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

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF POR AMOR A LOS NIÑOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO				N° 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	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
								MUJER GESTANTE Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	6-8 MESES	9- 11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARRILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA1 CUBELA 30 UNIDADES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA NUTRIDEST	N. LOTE NUTRIDEST				
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	Yomaris	Anai	Martinez	Anillo	1.052.095.816		10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	-	-	-	Yomaris Anai Martinez Anillo	1.052.095.816	Yomans martinez
2	Kellys	Jhoana	Ramirez	Alvarez	1.127.578.816		10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	-	-	-	Kelly Johana ramirez Alvarez	1.127.578.816	Kellys Ramirez
3	MAYERLIS	JUDITH	DIAZ	DOMINGUEZ	1.002.442.539		10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	-	-	-	MAYERLIS DIAZ DOMINGUEZ	1.002.442.539	Mayerlis Diaz
4	Dayanna	Marcela	Ochoa	Guzman	1.052.092.606		10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	-	-	-	Dayanna Ochoa Guzman	1.052.092.606	Dayana Ochoa
5	Dominick		Oviedo	Olivero	1.052.101.322		10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	-	-	-	Yusbelis Olivera Andrade	1.052.094.108	Yusbelis Olivera Andrade.
6	ABIGAIL		MORANTE	VILLAMIZAR	1.140.716.327		10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	-	-	-	Hanyis del acrmen villamizar	1.049.454.079	Hanyis Villamizar
7	ALEJANDRO	David	Torres	CAPELA	1.140.716.354		10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	-	-	-	Ana Milena Capela Muñoz	1.052.083.871	Ana Capela.
8	EMILIANO		PEREZ	CASTRO	1.140.716.325		10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	-	-	-	ANLLYS PAOLA CASTRO MERCADO	1.052.097.129	Anllys Castro
9	Marieth	Sofia	Scarpatyy	Carbal	1.052.101.309		10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	-	-	-	Maria carbal Torres	1052099527	Maria carbal Torres
10	Erick	Gael	Arrieta	Arrieta	1.052.101.765		10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	-	-	-	Sandy Arrieta Barrios	1.049.941.610	Sandy Arrieta B

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: YENI PAOLA ALVAREZ ROSSI

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO11.FP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF POR AMOR A LOS NIÑOS.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO				Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
								MUJER GESTANTE Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	0-5 MESES	6-11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA I CUBELA 30 UNIDADES	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	N. LOTE NUTRIGEST			
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	Manuel	Andres	Arroyo	Pulvett	1.050.286.925		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	900	-	-	-	Oscariana Pulvet Guerra	6.284.623	Oscariana Pulvett
2	Thalia		Jaramillo	Angulo	1.052.101.215		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	900	-	-	-	Icela Jaramillo Angulo	1.193.002.908	Icela Jaramillo A.
3	Jhayseli	Andres	Barrera	Vega	1.140.716.257		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	900	-	-	-	Liliana Vega Garcia	1.052.069.488	Liliana Vega.
4	Camilo	Andres	Torres	Meza	1.140.716.078		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	900	-	-	-	Dani Luz Meza Tapia	1.002.442.947	Dani Luz Meza Tapia
5	Samuel	Andres	Ferrer	Rivera	1.052.101.100		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	900	-	-	-	Elis Sandrith Rivera Mendoza	1.052.091.805	Elis Rivera M.
6	Charlotte	Sofia	Arroyo	Ramos	1.052.101.073		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	900	-	-	-	Thaliana Ramos Alvarez	1052084081	- Taliana Ramos
7	Cristian	David	Marquez	Palencia	1.052.101.059		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	900	-	-	-	Ana Maria Palencia Angulo	1.002.442.525	Ana Palencia A.
8	Ximena		Bornachera	Pérez	1.052.101.060	01/04/2024	10/05/2024			x		500	1000	-	-	-	825	1000	-	501	-	-	-	901	-	-	-	Noralba Mendoza Meza	45.578.187	Noralba Mendoza
9	Derek	Gael	Zea	Montes	1.052.101.058		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	900	-	-	-	Sandibeth Montes Ortiz	1.002.442.056	- Sandibeth Montes.
10	Ian	David	Tapias	Villegas	1.050.286.85		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	900	-	-	-	Sofia Villegas Rocha	1.050.278.467	Sofia Villegas.

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: YENI PAOLA ALVAREZ ROSSI

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3	21/03/2019 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF POR AMOR A LOS NIÑOS

DIRECCION DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO				Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica Únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
								MUJER GESTANTE Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	6-8 MESES	9-11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARRILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA1 CUBELA 30 UNIDADES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIDESI	N. LOTE NUTRIDESI			
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	Emmanuel		Guzman	Arroyo	1.052.101.051		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	900	-	-	-	Nataly Paola Arroyo Arrieta	1.129.580.897	Nataly Arroyo
2	Sebastián	Yeray	Bobadilla	Arroyo	1.050.286.835		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	900	-	-	-	Yuleidis Arroyo Yepez	1.052.090.595	Yuleidis Arroyo
3	Santiago	Josué	Valdez	Terán	1.140.716.060		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	900	-	-	-	Angelica Teran Martinez	1.050.276.168	Angelica Teheran
4	Shirley	Sofia	Sierra	Cardenas	1.140.716.041		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	900	-	-	-	Jorge Luis Sierra Navarro	73.435.797	Jorge Luis Sierra
5	Shaira	Sofia	Morantes	Seña	1052101021		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	900	-	-	-	Vera Judith Seña Serrano	1052075834	Vera Señas Serrano
6	MARIA	SOFIA	COHEN	BARROS	1052101286		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	900	-	-	-	ALEJANDRA BARROS MERCADO	1052089970	Maria Barros
7	Angel	Davkl	Makenzec	De Avila	1.052.101.201		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	900	-	-	-	Mario jose Deavila	1.052.069.046	Maria Deavila.
8	Nashira	Gisel	Orozco	Paz	1.140.716.017		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	900	-	-	-	Alfredo Orozco Jaraba	73543320	Alfredo Orozco Jaraba
9	Alena	Sofia	Morales	Barros	1.140.715.956		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	900	-	-	-	Caren Liceth Barros Buelvas	1.047.049.260	Karen Barros B.
10	Moisés		Angulo	Morante	1.050.286.799		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	900	-	-	-	valentina Morante Roche	1.050.276.996	Valentina Morante Roche

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: YENI PAOLA ALVAREZ ROSSI

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

Powered by CamScanner

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

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DMF POR AMOR A LOS NIÑOS

DIRECCION DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO				Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
								MUJER GESTANTE Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	6-11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARRILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA1 CUBELA 30 UNIDADES	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	N. LOTE NUTRIGEST			
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
9	Alexander		Arias	Sierra	1.140.715.967		10/05/2024			X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	900	_	_	_	Angui Sierra Lamadrith	1.052.096.472	Angui Paola S
2	DANILO	ANDRES	VELASQUEZ	FERNANDEZ	1.052.100.765		10/05/2024			X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	900	_	_	_	VIRGINIA FERNANDEZ MORA	1.002.441.830	Virginia Fernandez
3	Abigail		Rodelo	Diaz	1.140.715.966		10/05/2024			X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	900	_	_	_	Sindy Paola Diaz Alvarez	1.052.090.363	Sindy Diaz Al.
4	Zoe	Sofia	Lora	Guzman	1.249.068.783		10/05/2024			X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	900	_	_	_	Ingrid Guzman Serrano	1.052.083.980	Ingrid Guzman
5	Achara	Milagro	venera	Pomarez	1065019492		10/05/2024			X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	900	_	_	_	Pomarez Peña Virginia	1.007.360.125	Virginia Pomares
6	Marcelo		Morales	Montes	1.140.715.932		10/05/2024			X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	900	_	_	_	Rocio del Carmen Montes Yepes	45.649.331	Rocio Montes
7	Emily	Sandrith	Montes	Esquivel	1.052.100.877		10/05/2024			X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	900	_	_	_	Camila Andrea Esquivel Hormechea	1.007.139.359	Camila Esquivel
8	Hermestina	Jose	Henal	Cervantes	1.140.715.884		10/05/2024			X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	900	_	_	_	Lizneida cervantes Vera	1.047.512.565	Lizneida cervantes
9	Cristral	Edilma	Benitez	Suárez	1.025.100.923		10/05/2024			X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	900	_	_	_	Luisa Benitez Suárez	1.007.803.309	Luisa Benitez
10	Massimo	Marc	Villamil	Tapia	1.052.100.851		10/05/2024			X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	900	_	_	_	Nancy Marcedes Tapia Montes	1.052.961.864	Nancy Tapia

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: YENI PAOLA ALVAREZ ROSSI

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.M013.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA DIMF POR AMOR A LOS NIÑOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO				Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
								MUJER GESTANTE Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	6-8 MESES	9- 11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA/ CODELA 30 UNIDADES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	N. LOTE NUTRIGEST			
												Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	Alma	Sofia	Yepes	Julio	1.140.715.804		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	Maria Julio Perez	1 052 068 575	maria Julio
2	Ruben	David	López	Tapias	1.140.715.743		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	Yaselis Tapia Peluffo	45648234	Yaselis Tapia
3	Nzomy		Martinez	Pérez	1.140.715.697		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	Maynris Perez Lora	1 052 097 085	Mayelis Perez Cora
4	Dilan	Daniel	Narváez	Vergara	1.052.100.677		10/05/2024				x	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	-	-	-	900	-	-	-	Karina Vergara Tovar	1 052 085 932	Karina Vergara
5	Sahara	Isabel	Cardenas	Osorio	1.052.100.638		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	Yasmanis osorio ozuna	1 052 082 773	Yasmanis Osorio O.
6	Valeria		Morante	Rocha	1.050.286.647		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	Tatiana Rocha ochoa	1 052 068 347	Tatiana Rocha O
7	Isaias		Florez	Vergara	1.066.191.554		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	Luz Mary Vergara Carmona	1 003 262 980	Luz Mary Vergara
8	Arely		Ferrer	Pérez	1.052.100.630		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	Maria Angelica Ferrer Buelvas	1002440492	Maria angelica perez
9	Emily	sofia	Navarro	Perez	1.140.715.516		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	yelenis perez escocia	1 002 443 266	Yelenis Perez
10	Valery		Bermudez	Ospino	1.052.100.983		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	vanessa ospino parra	1 052 069 034	Vanesa Ospino

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: YENI PAOLA ALVAREZ ROSSI

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3	28/03/2019 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA DMF POR AMOR A LOS NIÑOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO				N° IDENTIFICACIÓN	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	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
								MUJER GESTANTE Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	6-8 MESES	9-11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (CUBETA 360 UNIDADES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTE BIENESTARINA MAS	NUTRIBEBE	N. LOTE NUTRIBEBE			
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	CAMILA	ANDREA	MADRID	DIAZ	1.007.244.937		10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2041540	-	-	CAMILA ANDREA MADRITH DIAZ	1.007.244.937	Camila Madrid
2	YESENIA	ANDREA	VELASQUEZ	ARRIETA	1.050.267.826		10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2041540	-	-	YESENIA ANDREA VELASQUEZ	1.050.267.826	Yesenia Velasquez
3	BERCY	LILIANA	AGAMEZ	MONTES	1.052.071.495		10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2041540	-	-	BERCY AGAMEZ MONTES	1.052.071.495	Bercy Agamez
4	YURANIS	PAOLA	MARTELO	BARRIOS	1.052.095.618		10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2041540	-	-	YURANIS MARTELO BARRIOS	1.052.095.618	Yuranis Martelo B.
5	EVA	SANDRITH	MORALES	ARRIETA	1.052.095.989	01/05/2024	10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2041540	-	-	EVA MORALES ARRIETA	1.052.095.989	Eva Morales
6	PAMELA	ALEXANDRA	GARCIA	DIAZ	1.050.286.966		10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2041540	-	-	YURANIS DIAZ LEONES	1.002.443.540	Yuranis Diaz L.
7	IVANNA	LUCIA	LEGUIA	MEJIA	1.052.101.442		10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2041540	-	-	ELIANA MEJIA ARENAS	1.052.092.694	Eliana Mejia
8	ERICK	JOSE	HENAO	NAVARRO	1.140.716.291		10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2041540	-	-	MILDRETH NAVARRO ACOSTA	1.050.277.586	Mildreth Navarro
9	NAHEL		DIAZ	ANDRADE	1.052.101.318		10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2041540	-	-	Kelly Andrade chamorro	1.007.950.220	Kelly Andrade ch
10	AINARA	DAISLEN	RAMIREZ	MENDEZ	1.140.716.214		10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2041540	-	-	SANDRA MENDEZ ZAMBRANO	1.052.094.887	Sandra Mendez

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: YENI PAOLA ALVAREZ ROSSI

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.M013.PP	25/03/2019
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF POR AMOR A LOS NIÑOS.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO				Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIO
								MUJER GESTANTE Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	6-8 MESES	9-11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARRILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA1 CUBIELA 30 UNIDADES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIOSI	N. LOTE NUTRIOSI			
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ASHLEY	JULIANA	GOMEZ	PARRA	1.052.101.266		10/05/2024		X			500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	DALIAPARRA VASQUEZ	1.193.429.615	Dalia Parra V.
2	MATEO	ANDRES	HERNÁNDEZ	YEPES	1.050.286.876		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	Ana yepes arias	1.043.005.997	Ana Yepes A.
3	STAYLER	DAVID	PIÑA	DEL TORO	1.140.716.098		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	Geraldine del toro diaz	1.007.450.230	Geraldin del toro.
4	NAHELA		MONTES	MONTES	1.140.716.034		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	KELLY MONTES MENA	1.052.087.274	Kelly Montes
5	VALERIN	SOFIA	GUZMAN	MERCADO	1.140.716.121		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	Breily mercado romero	1.052.076.084	Breily mercado
6	GADIEL		HERRERA	MONTES	1.052.101.128		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	Maribel Montes arrieta	1.002.440.853	Maribel Montes.
7	JHORDAN	DAVID	ARROYO	IBAÑEZ	1.140.716.050		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	diana Ibáñez turizo	1.052.087.193	Diana Ibañez
8	ANDRES	ANTONIO	BALLESTAS	LÓPEZ	1.052.101.176		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	501	-	-	-	-	-	-	-	Deris López Navarro	1.052.090.149	Deris Lopez.
9	MATIAS	ENRIQUE	ARAGON	LOPEZ	1.050.286.846		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	502	-	-	-	-	-	-	-	YOHENIS LOPEZ TORRES	1.052.089.887	Yoenis Lopez
10	MARIA	BELEN	MARTINEZ	MORALES	1.140.716.173		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	503	-	-	-	-	-	-	-	LINA MORALES ARRIETA	1.193.527.377	Lina Morales

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: YENI PAOLA ALAREZ ROSSI

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MC13.FP | 29/03/2019
Versión 3 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF POR AMOR A LOS NIÑOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO				Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
								MUJER GESTANTE Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	6-8 MESES	9-11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARRILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA(1 CUBETA 30 UNIDADES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIDESET	N. LOTE NUTRIDESET			
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	IVANA	ANDREA	ARRIETA	ORTEGA	1.140.716.139		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	ANAMARGARITA ORTEGA RIOS	1.002.441.709	Ana ortega Rios
2	ANTHONELLA		ARRIETA	RAMOS	1.052.101.049		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	Fanny arrieta ramos	1.052.101.037	Fany Arrieta
3	HEITAN	MANUEL	GARIZAO	TORRES	1.140.716.181		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	MARIA TORRES TORRES	1.052.073.607	maria Torres Torres
4	JAZLYN	SOFIA	TROMP	OCHOA	1.140.715.942		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	ELIZABEL OCHOA SIMANCA	1.002.326.875	Elisabel ochoa
5	LUIS	JOSUE	CASTELLAR	MENDOZA	1.052.100.670		10/05/2024				x	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	kelis mencoza ochoa	1.052.074.724	kelis Mendoza ochoa
6	VALERY		VERGARA	ARROYO	1.140.715.704		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	clarena arroyo herrera	1.052.092.830	Clarena Arroyo H.
7	AHINARA		CÁRDENAS	BARRIOS	1.140.715.911		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	Nayaris barrios araujo	1.052.080.132	Nayaris Barrios A.
8	DILAN	DE JESUS	TERAN	ORTEGA	1.050.286.962		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	MARIBEL ORTEGA RIOSS	1.052.098.968	maribel ortega
9	TAILIN	SOFIA	DIAZ	RAMIREZ	1.052.100.986		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	Andris diaz Ramirez	1.002.443.564	Andris DIAZ
10	OMAR	ADRIAN	MERCADO	AGAMEZ	1.138.585.543		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	Adriana AGAMEZ peñate	1.052.069.962	Adriana Agamez

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: YENI PAOLA ALVAREZ ROSSI

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

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

F1.MO13.FP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF POR AMOR A LOS NIÑOS

DIRECCION DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO				Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente si para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJER GESTANTE Y LACTANTE EN PERIODO DE LACTANCIA	0-5 MESES	6-11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARRILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA/ CUBELA 30 UNIDADES/	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIDIST	N. LOTE NUTRIDIST	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	MATEO		SANCHEZ	MARTINEZ	1.052.100.921		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	nini Martinez cabeza	1.052.093.325	Nini Martinez
2	MATIAS		GALLARDO	HORMECHEA	1.050.286.675		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	Marlis gallardo hormechea	1.050.276.601	Marlis Gallardo
3	JOSE	GABRIEL	RODRÍGUEZ	RAMO	1.052.101.013		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	Yensi ramo salcedo	1.052.095.219	Yensi Ramo
4	ADRIAN	DAVID	MANJAREZ	SALAZAR	1.052.100.633		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	ADRANA JUDITH SALAZAR NUÑEZ	1.052.081.971	Adriana Salazar
5	JOSE	DAVID	NAVARRO	GALLARDO	1.050.286.533		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	leidis gallardo hormechea	1.050.276.601	Leidis Gallardo
6	LIAM	DAVID	BENÍTEZ	CORREA	1.052.100.413		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	sirly correa perez	1.052.091.307	Sirlis Correa
7	JHOAN	SEBASTIAN	ARIAS	PEREZ	1.140.715.765		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	CEIDI PEREZ QUINTERO	1.002.439.999	Ceidi Pérez
8	TAMARA	SOFIA	MANJARREZ	ANILLO	1.052.100.900		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	CAMILA MANJARREZ ANILLO	1.052.075.765	CAMILA Anillo
9	RAFAEL	DE JESUS	CARIZAO	MARIOTA	1.140.715.517		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	LUZ MARINA MARIOTA REYES	1.052.075.872	Luz Marina Mariota
10	EMILIANO		ROMERO	FERNANDEZ	1.140.715.970		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	DANLEA FERNANDEZ REYES	1.052.089.656	Danlea Fernandez

Observaciones:

Firma

Nombre legible de quien entrega: YENI PAOLA ALVAREZ ROSSI

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

Powered by CamScanner

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: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF POR AMOR A LOS NIÑOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO				Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica única mente para la primera entrega de la	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 RA
								MUJER GESTANTE Y MADRES EN	0-6 MESES	6-11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARRILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA1 CUBELA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	N. LOTE NUTRIGEST			
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	LUIS	FERNANDO	JULIO	ISAZA	1.053.129.815		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	TANIA ISAZA VILLADIEGO	45648234	TANIA ISAZA
2	CERI	SOFIA	BOLIVAR	JIMENEZ	1.050.286.827		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	MARELIS NAVARRO MERCADO	1.052.097.085	Marelis Navarro.
3	DILAN	ANDRES	CHAMORRO	MARIOTA	1.052.101.081		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	INGRI CHAMORRO MARIOTA	1.052.085.932	- [illegible] chamorro
4	DAINER	LUIS	ARAGON	FERNANDEZ	1.140.715.316		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	DALGIS FERNANDEZ JULIO	1.052.091.728	Dalgis Fernandez J.
5	BRITT	SALOME	OROZCO	MARTELO	1.052.100.782		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	Ana María MARTELO Villafañez	1.052.092.108	Ana Martelo V.
6	ISAAC	DAVID	GOMEZ	MEDINA	1.140.715.557		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	Marcela medina anillo	1.052.068.347	Marcela Medina.
7	LUCIANA		VASQUEZ	DE LA HOZ	1.140.715.107		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	rubi de la hoz Ortega	1.003.262.980	Rubi de la Hoz
8	YISELL	SOFIA	MENCO	DELAGUILA	1052100743		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	VALLE	1.002.443.266	Yuleisi Del Valle
9	MARIA	SALOME	ESTAN	ORTEGA	1052100682		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	MARIA KATEHERINE ORTEGA	1052075918	Maria Ortega
10	MARIA	VICTORIA	PEREZ	MARTINEZ	1.052.101.028		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	LILIA GALLARDO TERAN	45.648.487	Lilia Gallardo

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: YENI PAOLA ALVAREZ ROSSI

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
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO13.PP	25/01/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF POR AMOR A LOS NIÑOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO				Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
								MUJER GESTANTE Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	6-8 MESES	9- 11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARRILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	MENOS DE GALLINA1 CUBELA 30 UNIDADES1	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIDEST	N. LOTE NUTRIDEST			
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ANA	KARINA	LEGUIA	MARTINEZ	1007139452		10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2041540	-	-	ANA KARINA LEGUIA	1007139452	Analeguia M
2	LINA	MAR A	MERIÑO	VASQUEZ	1052081428		10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2041540	-	-	LINA MARIA DE LOS ANGELES	1052081428	lina meriño
3	DAILIZ	JHOANA	TERAN	MONTES	1140716217		10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2041540	-	-	LIZ JOHANA MONTES PEREZ	1052077002	Liz Johanna Montes
4	SALAMON		DIAZ	PEREA	1052101445		10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2041540	-	-	YULITZA PAOLA MARTINEZ PEREZ	1118804737	Yulitza Martinez.
5	NIKELSON	MATIAS	RIVERA	HERRERA	1052101418		10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2041540	-	-	MARIA HERRERA TAPIAS	1050276269	.Maria Herrera T.
6	MATEO	ANDRES	MORENO	PALENCIA	1140716270		10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2041540	-	-	MARIBEL DEL CARMEN PALENCIA O	1007759431	maribel PALENCIA
7	ABIGAIL		PARRA	VASQUEZ	1052101372		10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2041540	-	-	HEIDIS PATRICIA VASQUEZ PEREZ	1002412641	HEIDIS VASQUEZ
8	ISABELA		TORRES	ARENAS	1140716184		10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2041540	-	-	MERLIS JUDITH ARENA CHAMORRO	45649145	Merlys Chamorro.
9	AHINARA	CELESTE	CARO	HERRERA	1140716198		10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2041540	-	-	YENIFER HERRERA REDONDO	45649148	YENIFER HERRERA
10	LUIS	DAVID	ROMERO	ANAYA	1052101229		10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2041540	-	-	YRLEDIS ESTHER ANAYA BARRIOS	1042432009	YRLEDIS ANAYA

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entre: YENI PAOLA ALVAREZ ROSSI

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

...piense en el medio ambiente!
Si se considera como COPIA NO CONTROLADA
POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

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

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF POR AMOR A LOS NIÑOS.

DIRECCION DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO				Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPD)	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 MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	6-8 MESES	9-11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARRILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA1 CUBELA 30 UNIDADES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	N. LOTE NUTRIGEST			
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ABIGAIL	JESUS	BLANCO	MARTINEZ	1050286983		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	DANIELA PAOLA MARTINEZ ARRIETA	1052072484	Daniela martinez
2	LUIS	ANGEL	GONZALES	SANCHEZ	1050286998		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	ANGGY CAROLINA SANCHEZ POLO	1052072407	Anggi Sanchez
3	LUCIANA		LUNAS	MARQUEZ	1140716174		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	NELLY MARQUEZ MUÑOZ	45538532	Nelly Marquez Muñoz
4	VIOLET		MARTINEZ	ACUÑA	1050286982		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	LINDA YULIANA ACUÑA MEDINA	1002441361	Linda Acuña
5	MIRANDA		YEPES	SALAZAR	1140716058		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	VELIS SALAZAR	1012382284	Velis Salazar
7	ADRIANNIS	JOSEANNIS	VILLALOBOS	GONSALEZ	7806689		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	ADRIANA CRISTINA GONSALEZ	31040991	Adriana Gonzalez
8	CELESTE	SOFIA	OCHOA	CONTRERAS	1050286838		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	YOLANDA OCHOA CONTRERAS	1002440391	Yolanda ochoa.
9	THIAGO	YADER	CAMARGO	VILORIA	1050286905		10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	DINA LUZ VILORIA OLIVERA	1052089967	Dina Viloria
6	SAMUEL	ANDRES	FONSECA	MALO	1043342462		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	YARITZA MALO QUESADA	1052091728	Yaritza malo
10	JAIKER	DAVID	DIAZ	FERNANDEZ	1052100980		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	KELLY JOHANA FERNANDEZ ZAMBRANO	1052070944	Kelly Fernandez

Observaciones:

Firma

Nombre legible de quien entrega: YENI PAOLA ALVAREZ ROSSI

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

Powered by CamScanner

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

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA: DIMF POR AMOR A LOS NIÑOS

DIRECCION DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO				Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega en 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 MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	6-8 MESES	9-11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARRILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (CUBETA 30 UNIDADES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS N. LOTES MICRONUTRIENTES MAS	BIENESTARINA MAS N. LOTE NUTRIGEST					
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	MARIANA		GALLO	PULGAR	1052101130		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-					MARIA PAULA PULGAR TORRES	1052093279	Maria pulgar
2	NICOLAS	EDUARDO	PEREZ	MONTES	1140716047		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-					LICETH MONTES LEGUIA	1052062453	Liceth Montes Leguia.
3	SNAIDER	DAVID	NUÑEZ	DIAZ	1052100943		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-			CAMILA ANDREA DIAZ RAMIREZ	1052067367	Camila Diaz
4	MISAAC	DAVID	GUILLEN	LAMBRAÑO	1012479441		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-			MIRIAM ESTELA LAMBRAÑO MONRROY	1052073805	Daren Gamboa
5	LUIS	ENRIQUE	LUNAS	CABARCAS	1102898782		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-			LAURA CAMILA CABARCAS GUERRERO	1235047377	Laura Cabarcas Guerrero
6	ALIS	DAVID	GONZALEZ	ARROYO	1052101057		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-			NATALIA GONZALEZ ARROYO	1007139082	Natalia gonzalez
7	MAXIMILIANO		PINEDA	GAMBOA	1140715979		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-			DAREN LIZETH GAMBOA LUCAS	138413926	DAREN GAMBOA
8	JOHAN	YESITH	LARA	CARVAJAL	1052101340		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-			SHIRLY CARVAJALMUÑOZ	1052098424	Sirley Mendoza
9	SHAIRETH		MEZA	ARCO	1052100594		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-			YUNIS PATRICIA ARCO PIMIENTA	1050040982	Yunis Arco
10	GABRIELA		GONZALES	GRACIA	1140715758		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-			KATTY JULIETH GRACIA TORRES	1007360589	Beth Salcedo Gracia

Observaciones:

Firma:

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT.MO13.PP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF POR AMOR A LOS NIÑOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO				Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
								MUJER GESTANTE Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	6-8 MESES	9-11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA1 CUBELA 30 UNIDADES1	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIDEST	N. LOTE NUTRIDEST			
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ANDERSON	ELIAS	CERPA	JARAMILLO	1052100964		10/05/2024				x	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	ROSA JARAMILLO TORRES	156130387	Rosa Jaramillo.
2	AMALIA		RAMIREZ	NOVOA	1050286791		10/05/2024				x	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	YESICA JULIETH NOVOA TERAN	1052089813	Yesica Novoa
3	JANA	SOFIA	NAVARRO	CORREA	1052100211		10/05/2024				x	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	MAIRA ALEJANDRA CORREA BOHORQU	1052070290	Maira Correa B.
4	YESENIA	SOFIA	DIAZ	PEREZ	1052100347		10/05/2024				x	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	DEYNYS YOANA PEREZ FLOREZ	1043665936	Deinys Perez Flores
5	GAEL	ALEJANDRO	NAVEDA	TOVAR	1050286525		10/05/2024				x	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	YENNIFER LUCIA TOVAR RIVERA	1052070895	Yennifer Tovar
6	YOJAN	DAVID	CONTRERAS	PEREZ	1052100364		10/05/2024				x	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	LINA MARGARITA PEREZ RAMOS	1052067151	Lina Perez Ramos
7	MARCOS		GONZALEZ	SALCEDO	1140714966		10/05/2024				x	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	OBETH SALCEDO CARO	1052091650	Ibeth Salcedo
8	GENESIS	DAVIANA	VILORIA	MERCADO	1140715909		10/05/2024				x	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	Noelia Carolina Mercado	1002235088	Noelia Mercado
9	NAHIARA		PEÑA	TAPIA	1067645831		10/05/2024				x	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	DAYANIS PAOLA TAPIA GUZMAN	1002444301	Dayanis Tapia
10	JULIAN	ANDRES	BARRIOS	TAPIA	1052100625		10/05/2024				x	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	ANYI PAOLA TAPIA BARRIOS	1052070877	Anyi Tapia Barrios

Observaciones:

Firma:

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

Powered by CamScanner

	PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP	28/03/2019
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DMF POR AMOR A LOS NIÑOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO				Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solo se entrega para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJER GESTANTE Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	6-8 MESES	9-11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARRILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (CUBETA 30 UNIDADES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	Alimento de alto valor nutricional: BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIDESET	N. LOTE NUTRIDESET	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	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	SAMARA		HORMECHEA	OLIVERA	1052100754		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	900	-	-	-	MARIA ALEJANDRA OLIVERA RODRIGU	1002344935	Maria Olivera.
2	KEYLIN	SAHIETH	Luna	PAYAREZ	1050286735		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	900	-	-	-	MARIA ANGELICA LUNA PAYAREZ	1007573119	Angelica Luna
3	DENYER	DAVID	SMITH	ESCOBAR	1052100454		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	900	-	-	-	LUISA FERNANDA ESCOBAR JIMENEZ	1046699374	Luisa Escobar.
4	ISABELLA	VERONICA	PIZARRO	MONTES	1050286694		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	900	-	-	-	ISABEL MARIA MONTES PEREZ	33283891	Isabel Montes Perez
5	EMMA	CAROLINA	BENITEZ	CALDERON	1052772156		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	900	-	-	-	KETTY CECILIA GRACIA REYES	45579515	Ketty Gracia
6	ANAYN	SOFIA	GALVAN	LOPEZ	1052100620		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	900	-	-	-	CINDY DEL CARMEN LOPEZ MORALES	1052082887	Cindy Lopez M.
7	AARON	DAVID	SALCEDO	NOVOA	1140715812		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	900	-	-	-	YANIRIS NOVOA OCHOA	1052081357	Yaniris Novoa
8	EMMA		DIAZ	DE HOYOS	1140715934		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	900	-	-	-	ANA ESTHER DE HOYOS CABARCAS	1007375580	Ana D Hoyos
9	MONSERRAT		VILORIA	PELUFFO	1140715551		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	900	-	-	-	ANDREA PELUFFO JULIO	1002443279	Andrea Peluffo
10	ELIANIS	MARCELA	BARON	MENDOZA	1140715466		10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	900	-	-	-	SIRLEY MENDOZA GUERRERO	1007360538	Sirley Mendoza

Observaciones:

Firma:

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F1.MO13.PP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF POR AMOR A LOS NIÑOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: UNIDAD 1

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° 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	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTE Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	0-5 MESES	6 - 11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARRILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA* CUBELA 30 UNIDADES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIDESS	N. LOTE NUTRIDESS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	ABRAHAMNY PEREZ VENRA	1050277957	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	-	1000	1000					LUZ MARIA VENERA SIERRA	33.286.339	Luz Maria Venera
2	LIAM DAVID VEGA MEZA	1050287013	5/04/2024	10/05/2024				x	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	LEIDIS LORENA MEZA RODRIGUEZ	1.050.277.911	Leidis meza
3	SHARITH PAOLA PEREZ	1052088183	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	-	1000	1000					SHARITH PAOLA PEREZ	1052088183	Sharith Perez
4	TANIA MARCELA TAPIA	1052094570	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	-	1000	1000					IVANA TAPIA COBILLA	1.052.072.832	Ivana Tapia C.
5	SINDY PAOLA TAPIA COBILLA	1052087056	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	-	1000	1000					SINDY TAPIA	1.052.087.056	Sindy Tapia C.
6	JONAS DAVID NARVAEZ ESTRADA	1050287020	1/05/2024	10/05/2024		X			500	1000	-	-	-	825	1000		500	-	-	-					MARIANA DELVALLE NARVAEZ ESTRADA	66.565.509	Mariana Narvaez
7	ROBERTO CARLOS LEGUIAS SALAS	1052101406	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	-	-	-	825	1000		500	-	-	-					TALIANA LEGUIA	1.050.278.862	Taliana Leguia
8	ANDREA CAROLINA ROMERO CALDERON	1140716283	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	-	-	-	825	1000		500	-	-	-					ALEJANDRA MARGARITA CALDERON VENERA	1.052.085.481	Alejandra
9	EMMANUEL DAVID ZARATE GUZMAN	1052101319	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	-	-	-	825	1000		500	-	-	-					ESTEFANY LUZ GUZMAN BELEÑO	1.051.737.646	Estefany Guzman
10	BETSY LILIANA RYES PERALTA	1052101362	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	-	-	-	825	1000		500	-	-	-					YONEIDYS PERALTA TOVIAS	1.103.496.962	Yoneidys P.

Firma:

Nombre legible de quien entrega: IRINA PAOLA TAPIA BARRIOS

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	P1.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO UNIDAD 1

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF POR AMOR A LOS NIÑOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anotar 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 MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	6-8 MESES	9-11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARRILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA CUBELA (30 UNIDADES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	N. LOTE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	YERLIANYER EDICTA SEMFRUM LOPEZ	1050286786	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	ELIANYER LOPEZ	25.878.713	
2	EMILY SOFIA DIAZ CALDERON	1140715873	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	KENIA CALDERON OSPINO	1.052.071.558	
3	ALEXANDER ENRRIQUE FERNADEZ SANTIAGO	1240298353	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-			SANDRA SANTIAGO CASTILLA	1.065.859.355	
4	ANTONELA VILLA DIEGC VARGAS	1066192039	1/05/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	JESSICA PAOLA VARGAS QUINTERO	1.007.621.261	
5	NAHOMI SOFIA CALDERON GARCIA	105210828	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-			JENNY GARCIA	1.050.036.121	
6	BRENDALI PAOLA HERRERA HERNANDEZ	1050286757	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-			YAIRA HERNANDEZ MERCADO	1.123.406.133	
7	LUIS ANDRES MEDINA VALLE	1052100807	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-			TATIANIS VALLES	1.007.139.276	
8	JUSTIN ALFONSO DIAZ RIOS	1052100757	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-			YORLEIDIS RIOS	1.002.343.820	
9	GELLEN SOFIA MARTINEZ TORRES	1140715734	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-			ERNEIDIS TORRES	45.648.271	
10	ADRIAN JUNIOR ESCALENTE HERRERA	1140715763	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-			ADRIANA HERRERA MERCADO	1.050.277.524	

Firma:

Nombre legible de quien entrega: IRINA PAOLA TAPIA BARRIOS

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL CBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS CC PRIMERA INFANCIA

FT.MO12.PP	29/03/2019
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO UNIDAD 1

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA: DMP POR AMOR A LOS NIÑOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe ser anterior o igual a la fecha entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJER GESTANTE Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	GRUPO POBLACIONAL: 6-8 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 9-11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 1 AÑO A 2 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (CUBETA 30 UNIDADES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	Alimento de alto valor nutricional: BIENESTARINA 50G	N. LOTE BIENESTARINA 50G	NUTRISOY	N. LOTE NUTRISOY	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	SANTIAGO ANDRES FERNADEZ YEPEZ	1050286877	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	Dani Luz Meza Tapia	1.002.442.947	Dani luz
2	THIAGO MATIAS BENAVIDES GUEHLBERT	1140716102	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	CINDY MARIA GUELPERTH ARROYO	1.142.916.473	Cindy.
3	JHOSSER ANDRES BOLAÑOS	1140716123	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	Tatiana Ramos Alvarez	1.052.084.081	Tatiana Ramos
4	THALIANA PEREZ MONTES	1140716105	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	Ingry Guzman Serrano	1.052.083.980	-Ingri
5	EMMA ANDREA REYES FERNANDEZ	1140716099	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	Yuleidy Arroyo Yepes	1.052.090.595	Yuleidis
6	ELMER DAVID BUSTILLO PEREZ	1052101086	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	Abrahan David Montes Martinez	1.050.276.436	Abrahan Montes.
7	EMMANUEL DAVID YEPEZ MARTINEZ	1052100982	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	Vera Judith Seña Serrano	1.052.075.834	Vera Seño
8	ASHLY PAOLA MARTINEZ BERRIO	1140716097	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	Valentina Morante Rocha	1.050.276.996	Angelica
9	MATEO ALMAZA ORTEGA	1052100969	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	Angelica Paola Terán Martinez	1.050.276.168	Angelica
10	MATIAS DAVID TAMARA TORRES	1140715955	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	Caren Liceth Barros Bueivas	1.047.049.260	Carenbarros

Observaciones:

Firma

Nombre legible de quien entrega: IRINA PAOLA TAPIA BARRIOS

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

Powered by CamScanner

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

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO UNIDAD 1

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF POR AMOR A LOS NIÑOS.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anótar únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA PPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													Alimentos de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTE Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	6-8 MESES	9-11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARRILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA1 CUBELA 30 UNIDADES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIBIEST	N. LOTE NUTRIBEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	CAROLAY ANDREA MONTES DE ORO	1052101379	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	YOSNEIDIS DE ORO LAGUNA	1.052.071.583	Yosneidis
2	DARIAN JOSE MARTINEZ MEZA	1050286990	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	LEYSIS DEL CARMEN MARTINEZ MEZA	1.052.076.419	Leysis
3	LUIDERVER CALDERON VAQUEZ	1052101241	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	LEIDYS MARIA VASQUEZ MEDINA	1.052.975.639	Leidis vasquez
4	ISABELLA SOFIA BARRIOS BERROCAL	1052101222	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	ANDREA KAROLINA BERROCAL HERRERA	1.102.814.840	Andrea Berrocal
5	ALAN ANDRES LAMBRAÑO TORRES	1052101211	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	MARIA CAMILA LAMBRAÑO TORRES	1.050.278.910	Maria Lambraño
6	SALVADOR QUINTERO SERRANO	1050286935	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	MARTHA PATRCIA SERRANO MONTES	1.050.039.205	Martaserrano
7	MARIANA GIL MARTINEZ	1050286931	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	MERY MARTINEZ	1.050.286.931	Mery
8	ZOE ISABEL OLIVERA BERTEL	1103766306	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	MAIRA ALEJANDRA BERTEL MONTES	1.005.570.276	Zoe Bertel
9	ELIANIS SOFIA PARTIDAS CALDERON	1052101198	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	CARMEN ZENITH CALDERON OSPINO	1.052.081.996	Carmen Calderon
10	MARIANA TEHERAN CORRES	1050286879	4/03/2024	10/05/2024			x		500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	TATIANA CORREA TOVIAS	1.052.068.719	Tatiana Correa

Observaciones:

Firma: Firma:

Nombre legible de quien entrega: IRINA PAOLA TAPIA BARRIOS

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

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

F.1.MO13.PP	29/12/2019
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MYO UNIDAD 1

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DMF POR AMOR A LOS NIÑOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RFP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RFP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJER GESTANTE Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	6-8 MESES	9-11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (PP): ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (CUBETA 30 UNIDADES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS	BIENESTARINA MAS	NUTRIBIENESTARINA MAS	NUTRIBIENESTARINA MAS	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	ERIKA MARIA ESCALANTE HERRERA	1140715764	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	MARIA HERRERA MERCADO	1.050.278.586	maria herrera
2	KENDRY JULIETH LUNA VERGARA	1140715714	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	GABRIELA VERGARA	1.052.095.855	Gabriela V.
3	SAMANTHA ISABEL JIMEZ PEÑAS	1201290230	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	CARMEN PEÑA	1.052.079.455	Carmen Peña
4	DANIEL ALEJANDRO MERCADO VEGA	1052100667	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	ALEXANDRA VEGA	1.007.244.975	alexandra Vega
5	PEDRO PABLO JIMENES PEÑAS	1201290229	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	CARMEN PEÑA	1.052.079.455	Carmen Peña
6	SHIRLEY PATRICIA RAMOS SANCHEZ	1050286664	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	SHIRLEY RAMOS	1.052.072.243	Shirley ramos
7	YENIFER PAOLA HERRERA VENERA	1002429676	1/05/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	-	1000	1000					YENIFER PAOLA HERRERA VENERA	1.002.429.676	
8	EMANUEL ANDRES IBAÑEZ CHACIN	1050286642	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	JAYVERLIN CHACIM	23.758.964	Jayverlin
9	EVANS JOSE GIL GIL	1050286605	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	ANA ROSA DIL	1052093344	Ana Gil
10	YARETH SOFIA REYES BATISTA	1140715291	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	ADILIS ISABEL BATISTA VEGA	1002443119	ADILIS

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: IRINA PAOLA TAPIA BARRIOS

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F1.MO13.PP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO UNIDAD 2

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF POR AMOR A LOS NIÑOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MUJER GESTANTE Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	0-5 MESES	6-11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARRILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA(CUBETA 30 UNIDADES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	N. LOTE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	ROSA ISABEL OROZCO CATALNA	1052076092	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	_	1000	1000					ARELIS OROZCO CATALAN	1002439835	Arelis Orozco
2	ANDREA CAROLINA CABALLERO SALYANDIA	1002343927	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	_	1000	1000					MARIA SALAYANDIA PEREZ	1052087098	- Mari on.
3	MARIA JOSE FONTALVO RODRIGUEZ	1052074075	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	_	1000	1000					LAURA FONTALVO	1052074074	Laura Fontalvo
4	MOISES DAVID PAREDES CARDENAS	10052101414	1/04/2024	10/05/2024		X			500	1000	_	_	_	825	1000		500	_	_	_					MARIA CARDENAS TOBIAS	1052093277	Maria Cardenas
5	LUZ NICOLL CORTEZ MEDINA	1052101289	1/04/2024	10/05/2024		X			500	1000	_	_	_	825	1000		500	_	_	_					ORFILIA MARIA MEDINA VARGAS	1052093666	Ofilia medina
6	ANA MERCEDES FERNANDEZ BENAVIDES	1042438570	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	_	1000	1000					LUZ MARINA BENAVIDESOLIVERA	45580713	Luz Benavides
7	ROSIRIS MARGARITA ARRIETA ACEVEDO	1052066410	4/03/2024	10/05/2024	X				500	1000	_	_	_	825	1000		500	_	_	_					WENDY GUEVARA	1052071024	Wendys Guevara
8	KARIM JOAO FRIERI CAICEDO	1052101368	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	_	_	_	825	1000		500	_	_	_					ANGIE PAOLA CAICEDO CORTEZ	1107044308	Angie caicedo
9	MATIAS ISAI MEZA OSORIO	1052101415	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	_	_	_	825	1000		500	_	_	_					ADRIANA ESTER MEZA OSORIO	1007950291	adriana meza
10	KEYLED XOFIA VIDAL VALDEZ	1052101334	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	_	_	_	825	1000		500	_	_	_					KEYLA VALDES NAVARRO	1050482321	Keila Valdes

Observaciones:

Firma: Irina Barrios

Nombre legible de quien entrega: IRINA PAOLA TAPIA BARRIOS

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	P1.MO13.FP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO UNIDAD 2

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF POR AMOR A LOS NIÑOS.

DIRECCION DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe ser la misma fecha 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 MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	6-8 MESES	9-11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARRILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (CUBELA 30 UNIDADES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	N. LOTE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	ALAN DAVID OSORIO MARQUEZ	114071628	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	YULIETH MARQUEZ FERNANDEZ	1007137521	Yulieth Marquez.
2	JHON ALEX PEREZ GUEVARA	1052101252	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	WENDY GUEVARA	1052071024	Wendys Guevara.
3	ANGEL DAVID OSORIO OROZCO	1052101274	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	ARELIS OROZCO CATALAN	1002439835	Arelis orozco
4	ARIANIS SOFIA FLOREZ	1052101260	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	MARÍA JOSÉ MARTELO ÁLVAREZ	1052075862	.Mariam Martelo
5	ALEXANDRA ARDILA GONZALEZ	1052087735	1/05/2024	10/05/2024	x				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	-	1000	1000	-	-	-	-	EDGAR VIDAL MARTINEZ	1052069041	Edgar Vidal
6	LIAM DAVID PICALUA FONTALVO	1140716186	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	LAURA FONTALVO RODRIGUEZ	1052074074	Laura Fontalvo
7	ZOE SEÑAS SALCEDO	1140716150	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	LUISA SALCEDO CORREA	1002442895	Luisa Salcedo Correa.
8	JUAN JOSE CARO HERRERA	1140716152	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	ROSA HERRERA PARRA	1050277239	ROSA HERRERA
9	OSMAR YESID ALVAREZ OCHOA	1052101206	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	CLARIBEL OCHOA GAECIA	1049928890	Claribel
10	JULIAN ROMERO MEZA	1140716147	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	DANIELA MEZA GUERRA	1052095410	Daniela Mera

Firma:

Nombre legible de quien entrega: IRINA PAOLA TAPIA BARRIOS

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	P1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO UNIDAD 2

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF POR AMOR A LOS NIÑOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Señale 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 MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	6-8 MESES	9-11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARRILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA(CUBELA 30 UNIDADES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	N. LOTE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	AIVERSON SMITH TORRS CARBAJAL	1052101203	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-					YISELLY TORRES CARBAJAL	1052091366	Yisellp Torres
2	EIDA MANUEL DIAZ TORRES	1052101039	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-					MARIA TORRES ROMERO	1052076032	Maria Torres
3	ISAIAS DAVID HERRERA ARTEAGA	1240499831	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-					MARIA HERRERA ARTEAGA	1194964855	
4	JESHUA ZABALETA CUETO	1140716048	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-					LEIDIS CUOTO CARO	45646864	leidis cueto
5	SAMANTHA FLOREZ RAMIREZ	1249068812	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-					DINA RAMIREZ DIAZ	1002442413	Dina Ramirez.
6	ABIGAIL GRANADOS ANILLO	1052101031	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-					VERONICA ANILLO HERNANDEZ	1002344217	Veronica anillo
7	JUAN DAVID OCHOA BARRIOS	1052101010	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-					NATALIA BARRIOS OCHOA	1052067466	Natalia Barrios
8	JEREMIAS TORRES SUAREZ	1050286839	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-					BETTY SUAREZNARVAEZ	1052084120	Betty Suarez
9	MATEO ANDRES PEREZ ARRIETA	1140715988	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-					ARACELYS ARRIETA URUATA	105296029	Dinu - araselis
10	EMANUEL PAULO JIMENEZ	1137543288	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-					ANA BELEN JIMENEZ SOSSA	1047480146	

Firma: Firma:

Nombre legible de quien entrega: IRINA PAOLA TAPIA BARRIOS

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

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

P1.MO13.PP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DMF POR AMOR A LOS NIÑOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTE Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	6-8 MESES	9-11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARRILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (CUBELA 30 UNIDADES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIDEST	N. LOTES NUTRIDEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	MARIANA POLO OSORIO RAMIREZ	1052100941	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	MARYURIS OSORIO RAMIREZ	1052094119	Maryuris Osorio
2	MICHELL FERNANDEZ SUAREZ	1140715643	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	CESIDEHT SUÁREZ DÍAZ	1007360735	Desideth suarez
3	ALEXA PAOLA PEREZ BLANCO	1140715915	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_		DIANA BLANCO BARRIOS	1002440197	Diana Blanco
4	MATHIAS ZANABRIA AFANADOR	1097152648	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_		DARIS RODRIGUEZ	45579486	Daris Rodriguez
5	ANGEL GABRIEL PLAZA LORA	1050286765	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_		MARIA LORA SALCEDO	1052096413	Maria Lora
6	LUISA FERNANDA MARTINEZ OLIVERA	1140715645	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_		FLORA OLIVERA BENAVIDES	45584574	Flora
7	SAMUEL ELIAS LEGUIA ROMERO	1052100804	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_		BERTA ROMERO CUETO	1052072781	Berta Romero
8	YEILIN SOFIA TORRES ROMERO	152100777	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_		MELISSA ROMERO BARRIOS	1002441514	Melissa Romero
9	JOSHUA DAVID GONZALEZ MONTES	1140715808	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_		INDI CAROLINA MONTES PEREZ	1003391384	Indys Montes
10	LUIS MARIO RIVERA VIANA	1140715736	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_		MARIA ANGELICA VIANA TABOADA	1052095489	Maria Viana

Firma:

Nombre legible de quien entrega: IRINA PAOLA TAPIA BARRIOS

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT.MO13.PP	25/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO UNIDAD 2

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF POR AMOR A LOS NIÑOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº MODA	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 MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	6-8 MESES	9 - 11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARRILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (CUBETA 30 UNIDADES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	N. LOTE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	LUIS DAVID CONTRERAS PEREZ	1052100886	1/05/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	LUIS CONTRERAS OCHOA	1052093635	Luis David
2	EMILIO ANDRES ROJAS REYES	1052100752	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	ANA MILENA REYES LEGUIA	1052089840	Angmilena Reyes
3	EMILIANO VILLERO CASTELLAR	1140715705	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	MARIA JOSE CASTELLAR	1052066046	Maria J. Castellar
4	EMILIA FERNANDEZ ECHENIQUE	1201289754	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	YAMILETH ECHENIQUE PUELLO	1143343037	YAMILETH ECHENIQUE
5	ARIANA GISEL PUENTES MORANTE	1050286704	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	MARISOL MORANTE ROCHA	1052070216	Marisol Morante
6	ABRAHAN JESUS ARRIETA RAMIREZ	1140715617	1/04/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	DIANA RAMIREZ ALVAREZ	1127594249	diana Ramirez
7	DARLIS THALIA BENAVIDES FERNANDEZ	1062992853	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	CRISTINA BENAVIDES FERNANDEZ	1052074115	Cristina B
8	SAUDID BENAVIDES CONTRERAS	1052100610	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	YURANIS CONTRERAS	1052066520	Yuranis C.
9	MARIA DEL CARMEN ESCALANTE VARGAS	1052079591	1/05/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	-	1000	1000	-	-	-	-	DINA RAMIREZ DIAZ	1002442413	Dina Ramirez
10	LUCIANIS MARGARITA PIÑA PELUFO	1238348113	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	ADRIANA MARGARITA PELUFFO LOPEZ	1052075947	Adriana P.

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: IRINA PAOLA TAPIA BARRIOS

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa deeste documento se considera como 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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FT.M013.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DMF POR AMOR A LOS NIÑOS UNIDAD 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe diligenciarse 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 MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	6-8 MESES	9-11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARRILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (CUBETA 30 UNIDADES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	N. LOTE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	LUISA ALEJANDRA LAMERAÑO	1103097870	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	_	1000	1000					LUIS GARDEL LAMBRAÑO BOHORQUEZ	73434063	Luis Gardel Lambraño B.
2	WENDY DAYANA BARRIOS LORA	1140716319	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	_	1000	1000					ANARGENIS LORA TORRES	1052069901	Anargenis Lora.
3	BREINER TAPIA REYES	1052090543	1/05/2024	10/05/2024		X			500	1000	_	_	_	825	1000		500	_	_	_					ENITH JOHANA REYES MORENO	1052090543	Enith Reyes Moreno
4	EZEL DAVID MARTINEZ VARGAS	1140716319	1/04/2024	10/05/2024		X			500	1000	_	_	_	825	1000		500	_	_	_					KAFRUNY MARIA VARGAS PIÑA	1052085887	Kafruni Vargas
5	MARCIA NARVAEZ GARCIA	1052097071	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	_	1000	1000					MARCIA NARVAEZ GARCIA	1052097071	Marcia Narvaez.
6	SEBASTIAN DE JESUS DIAZ BOBADILLA	1052101391	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	_	_	_	825	1000		500	_	_	_					DUBERLIS ANDREA BOBADILLA SALCEDO	1002442579	Duberlis Bobadilla Salcedo
7	GAEL JESUS PEREZ MARTINEZ	1050286987	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	_	_	_	825	1000		500	_	_	_					KAROL YULIETH PEREZ MARTINEZ	1052080043	Karol Pérez
8	GIANELLA VALENTINA GARCIA GONZALEZ	1050286989	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	_	_	_	825	1000		500	_	_	_					SORAYA MARIA GONZALEZ BAÑO	1052076008	Soraya G
9	ALANNA MICHEL DIAZ HERNANDEZ	1050286975	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	_	_	_	825	1000		500	_	_	_					LORENA IBETH HERNANDEZ MONTES	1052065603	Lorena Hernández
10	ISAAC DAVID MEJIA GAMARRA	1140716264	1/04/2024	10/05/2024		X			500	1000	_	_	_	825	1000		500	_	_	_					MARIA CAMILA GAMARRA GUZMAN	1052090748	Maria Camila

Observaciones:

Firma: Irina Paola Tapia Barrios

Nombre legible de quien entrega: IRINA PAOLA TAPIA BARRIOS

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT.M013.PP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO UNIDAD 3

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF POR AMOR A LOS NIÑOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° 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 MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	6-8 MESES	9 - 11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA(1 CUBELA 30 UNIDADES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIDESS	N. LOTE NUTRIDESS			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	MARIA VICTORIA QUINTANA PUERTA	1140715725	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	MARIA JOSE PUERTA MUÑOZ	1002443479	Maria Puerta
2	SAMUEL TORRES PENAGOS	1020242223	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	LAURA MARCELA PENAGOS CARDENAS	1128267181	Laura Penagos
3	ANGEL RAFAEL FLOREZ FERNANDEZ	1052069511	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	ANGELICA FERNANDEZ	1052069511	Angelica fernandez
4	LUIS MATIAS FINAMORE OSORIO	1052100744	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	JHASURI SHARITH FINAMORES OSORIO	1052077114	Jhasuri finamore
5	SAMUEL LOAIZA ZULUAGA	1050286700	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	SANDRA LILIANA ZULUAGA ECHEVERRY	43788792	Sandra Zuluaga
6	MARIAM GOENAGA ROMERO	1140715696	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	DIANA MARGARITA ROMERO SALAZAR	1002441480	Diana Romero
7	TOMAS RAFAEL SALGADO LAMBRAÑO	1140715717	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	DAYANIS MARIA LAMBRAÑO	1052093685	dayanis lambraño
8	FRANK HAROLD MARTINEZ PADILLA	1140715563	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	MARISODELIS PADILLA RAMIREZ	1052092503	Marisodelis padilla
9	SAID JOSUE ERNADEZ SANCHEZ	1052100589	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	LEONOR PATRICIA SANCHEZ RIVERA	1052078556	leonor sanche
10	ABIEL YAHVEH CASTRO GONZALEZ	1140715498	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	CINDI PATRICIA GONZALEZ BARRIOS	1052074201	Cindi Gonzalez

Observaciones:

Firma: Irina Barrios

Nombre legible de quien entrega: IRINA PAOLA TAPIA BARRIOS

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCION FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	P1.MO13.PP Versión 3 Clasificación de la Información Pública	29/03/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO UNIDAD 3

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF POR AMOR A LOS NIÑOS.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica solo cuando sea su 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 MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	0-6 MESES	6-11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARRILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA1 CUBETA 30 UNIDADES1	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	N. LOTE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	KEILER JOSE PEREZ MENDEZ	1052101193	4/03/2024	10/05/2024	X				500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	KELLYS JOHANA MENDEZ GARCIA	1052093086	Kelly Mendez
2	ISABELLA PULGAR MONTES	1052101238	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	LIZ VALENTINA MONTES TAPIA	1052080498	Lyz Valentina montes
3	ANGEL GABREL RIOS PUERTA	1235545434	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	YERLIS NACIRA PUERTA SALGADO	1052085333	Yerlis Puerta.
4	DARIEL DAEL MERCADO HERNANDEZ	1140715132	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	LEIDI JOHANA HERNANDEZ VIAÑA	1052093976	
5	CARLOS MIGUEL GAMARRA SIERRA	1140715125	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	MARIA ALEJANDRA SIERRA GUZMAN	1052089359	
6	ORLENIS NAILETH FLOREZ VARGAS	1052101173	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	ORLENIS PATRICIA VARGAS DE ORO	1052073962	Orlenis Vargas
7	BRIANNYS REYES MARQUEZ	1052101191	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	KERLIS JUVIET MARQUEZ MONTES	1001820824	Kerlis Martes
8	TAHILEETH SOFIA MIRANDA VERGARA	1052101137	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	KATERINE VERGARA YEPEZ	1143338822	Katerine Vergara
9	EMILIANA SILVA VALLE	1052101106	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	IVANNA ANDREA VALLE ARROYO	1002442698	Ivanna Andrea valle Arroyo
10	SARA SOFIA MEZA JAVVA	1140715064	4/03/2024	10/05/2024		X			500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	MILENA MARIA JAVVA CABARCAS	45584412	Maria Javva

Firma:

Nombre legible de quien entrega: IRINA PAOLA TAPIA BARRIOS

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

Powered by CamScanner

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

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO UNIDAD 3

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF POR AMOR A LOS NIÑOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anote únicamente para la primera entrega de la RPF)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPF (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 MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	6-8 MESES	9 - 11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARRILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (CUBELA 30 UNIDADES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	N. LOTE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ADHARA ANDREA MONTES DIAZ	1052100920	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	LAYS MARBELL DIAZ POLANCO	1047236591	Lays Diaz
2	LIAN ANDRES GAMARRA ZAMBRANO	1030713984	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	YUZMARY CAROLINA GAMARRA ZAMBRANO	1235049251	Yzmary
3	JOHAN DAVID SIAMACAS NAVAS	1038652673	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	NELFY LILIANA NAVAS BOLAÑO	1066737969	Nelfy Navas
4	ENITH SOFIA BANQUETT JULIO	1064319857	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	FLOR MARIA BANQUETT JULIO	1064307121	Flor Banquett
5	ISAIAS VILLALBA ARRIETA	1140716200	1/05/2024	10/05/2024	X				500	1000	-	-	-	825	1000		500	-	-	-	-	-	-	-	MARIA JOSE ARRIETA MONTERO	1052065578	Maria Arrieta
6	KEIVER DAVID GAMARRA SERRANO	1052100880	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	YULEISMI PAOLA SERRANO LEDEUS	1052070173	Yuleismi Serrano
7	EMILY SOPHIA BOBADILLA ARROYO	1140715910	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	KARINA ANDREA ARROYO PEREZ	1007360635	Karina Arroyo
8	ALEJANDRA SOFIA SERPA MIRANDA	1140715811	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	MARIA ALEJANDRA MIRANDA VASQUEZ	1052086939	Maria Miranda
9	JUAN DAVID FIGUEROA LARA	1052100822	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	INGRITH DAYANA FIGUEROA LARA	1007803545	Ingris figueroa
10	PAULINA ANDREA BUELVAS REDONDO	1052100840	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	CARMEN ESTELLA REDONDO NUÑEZ	45648478	Carmen

Firma: Firma:

Nombre legible de quien entrega: IRINA PAOLA TAPIA BARRIOS 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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

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

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: 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: MAYO UNIDAD 3

NOMBRE DE LA EAS: SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF POR AMOR A LOS NIÑOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe coincidir con 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 MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	0-5 MESES	6-11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARRILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA1 CUBETA 30 UNIDADES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIDESAYUNO	N. LOTE NUTRIDESAYUNO			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	ELIEL JOSE SERA BARROS	1140716081	4/03/2024	10/05/2024			x		500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	GLEMIS BARRIOS SIERRA		Glemis Barrios
2	NELLY LUZ BOHORQUEZ FERNANDEZ	1052001074	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	YURI ANA FERNANDEZ OSORIO	1052069510	Yuri Fdez O.
3	PAULINA SOFIA HERNANDEZ MEZA	1052101966	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	OSIRIS PAOLA MEZA GALVAN	1052090058	Osiris Meza
4	ALANYS SOFIA ATENCIO CUMPLIDO	1052101388	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	ADRANIZ ESTHER CUMPLIDO GC	1052097215	Adraniz Cumplido.
5	GABRIELA SOFIA SALCEDO DE LA ROSA	1043496454	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	XILENA DE LA ROSA VALLE	1063175702	Xilena
6	EMMA SOFIA DIAZ CONTRERAS	1050286936	1/05/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	WENDY YULAINISCONTRERAS V	1052072851	Wendy Contreras
7	EMMANUEL CASTILLO BRITO	1140716023	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	ABRIL SARAY BRITO SARMIENTO	1006744229	Abril Brito S.
8	YANARA GAMARRA MEZA	1140715984	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	FABIOLA DEL CARMEN MEZA PU	1052066741	Fabiola Meza
9	YOSELIN ISABEL NAVARRO RODRIGUEZ	1052100957	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	KAYNA MARIA RODRIGUEZ PERE	1002343936	Kayna Rodriguez
10	ZOETH CAMILA FINAMORES GARCIA	1140715974	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	SARAY DE JESUS GARCIA GARC	27003583	Saray Garcia

Firma:

Nombre legible de quien entrega: IRINA PAOLA TAPIA BARRIOS

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

Powered by CamScanner