	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR	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 INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: QUEBRADA DEL SOL

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

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 y niñas de 6 meses a 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: niños y niñas de 1 a 2 años	GRUPO POBLACIONAL: niños y niñas de 3 a 5 años	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): 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	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS	No LOTE DE BIENESTARINA MAS			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Especifique Cantidad entregada e colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	SHUDLATA CORONADO NUEVITA	SD		27/09/2023	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	1050gr	30 uni	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	900 gr	1984143	-	-	MIGUEL CORONADO ZARABATA	1148800843	
2	ALUGALDIA DAZA ZARABATA	SD		27/09/2023	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	1050gr	30 und	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	900 gr	1984143	-	-	ALEJANDRO DAZA NUEVITA	SD	
3	MARGARITA NUEVITA ALABATA	SD		27/09/2023	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	1050gr	30 und	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	900 gr	1984143	-	-	JUAQUIN NUVITA JANDIGUA	SD	
4	LINA MARCELA NUEVITA GARAVITO	SD		27/09/2023	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	1050gr	30 und	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	900 gr	1984143	-	-	SANTIAGO GARAVITO NUEVITA	SD	
5	JUAN SEBASTIAN GARAVITO GIL	SD		27/09/2023	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	1050gr	30 und	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	900 gr	1984143	-	-	MILENA NUEVITA GIL	SD	
6	YULI GARAVITO NUEVITA	SD		27/09/2023	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	1050gr	30 und	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	900 gr	1984143	-	-	ANDRES GARAVITO GIL	SD	
7																										
8																										
9																										
10																										

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: julia Hernández A.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 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 INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO **NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA:** QUEBRADA DEL SOL

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 ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anotar únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES GESTANTES Y MADRES LACTANTES	GRUPO POBLACIONAL: niños y niñas de 6 meses a 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: niños y niñas de 1 a 2 años	GRUPO POBLACIONAL: niños y niñas de 2 a 5 años	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL, MAIZ O SOYA							Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MÁS	No LOTE DE BIENESTARINA MÁS			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique: Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	NAMZAWI GARAVITO NUEVITA	SD		27/09/2023		X			500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	FRANCISCO GARAVITO NUEVITA	SD	
2	BRAYAN GARAVITO GIL	SD		27/09/2023		X			500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	SANTIAGO GARAVITO CORONADO	SD	
3	JUAN MANUEL VACUNA LOZANO	SD		27/09/2023		X			500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	MARIA LUISA LOZANO GARABITO	SD	
4	JOSE LUIS LOZANO ALBERTO	SD		27/09/2023		X			500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	VIVIANA ALBERTO LOZANO	SD	
5	CARLA GIL ZARABATA	SD		27/09/2023		X			500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	MAURICIO ZARABATA LOZANO	SD	
6	JOSE ALBERTO MOSCOTE GIL	SD		27/09/2023		X			500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	CATALINA GIL SUNDINGAMA	SD	
7																									
8																									
9																									
10																									

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: Julia Hernández

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR	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 INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO **NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA:** QUEBRADA DEL SOL

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 ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solito 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 USUARIO CEL	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	FABIAN DINGULA GARAVITO	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	_	_	_	_	FABIAN DINGULA NUEVITA	SD	
2	VIVIANA NOEVITA GIL	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	_	_	_	_	ALICIA GIL JANDIGUA	SD	
3	DIOMEDES NIEVES VACUNA	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	_	_	_	_	ROSITA VACUNA	SD	
4	ARELIS SAUNA GIL	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	_	_	_	_	CLEMENTE SAUNA GIL	SD	
5	MARIA CRISTINA GARAVITO NUEVITA	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	_	_	_	_	JUAQUIN NUVITA JANDIGUA	SD	
6	SEBASTIAN NUEVITA JANDIGUA	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	_	_	_	_	JOSE ANTONIO NUEVITA JANDIGUA	SD	
7	JOSE RAMON VACUNA VACUNA	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	_	_	_	_	ALBA VACUNA GARAVITO	SD	
8	BUNKUA DAZA ZARABATA	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	_	_	_	_	MARTA ZARATABA GARAVITO	SD	
9	MAMEMAKU DAZA NUEVITA	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	_	_	_	_	JOSE MANUEL DAZA NUEVITA	SD	
10	ALY GARAVITO GARAVITO	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	_	_	_	_	_	_	_	ARREGOCES GARAVITO VACUNA	SD	

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

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: Julio Hernández A.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 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 INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO **NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA:** QUEBRADA DEL SOL

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 ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anotar únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES GESTANTES Y LACTANTES DURANTE EL PERIODO DE LACTANCIA	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 5 AÑOS 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE USUARIO DEL	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									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 coloque un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	NUKKASA VACUNA NUEVITA	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	JAVIER VACUNA GARAVITO	SD	
2	MILENA CORONADO LOZANO	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	MIGUEL CORONADO ZARABATA	1148800843	
3	CATALINA GIL	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	JUANITA GIL ZARABTA	SD	
4	VALERIA BACUNA GIL	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	EMERSON VACUNA NUEVITA	SD	
5	JESUS DANIEL SUNDINGAMA VACUNA	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	LORENZO GIL JANDIGUA	SD	
6	SONIA GARAVITO NUEVITA	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	FRANCISCO GARAVITO NUEVITA	SD	
7	DUAMAKU MIGUEL CORONADO GIL	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	ESTHER EMILIA GIL NUEVITA	SD	
8	YELIS GARAVITO NUEVITA	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	ANDRES GARAVITO GIL	SD	
9	JUAN PEDRO NUEVITA NUEVITA	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	MANUEL NUEVITA ZARABATA	SD	
#	JOSE ERNESTO GIL LOZANO	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	-	-	-	-	-	-	-	JOSE MANUEL DINGULA NIEVES	1134701124	

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: Julio Hernández A.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 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

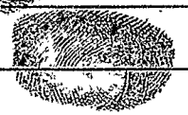
RACIÓN: Mensual _X_ Vacaciones o Recoso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE 2023

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: QUEBRADA DEL SOL

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 ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anótese únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES a 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 1 a 2 AÑOS	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 3 a 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL, MAIZ O SOYA				Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MÁS	No LOTE DE BIENESTARINA MÁS			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	LUKKUNI ZARABATA NUEVITA	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	--	--	--	--	--	--	--	MAURICIO ZARABATA LOZANO	SD	
2	SENEXAN NIEVÈS VACUNA	SD		27/09/2023			X		500 gr	1000 gr	500gr	500gr	900 gr	30 uni	1000gr	500 cc	--	--	--	--	--	--	--	JOSE DE LOS SANTOS NIEVE DINGULA	1148701080	
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											

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

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: _____

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Anexo de responsable documento, persona de cada entidad

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 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 INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO **NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA:** QUEBRADA DEL SOL

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 ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la UDS)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPA (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE 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.																			
1	LUZ ANGELICA CORONADO LOZANO	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-		--	--	-	-	MARTIN CORONADO NUEVITA	1148701104	
2	ERIKA GARAVITO GIL	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-		--	--	-	-	SANTIAGO GARAVITO CORONADO	SD	
3	JUAN MARIO GIL LOZANO	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-		--	--	-	-	NICOLASA LOZANO ZARABATA	SD	
4	KATALINA VACUNA JANDIGUA	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-		--	--	-	-	SANTIAGO MOSCOTE NUVITA	SD	
5	MARIO VACUNA LOZANO	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-		--	--	-	-	MARIA LUISA LOZANO GARABITO	SD	
6	YULEIMIS GIL GIL	1149468428		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-		--	--	-	-	LORENZO GIL JANDIGUA	SD	
7	LUZ ANGELICA GARAVITO	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-		--	--	-	-	ARREGOCES GARAVITO VACUNA	SD	
8	NORMA LORENA DAZA NUEVITA	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-		--	--	-	-	JOSE MANUEL DAZA NUEVITA	SD	
9	JOHANA DAZA ZARABATA	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-		--	--	-	-	ALEJANDRO DAZA NUEVITA	SD	
#	LUIS CARLOS VACUNA GIL	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-		--	--	-	-	EMERSON VACUNA NUEVITA	SD	

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: Julio Hernández A.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP Versión 3	28/03/2019 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 INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO **NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA:** QUEBRADA DEL SOL

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 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 MUJERES 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 MÁS	No LOTE DE BIENESTARINA MÁS	[illegible]	[illegible]			
					Especifique Cantidad entregada o colocar las guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ALFONSO ESCRIBANO DINGULA	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	_	_	-	-	LORENZO GIL JANDIGUA	SD	
2	JULIO CORONADO LOZANO	1149468437		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	_	_	-	-	MIGUEL CORONADO ZARABATA	1148800843	
3	DIEGO GARAVITO LOZANO	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	_	_	-	-	LUCIA LOZANO GIL	SD	
4	JOSE MIGUEL GIL GIL	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	_	_	-	-	JUANITA GIL ZARABTA	SD	
5	JEREMÍAS ZARABATA NUEVITA	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	_	_	-	-	MAURICIO ZARABATA LOZANO	SD	
6	SILVESTRE VACUNA ZARABATA	SD		27/09/2023				X	1000 gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	900 gr	525 gr	30 uni	1000gr	1000 cc	-	_	_	-	-	CARLA ZARABATA GIL	SD	
7																										
8																										
9																										
10																										

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

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: Julio Hernández P.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado