
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: MAGDALENA CENTRO ZONAL: SANTA MARTA 1 MUNICIPIO: SANTA MARTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

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

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA : BURITACA 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 19 No 23A-58 BARRIO LOS NARRANJOS

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 47010010084

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujer gestante y menor lactante de 0-5 meses	Niños de 6 a 11 meses	Niños de 1 a 2 años 11 meses	Niños de 3 a 5 años	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL ROJO	ACEITE GIRASOL, MAIZ O SOYA		BIENESTARINA MAS						
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	SEBASTIAN ANDRES BRITO OSORIO	1123417787		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	LILIANA OSORIO	1082842331	
2	ZURISADAI PAOLA CIFUENTES EGUIS	1205972009		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	JENNIFER EGUIS	1082982063	
3	EILEEN JIMENEZ CERA	1084469847		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	ANGIS CERA MONTES	1082250676	
4	MAILY AINARA QUIROGA BUENO	1235541435		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	SHIRLY BUENO	1149451328	
5	LIAM GAEL VALENCIA MADARRIAGA	1084065143		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	LUZ MADARRIAGA	1082898343	
6	ARELIS GABRIELA PEREZ AHUMADA	1235540999		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	SARAY AHUMADA	1083048434	
7	DOMINICK SAAVEDRA CALLE	1084468351		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	ANA LUISA CALLE	1082936783	
8	JOEMARY PARRA RINCON	1084608702		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	YUGLIS RINCON	1962037	
9	DILANIS PAOLA MATOS BALSEIRO	1044013745		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	MELANIE BALSEIRO	1082845308	
10	JUAN DIEGO LLANO VILLAMIZAR	1084470227		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	SANDY VILLAMIZAR	1082841890	
11	MAURICIO ANDRES CARO JIMENEZ	1221983189		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	MARELBIS JIMENEZ	1083571134	
12	TAMARA ISABEL PALACIO HERNANDEZ	1084470778		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	XIOMARA HERNANDEZ	1007285359	
13	ROGELIS GONZALEZ ARRIECHE	5681138		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	YUDIMAR ARRIECHE	23436234	
14	LIAM JOSUE TERAN PARRA	1178714045		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	JOSBEL PARRA VERA	20508098	
15	DANTE YESID CABRERA CASTRO	1084467083		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	AILIS CABRERA	1081831204	
16	ANTONELLA ARISTIZABAL LOPEZ	1123418657		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	LUDYS LOPEZ	1082845689	
17	YARIANIS MAIRETH ORTEGA FUENTES	1235542824		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	MARGARETH CIFUENTES	1082998994	

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: Angela Nuñez

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

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

REGIONAL: MAGDALENA CENTRO ZONAL: SANTA MARTA 1 MUNICIPIO: SANTA MARTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA BURITACA 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 19 No 23A-58 BARRIO LOS NARRANJOS

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 47010010064

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 PÓBLACIONAL				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
					Mujer gestante y menor lactante de 0-6 meses	Niños de 6 a 11 meses	Niños de 1 a 2 años 11 meses	Niños de 3 a 5 años	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL ROJO	ACEITE GIRASOL, MAIZ O SOYA		BIENESTARINA MAS						
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	SHAYAR SELENA OSORIO GUALE	1084469291		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	_	-	-	-	-	SHARON GUALE	1123403333	SHARON G
2	MIGUEL ANGEL ARRIECHE PEREIRA	1084470016		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	_	-	-	-	-	KARELIS PEREIRA	21393603	Karelis
3	BETXY LILIANA BRITO OSORIO	1123418340		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	_	-	-	-	-	LILIANA OSORIO	1082842331	Liliana Osorio
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: Angela Muñoz

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

Copia controlada. Cualquier impresión de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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