PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

Ft.MG13.PP Versión 3 — 29/03/2019 — 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 2023

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: ORINOCO

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

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

No.	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 Y NIÑAS DE 6 MESES a 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 a 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS 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	No LOTE DE BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si al alimento no se entregó en el paquete.																							
1	SIANEJAN DINGULA NACOGUI	SD		27/09/2023	X					1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	1050gr	30 und	1000gr	1000gr	1000cc	-	900gr	1984143		SIANEJAN DINGULA NACOGUI	SD	
2	SIMIGUILDI DINGULA ALIMACO	SD		27/09/2023	X					1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	1050gr	30 und	1000gr	1000gr	1000cc	-	900gr	1984143		YUSLIANA ALIMACO PINTO	1134329449	
3	MARYULA DINGULA ALIMACO	1148701967		27/09/2023	X					1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	1050gr	30 und	1000gr	1000gr	1000cc	-	900gr	1984143		MARYULA DINGULA ALIMACO	1148701967	
4	DUANETSAMA DINGULA DINGULA	SD		27/09/2023	X					1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	1050gr	30 und	1000gr	1000gr	1000cc	-	900gr	1984143		MARIA LUISA DINGULA BARROS	1134329585	
5	SENEXAN GIL DINGULA	1083066929		27/09/2023	X					1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	1050gr	30 und	1000gr	1000gr	1000cc	-	900gr	1984143		ALICIA DINGULA GULABE	1133601764	
6	MILIO ALIMACO DINGULA	1083068037		27/09/2023	X					1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	1050gr	30 und	1000gr	1000gr	1000cc	-	900gr	1984143		PATRICIA DINGULA DINGULA	1148701962	
7																										
8																										
9																										
10																										

Observaciones: Al ser indigenas Kogui la dificultad del acceso a una registraduria impide que todos cuenten con registro civil.

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO33.PP
Versión 3

Clasificación de la información
Pública

26/05/2018
Página 1 de 1

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 y/Receso ____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE 2023

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: ORINOCO

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

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

	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 Y NIÑAS DE 6 MESES a 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 a 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 a 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL, MAIZ O SOYA								BIENESTARINA MAS	No LOTE DE BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	MALDIEJEN NOLAVITA DINGULA	SD		27/09/2023		X			500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 cc	_	_	_	_	_	_		-	-		BETIA DINGULA LOPERENA	1148701989	
2	DLAMU LOPERENA BARRO	SD		27/09/2023		X			500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 cc	_	_	_	_	_	_		-	-		ANITA BARRO	1148701977	
3	DZUINEXA ALIMACO ZARABATA	SD		27/09/2023		X			500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 cc	_	_	_	_	_	_		-	-		ALUCENDA ZARABATA ALBERTO	1134329565	
4	DZUIAMAKU DINGULA ALIMACO	SD		27/09/2023		X			500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 cc	_	_	_	_	_	_		-	-		ISABELA ALIMACO BARROS	1134329568	
5	KINA LANDIGUA DINGULA	SD		27/09/2023		X			500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 cc	_	_	_	_	_	_		-	-		ISABEL DINGULA LOPERENA	1134329599	
6	DZUIAMAKU ALIMACO BARRO	1083067111		27/09/2023		X			500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 cc	_	_	_	_	_	_		-	-		JOSEFA ALIMACO BARRO	1134329549	
7																										
8																										
9																										
10																										

Observaciones: Al ser indígenas Kogui la dificultad del acceso a una registraduria impide que tòdos cuenten con registro civil.

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: Prodigelin Jose D

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FT.MO13.PP
Versión 3

26/03/2019
Página 1 de 1

Clasificación de la Información
Pública

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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 2023

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: ORINOCO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 19 No 23A-68 BARRIO LOS NARANJOS

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

#	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 Y NIÑAS DE 6 MESES a 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 a 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS 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 MÁS	No LOTE DE BIENESTARINA MÁS			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	KUALEKAÑ DINGULA ALIMACO	1083064976		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	-	-		GENDRINA ALIMACO BARRO	1151200150	
2	NASIO DINGULA ALIMACO	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	-	-		ANTONIA ALIMACO BARRO	1134329591	
3	MULKUAWI ALIMACO PINTO	1083062359		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	-	-		MARIA IGNACIA PINTO DINGULA	1134329453	
4	KUMEGEN NIEVE CONCHACALA	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	-	-		JOSEFA CONCHACALA LIMACO	1243141478	
5	BUNKUAMAKU NOLAVITA DINGULA	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	-	-		MARIA ANGELICA DINGULA LOPERENA	1134329606	
6	KUALZHUMAN DINGULA ALIMACO	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	-	-		ALICIA ALIMACO BARROS	1151200148	
7	NISIO COONCHACALA DINGULA	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	-	-		MAMEXAN DINGULA NOLAVITA	1151207242	
8	AMBROCIO BARROS DINGULA	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	-	-		CECILIA DINGULA LOPERENA	1134329615	
9	BUNKUAMAKU ALIMACO DINGULA	1083060869		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	-	-		PATRICIA DINGULA DINGULA	1148701962	
10	MARIA ALIMACO LOPERENA	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	-	-		JUANITA ALIMACO LOPERENA	1134329571	

Observaciones: Al ser indígenas Kogui la dificultad del acceso a una registraduria impide que todos cuenten con registro civil.

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Piedangelis Jones A

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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 2023

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: ORINOCO

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

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

CONSEC	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 Y NIÑAS DE 6 MESES a 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 a 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS 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 MÁS	No. LOTE DE BIENESTARINA MÁS			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	SIKO ALIMACO ZARABATA	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	-	-		PATRICIA ZARABATA ALBERTO	1151207238	
2	ALUKSHIMAWI DINGULA ALIMACO	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	-	-		YUSLIANA ALIMACO PINTO	1134329449	
3	JUAN NACOGUÍ DINGULA	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	-	-		BULAINIA DINGULA	1134329609	
4	KUMEJEN DINGULA ALIMACO	1083067109		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	-	-		MARYULA DINGULA ALIMACO	1148701967	
5	MARTIN DINGULA DINGULA	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	-	-		SIANEJAN DINGULA NACOGUÍ	SD	
6	MAKUNA DINGULA NOLAVITA	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	-	-		TERESA NOLAVITA DINGULA	1214466639	
7	IGNACIO LOPERENA BARRO	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	-	-		ANITA BARRO	1148701977	
8																									
9																									

Observaciones: Al ser indigenas Kogui la dificultad del acceso a una registraduría impide que todos cuenten con registro civil.

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: Prebungclis Torre A

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT.MO13.PP
Versión 3

29/03/2018
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 2023

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: ORINOCO

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

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

	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 Y NIÑAS DE 6 MESES a 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 a 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS 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	[illegible]	BIENESTARINA MAS	No LOTE DE BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	MALDUMAN DINGULA ALIMACO	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	JOSEFA ALIMACO BARRO	1134329579	
2	JUANA MARIA BARROS DINGULA	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	CECILIA DINGULA LOPERENA	1134329615	
3	MINGO NIEVE CONCHACALA	1243141493		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	JOSEFA CONCHACALA LIMACO	1243141478	
4	ANDRES FELIPE NUEVITA SIMUNGAMA	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	MARIA SIMUNGAMA GIL	SD	
5	SANTUNO NOLAVITA DINGULA	1083057172		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	MARIA ANGELICA DINGULA LOPERENA	1134329606	
6	KUALEMAKU GIL DINGULA	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	ALICIA DINGULA GULABE	1133601764	
7	LUKI NACOGUÍ DINGULA	1151207256		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	BULAINIA DINGULA	1134329609	
8	IBELIA LANDIGUA DINGULA	1151207258		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	ISABEL DINGULA LOPERENA	1134329599	
9	VANGELIO ALIMACO PINTO	1083057113		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	MARIA IGNACIA PINTO DINGULA	1134329453	
10	JOSE DIINGULA ALIMACO	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	ALICIA ALIMACO BARROS	1151200148	

Observaciones: Al ser indígenas Kogui la dificultad del acceso a una registraduría impide que todos cuentèn con registro civil.

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F1.MO13.PP
Versión 3

29-03-2018
Página 1 de 1

Clasificación de la información
Pública

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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 2023

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: ORINOCO

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

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

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 Y NIÑAS DE 6 MESES A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 a 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS 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 MÁS	No LOTE DE BIENESTARINA MÁS			
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
SHIMEJAN GIL DINGULA	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	- -	ALICIA DINGULA GULABE	1133601764	
VACILIO ALIMACO ZARABATA	1151207239		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	- -	PATRICIA ZARABATA ALBERTO	1151207238	
GENKIMAKU DINGULA ALIMACO	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	- -	ISABELA ALIMACO BARROS	1134329568	
ANTONIO DINGULA DINGULA	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	- -	SIANEJAN DINGULA NACOGUÍ	SD	
MARIA ANTONIA NUEVITA SIMUNGAMA	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	- -	MARIA SIMUNGAMA GIL	SD	
KUALDIMAKU DINGULA DINGULA	1236439186		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	- -	MARIA LUISA DINGULA BARROS	1134329585	
ALUKIMAKU ALIMACO ALBERTO	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	- -	MARIA ALBERTO SAUNA	SD	
ANDADSIA DINGULA GIL	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	- -	FRANCISCA GIL ZARABATA	1083062597	
ANGELICA ALIMACO BARRO	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	- -	MARIA LUISA BARRO MOSCOTE	SD	
ALULENSA DINGULA GIL	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	- -	FRANCISCA GIL ZARABATA	1083062597	

Observaciones: Al ser indígenas Kogui la dificultad del acceso a una registraduria impide que todos cuenten con registro civil.

Firma:_____

Nombre legible de quien entrega: Brenalgela Torres

Firma:_____

Representante Legal EAS o su delegado

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F1.MO13.PP
Versión 2

29/03/2016
Página 1 de 1

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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 2023

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION INSTITUCIÒN ANTONIO NARIÑO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: ORINOCO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 19 No 23A-68 BARRIO LOS NARANJOS

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

	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 Y NIÑSS DE 6 MESES a 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 a 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS 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	[illegible]	[illegible]	BIENESTARINA MÁS	No LOTE DE BIENESTARINA MÁS	[illegible]	[illegible]			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	KUALZHUMAN DINGULA DINGULA	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	-	-	-	-	MARIA LUISA DINGULA BARROS	1134329585	
2																											
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											

Observaciones: Al ser indigenas Kogui la dificultad del acceso a una registraduria impide que todos cuenten con registro civil.

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega:

Arcangelo Torres A

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado