BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3	28/03/2019 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: FUNDACIÓN SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA AIC DIMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 59 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441154528

Nº CUPO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica, Únicamente para la fecha de 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	6-11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS EMPACADAS	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA O CODORNIZ	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	VIVIANA MELISSA DE AGUAS NIETO	1052077035	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	VIVIANA MELISSA DE AGUAS NIETO	1052077035	Viviana de Aguas
2	YURANIS PAOLA ANAYA SIERRA	1050276356	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	YURANIS PAOLA ANAYA SIERRA	1050276366	Yuranis Anaya
3	ANGELICA MARIA TORRES ARIZA	1052094037	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	ANGELICA TORRES ARIZA	1052094037	Angelica Torres Ariza
4	GISEL VANESSA SIERRA PARRA	1052092567	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	GISEL VANESSA SIERRA PARRA	1052092567	Gisel Sierra.
5	CARMEN ELENA GIL DIAZ	1052085329	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	CARMEN ELENA GIL DIAZ	1052085329	Carmen Gil
6	ABIGAIL CELESTE ACENDRA RIASCOS	1052101367	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	YENNY RIASCOS RODRIGUEZ	1085281089	Yenny Riascos.
7	CESAR DAVID MARTINEZ DIAZ	1140716153	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	CLAUDIA ELENA DIAZ RIOS	1050276366	Claudia Diaz
8	KHALET DANIEL PITRE MARQUEZ	1052101356	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	CHARROLL MARQUEZ HERNANDEZ	1050279338	Charroll Marquez
9	ISAIAS DAVID CARDENAS BECERRA	1052101378	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	VANESSA BECERRA CASTILLO	1002344223	Vanessa Becerra P.
10	CARLOS FARID TEHERAN ALVAREZ	1140716271	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	ROSA ALVAREZ ALVAREZ	1050277962	Rosa Alvarez

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Firma:

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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: _FUNDACIÓN SABER SER _NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 89 - 38 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441184628

Nº ITEM	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	HARINA DE MAIZ AMARRILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA/CODORNIZ	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	B. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIDIEST	M. LOTE NUTRIDIEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
11	DARINYEL YESETH LORA HERNANDEZ	1140716109	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	BREICA HERNANDEZ MERIÑO	1052083263	Breica Hernandez
12	DANIEL JOSE MIRANDA COTES	1050286873	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	LUISA COTES VASQUEZ	1052080862	Luisa Cotes V.
13	SALOME OCON COLON	1050286855	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	MARIA COLON ANDRADE	1052667265	Maria Colon
14	NEIVIS RODRIGUEZ DOMINGUEZ	1050286857	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	MARIA DOMINGUEZ IBARRA	1007375737	Maria Dominguez
15	ALEJANDRO JOSE RODELO OCHOA	1050286858	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	ADRIANA OCHOA BARRIOS	1052088184	Adriana Ochoa
16	BRIAN DAVID RIVERA HERNANDEZ	1140716178	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	MARIA HERNANDEZ LEGUIA	33273174	Maria Del Carm.
17	DAMIAN DAVID ARRIETA SALCEDO	1040525418	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	YAIRA SALCEDO MERCADO	1050719149	Yaira Salceda
18	GAEL DAVID CONTRERAS FERNANDEZ	1140716135	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	DANIELA FERNANDEZ FERNANDEZ	1002343734	Daniela Fernandez
19	BRYANNA VARGAS ORTEGA	1140716118	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	IRIS ORTEGA RUIZ	1100334073	Iris ortega
20	LIA VALENTINA DOMINGUEZ BLOIS	1052101182	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	KISBELL BLOIS MARQUEZ	22452688	Kisbell Blois.

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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 Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DBF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 89 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441184526

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solo diligenciarla 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
					MAYOR RIESGO DESNUTRICIÓN Y MUJER GESTANTE Y 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 CUBETA 15 UNIDADES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA BAS	N. LOTES BIENESTARINA BAS	NUTRIDESET	N. LOTE NUTRIDESET			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
21	IAM DAVID TRUJILLO QUINTANA	1052101158	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	-	DARLIS QUINTANA PAREDES	1002441106	Darlis Quintana
22	LICETH PAOLA FERNANDEZ PALACIN	1249089598	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	-	DEYANIRA PALACIN VILLAREAL	1047375706	Deyanira P
23	THIAGO OSPINO VARGAS	1140716153	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	-	ANA VARGAS MELENDRES	1140716153	Ana Vargas
24	THIAGO ANDRES HERRERA NARVAEZ	1140716192	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	501	-	-	-	-	-	-	-	-	NATALY NARVAEZ DIAZ	1002443883	Nataly Narvaez
25	BELEN PAEZ ACUÑA	1103982238	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	-	MARIA ACUÑA	1103980817	Maria Acuña
26	ABRAHAM DE JESUS FABRO GONZALEZ	1140715649	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	-	ESTELA GONZALES FERNANDEZ	1002228398	ESTELA Gonzales
27	MAXIMILIANO GALLO HERNANDEZ	1140715709	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	-	TATIANA MARCELA HERNANDEZ LUNA	1052067586	Tatiana Hernandez
28	ISAIAS HERNANDEZ MIRANDA	1052100435	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	-	SINDY MILENA MIRANDA ARIZA	1052094178	Sindy misanda
29	JEREMY SANTIAGO PEREZ VALLE	1140715978	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	-	KATTY VALLE GAMARRA	1052087217	KATTY VALLE
30	ESTEFANY PONCE MONTES	1140715883	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	-	YARLEIDIS MONTES ARRIETA	1052083514	Yarleidis M.

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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: _FUNDACIÓN SABER SER _NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 69 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441184528

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Ajustar únicamente hasta 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	GRUPO POBLACIONAL: 6-8 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 9- 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 1 AÑO A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA1 CUBELA 30	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS	8L LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIINCEST	8L LOTE NUTRIINCEST	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.																		
31	NESTOR LUIS FERNANDEZ MARQUEZ	1050286727	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	KEIRIS PAOLA MARQUEZ BOLAÑO	1052070403	
32	OLEG ALEJANDRO SALAS OSTOS	1052100886	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	ROSA ANGELICA OSTOS GUEVARA	16854858	
33	AISEL ACOSTA OLIVERA	1052100951	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	YAIRETH OLIVERA	1050276722	
34	AZAMMY ANTONELLA TORRES PEREZ	1052100991	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	BRANDY PEREZ HERRERA	1137219109	
35	SAMUEL DAVID MARTINEZ DE AGUA	1140715744	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	MARIA MARTINEZ DE AGUA	1007139697	
36	ZALETH SANTIAGO BANQUEZ RUIZ	1140715812	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	MADELIN MARCELA RUIZ PEREZ	1052079774	
37	ANDRES DE JESUS BAYUELO TORRES	1140715965	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	MARIA TORRES HERNANDEZ	1002429728	
38	MATEO ANDRES ARIAS DIAZ	1052100367	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	LINA DIAZ TERAN	1052072050	
39	KRISTINA SOTO NULE	1140715945	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	DINA LUZ NULE PIÑA	1052066841	
40	AARON CHAMORRO VARGAS	1140715908	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	YULIETH VARGAS MELENDRES	1002441915	

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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	29/03/2019 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_____

NOMBRE DE LA EAS:_FUNDACIÓN SABER SER _NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 89 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441184528

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 GALLINA1 CUBETA 15 UNIDADES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA 3MAS	BIENESTARINA MAS	NUTRIDIST	NUTRIDIST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
41	NAOMI RIVERA ARIAS	1052100931	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	_	INES RIVERA ARIAS	1052074193	Ines Rivera
42	MARIANELLYS OCHOA OROZCO	1044021139	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	_	MARBELLI OROZCO GUTIERREZ	1002076925	Marbelli Orozco
43	SOFIA ROMERO TAPIA	1140715917	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	_	RAISA TAPIA TOVAR	1052066448	Raiza Tapia
44	JULIANA FERNANDEZ MENDOZA	1140714949	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	_	LINDA MENDOZA RAMIREZ	1002442791	Linda Mendoza
45	XAVI JESUS CASTILLA VERGARA	1050744130	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	_	LEIBETH VERGARA BUENO	34950339	Leibeth Vergara
46	JULIAN ANDRES GRACIA TRUJILLO	1050286814	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	_	MARIA TRUJILLO CARDENAS	1005584706	Maria Trujillo
47	THIAGO DE JESUS SILVA ARCIA	1138684061	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	_	VIVIANA ARCIA ZAPATA	1102586976	Viviana Arcia
48	DILAN DIAZ OCHOA	1140715836	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	_	MARIA OCHOA VELASQUEZ	1052073324	Maria
49	VICTORIA VENEGA ORTIZ	1050286690	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	_	ARLENYS ORTIZ MARTINEZ	1143383415	Arlenys Ortiz
50	LIZARDO RAFAEL PEREZ CAREY	1050285475	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	_	MARLY CAREY TOBIAS	45584674	Marly Carey

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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 BERVICIO 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: FUNDACIÓN BABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 59 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441154528

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 RAP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RAP (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 AMARILLO	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 9AS	N. LOTES BIENESTARINA 9AS	NUTRIDEST	N. LOTE NUTRIDEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	ADRIANA PATRICIA PULGAR BARGASNEGRA	1052073289	04/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	ADRIANA PATRICIA PULGAR BARGASNEGRA	1052073289	Adriana Pulgar
2	ASTRID CAROLINA PATERNINA QUINTERO	1052094973	04/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	ASTRID CAROLINA PATERNINA QUINTERO	1052094973	Astrid Paternina
3	DANIEL JOSE BENITEZ PIÑA	1050287001	01/04/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	JOHANIS VANESSA PIÑA CAUSADO	1050277575	Johanis Piña
4	MARISEL SEÑA SERRANO	1002444206	1/05/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	MARISEL SEÑA SERRANO	1002444206	Marisel Señas
5	MATHIAS DANIEL OCHOA MEZA	1052101281	04/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	NELCY JUDITH MEZA GALVAN	1052087504	Nelcy Meza
6	JOSE ANGEL ATENCIA POLO	1140716235	04/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	ADRIANA LUCIA ATENCIA POLO	1002443495	Adriana Atencia
7	JONATHAN SIERRA ESTRADA	1140716234	04/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	MARIANA ISABEL ESTRADA NARVAEZ	1050276474	Mariana Estrada.
8	MANUEL OMAR FLOREZ BRAVO	1052101374	04/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	CAMILA BRAVO VALDES	1119398418	Camila Bravo.
9	DANARA SOFIA PEREZ TOVAR	1052266999	04/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	MARIA CLAUDIA TOVAR ALVAREZ	1052068963	Maria Claudia Tovar Alvarez
10	EDERSON MONTES VASQUEZ	1140716210	04/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	ANA MARIA VASQUEZ SIMANCA	1007375568	Ana maria

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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: _FUNDACIÓN SABER SER _NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 80 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 133441184828

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anótese únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				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 EMPACADAS S.	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA1 CUBELA 15 UNIDADES1	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	R. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	R. LOTE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
11	MATEO JOSE TORRES ARROYO	1050286942	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	ERIKA MARIA ARROYO BRIEVA	1052090228	Erika arroyo
12	ANTONELLA TAPIA DEL AGUILA	1050286923	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	SANDY DEL AGUILA VILLEGAS	1052092091	SANDY Del Aguila
13	MAEL DAVID CARDENAS PEREIRA	1242390042	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	GREISY DANIELA PEREIRA	1007130457	Greisy Pereira
14	AYSEL MARIAN PEREZ OLIVERA	1140716015	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	MARICELA BEATRIZ OLIVERA ALVAREZ	1007803159	Maricela olivera
15	JOHAN STIVEN ESCUDERO MARTINEZ	1238350185	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	LUISA FERNANDA MARTINEZ	1052093875	Luisa Martines
16	DAVID SANTIAGO CASTILLO DAMAS	1052101078	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	KARLENYS DAMAS BUITRAGO	23650073	Karlenys Damas.
17	YARED DAVID ARIAS RESTREPO	1052101125	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	YAMILIS RESTREPO SUAREZ	1103745696	Yamilis Restrepo
18	MILAN ANDRES MERCADO MUÑOZ	1052101089	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	JANIS MUÑOZ SAYAS	1007375721	Janis muñoz
19	IAN DAVID PEREZ CARRILLO	1050286929	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	YESMITH ADRIANA CARRILLO GARCIA	1052079997	YESMITH Carrillo G
20	ISAAC DAVID RODRIGUEZ FERRER	1052101082	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	BETTY FERRER RIOS	45649381	BETTY FERRER RIOS

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	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: FUNDACIÓN SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 89 - 36 - BARRIO 13 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441184828

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 GALLINA1 CUBETA 15 UNIDADES	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA BAS	N. LOTES BIENESTARINA BAS	NUTRIGEST	N. LOTE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
21	MILAN DAVID LEGUIA PEREZ	1052101219	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	ALEJANDRA PEREZ CARDENAS	1002442343	ALEJANDRA P
22	LIAM VILLEGAS GUERRERO	1050286871	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	MARIA GUERRERO ANAYA	1052095822	Maria Guerrero
23	TAIMARA GRACIA MARTINEZ	1140716159	1/04/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	EIMILIS MARTINEZ LAMBRAÑO	1007139438	Emilys Martinez
24	ALEXANDRA BAYUELO NOVOA	1140716015	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	ANDREA NOVOA PEREZ	1007976489	Andrea Novoa
25	SAMUEL DAVID MARTINEZ MARQUEZ	1050286822	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	ENITH MARQUEZ	1002441284	Enith Marquez
26	KALIANIS ANDREA MONTERO TORRES	1140715949	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	KAREN TORRES TORRES	1049348375	Karen Torres
27	ABIGAIL ROMERO BLANCO	1052100981	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	DAYANA BLANCO CARO	1052076323	Dayana blanco
28	ALISON ROMERO SANCHEZ	1140715888	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	TATIANA SANCHEZ VERGARA	1052093285	Tatiana Sanchez
29	ADHARA BARRIOS BATISTA	1194986334	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	YENIS BATISTA COHEN	1052079531	Yanis Batista
30	SALOMON GONZALEZ PAYARES	1050286785	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	DANNA PAYARES MEZA	1002440421	Danna Payares

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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: FUNDACIÓN BABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 80 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441184828

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la actividad 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 15 UNIDADES	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIDIST	N. LOTE NUTRIDIST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
31	ALAN ANDRES HOYOS LAJUD	1052100917	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	YULIETH LAJUD FERNANDEZ	1007803203	Yulieth Lajud
32	ELIANA MONTES TERAN	1050286739	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	MONICA TERAN LORA	1052073008	Mónica Terán
33	ELIANIS MONTES TERAN	1050286738	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	MONICA TERAN LORA	1052073008	Mónica Terán
34	ANGEL DAVID OLIVERA RODELO	1140715939	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	SANDY RODELO VASQUEZ	1052078958	Sandy Rodelo
35	GENESIS SOPHIA RAMIREZ PEREZ	1140715912	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	ROSA PEREZ ATENCIA	1007803563	Rosa Perez
36	LUCIANA ISABEL ORTEGA GONZALEZ	1052100475	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	NELVIS GONZALEZ ALVAREZ	1052074679	nelvi Gonzalez
37	MIRANDA BENITEZ PAREJA	1050286671	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	CELINA PAREJA ALVIS	1052079359	Celina Pareja
38	ISABELA CARDENAS MANJARREZ	1140715650	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	MARIA MANJARREZ RIVERO	1140887588	Maria Manjarrez R.
39	EMMANUEL HERRERA PAREDES	1052100612	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	RINA PAREDES ROCHA	1052095585	Rina Paredes
40	SARA VALENTINA PEREZ BLOOM	1044021139	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	EMMA IBAÑEZ RODRIGUEZ	33280385	Emma Ibañez R.

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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	20/03/2019 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:_FUNDACIÓN SABER SER _NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 89 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441184828

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 GALLINA1 CUBELA 30	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIDIST	N. LOTE NUTRIDIST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
41	LUCIA ISABEL ORTEGA GONZALEZ	1052100475	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	NELVIS GONZALEZ ALVAREZ	1052074679	nelvis Gonzalez
42	NIKOL ANDREA RAMIREZ TORRES	1140715529	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	GENESIS TORRES BELTRAN	1002441420	Genesis Torres
43	ALEJANDRA ALARCON QUINTERO	1140715837	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	LINA QUINTERO MIRANDA	1002443799	Lina Quintero
44	IAN ISAC VARGAS ARRIETA	1140715582	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	YESICA PAOLA ARRIETA CASTILLO	1052089031	Yesica Arrietac
45	ZOE MELEK VELEZ NOVOA	1140715983	1/04/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	KARINA NOVOA NAVAS	1052096653	Karina Novoa
46	GABRIELA SOFIA VIDES ARRIETA	1050286692	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	INGRID ARRIETA ARRIETA	100277825	INGRID Arrieta
47	ANGEL DE JESUS FLOREZ FIGUEROA	1140715834	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	LUZ DARY QUESADA	45579487	Luz Dary Quesada P.
48	NAYILETH PONCE GUZMAN	1050286701	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	LAURA GUZMAN DIAZ	1003064742	Laura Guzman.
49	LUCIANA VALENTINA PLAZA CONTRERAS	1140715938	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	INDIS CONTRERAS ARIAS	1002443558	Indis Contrera
50	LUIS ALBERTO RODRIGUEZ MARTINEZ	1052100950	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	ALBA LUZ MARTINEZ	1002440972	Alva Luz

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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 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

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 59 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441164528

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTE Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	6-8 MESES	9-11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS (SEMOLA ENCRICHADA)	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA (UNIDAD)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIDIET	N. LOTE NUTRIDIET			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	RAQUEL SOFIA KAMEL BARRIOS	1007139641	04/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	RAQUEL SOFIA KAMEL BARRIOS	1007139641	Rafael Kamel
2	PAULA ANDREA NIÑO FONTALVO	1052096609	04/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	PAULA ANDREA NIÑO FONTALVO	1052096609	Paula Niño
3	NARLY MARGARITA CARRERA ARROYO	100240518	04/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	NARLY MARGARITA CARRERA ARROYO	100240518	Narlis
4	MARIA JOSE TERAN CANTILLO	1052073904	04/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	MARIA JOSE TERAN CANTILLO	1052073904	Maria Jose T.
5	EMMANUEL DAVID PEREZ LANDERO	1052101371	04/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	NAYELIS MARIA PEREZ	1128191440	Nayelis Perez
6	MATHIAS ANDRES SABATH CHAMORRO	1052101339	04/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	MARIA CAMILA CHAMORRO	1002442127	Maria Camila Ch.
7	ISABELA HERNANDEZ GARCIA	1140716265	04/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	ANGIE PAOLA GARCIA ARRIETA	1052090440	Angie Garcia
8	SAMUEL DAVID MARTINEZ CASTRO	1050286972	04/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	YURANIS PAOLA CASTRO	1052095932	Yuranis Castro
9	ROSSITH JULIANA ROMERO LANDERO	1050286996	04/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	JULIETA CAROLINA LANDERO	1050276955	Julieta Landero M.
10	YORLANI FERNANDEZ SIERRA	1052101225	04/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	MARILUZ SIERRA ANDRADE	1002441721	mariluz sierra

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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	28/03/2019 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: DEBARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMP BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 89 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441184626

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	0-6 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 15 UNIDADES	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.																								
11	SAMUEL DAVID REYES MONTERO	1050286997	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	ESTHER MONTERO POLONIA	1052077014	Esther Montero P.
12	MARIANO TORRES OSORIO	1140716026	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	YINA MARCELA OSORIO	1004299045	Yina Osorio
13	SALOMON VARGAS CABALLERO	1140716136	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	ELISA CABALLERO MARTELO	1052085561	Elisa Caballero M
14	JAIME ADRIAN CHAMORRO MEZA	1050286904	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	MARIA MEZA HERAZO	1007375519	Maria Meza.
15	MARELIS CENITH TORRES SUAREZ	1050286878	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	ZOILITH SUAREZ MONTES	1052084998	Hilanis Suarez
16	DILAN KALETH BUELVAS CARABALLO	1050286884	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	MELANIS CARABALLO TOVAR	1007620867	Melanis Caraballo
17	DILAN JOSE CONTRERAS AGUAS	1052101052	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	KAROLAY AGUAS PAREJA	1052071482	Karolay Aguas Pareja.
18	KENNY DAEL CARABALLO TOVAR	1140716124	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	MARIA FERNANDA CARABALLO	1002036161	Maria Caraballo
19	ELIAB JOSE ARRIETA LORA	114071612	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	BRINNYS LORA BLANCO	1007139268	Brinnys Lora
20	JERONIMO DIAZ DEVIA	1052101140	04/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	VALENTINA DEVIA OCHOA	1002443565	Valentina Devia

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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 BERVICIO 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:_FUNDACIÓN SABER SER _NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 80 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441184528

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 MUJERES 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 I CORRIENTE (X UNIDAD/PZA)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	INCAPARINA	N. LOTE INCAPARINA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
21	YEILIS ESTHER TOVAR NUÑEZ	1043952542	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	YIRIS TOVAR NUÑEZ	1053125048	Yiris tovar
22	ERLING HAALAND ESTRADA ARRIETA	1052101224	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	VALERIA ARRIETA ESCALANTE	1052071524	Valeria Arrieta
23	KAILANY OLIVERA JIMENEZ	1052101108	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	BRITANNY JIMENEZ ROCHA	1102886869	Brittany jimenez R
24	ANDREA CAROLINA CANOLES ALARCÓN	1140716051	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	-	-	-	825	1000	-	501	-	-	-	-	-	-	-	KAROL ALARCON MONTES	1050276574	Karol Alarcon M.
25	MAILIN SOFIA ARROYO NOVOA	1052101050	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	-	-	-	825	1000	-	502	-	-	-	-	-	-	-	YEIMI NOVOA LORA	1103221040	Yeimi Novoa
26	LUIS ANGEL NAVARRO BARRIOS	1053014747	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	-	-	-	825	1000	-	503	-	-	-	-	-	-	-	YINARIS REGINA BARRIOS	1010089429	Yinaris Barrios
27	DILAN ENRIQUE GUERRERO TORRES	1052101148	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	MARTHA TORRES PEREZ	1052087792	Martha Torres
28	ISAMAR PATRICIA LEYVA ANDRADE	1052100932	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	KENNY ANDRADE LOZANO	6532780	Kenny Andrades
29	JUAN DIEGO TERAN TORRES	1052101239	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	CELINA TORRES ROJANO	1044800346	Celina Torres
30	YAIRETH SOFIA NARVAEZ LAGUNA	1052101004	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	LUSMERI LAGUNA PEREZ	1082884794	Lusmeri

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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: _FUNDACIÓN SABER SER _NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 89 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441184828

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 CUBETA 15 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.																								
31	CINTIA FONTALVO LEGUIA	1050041534	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	MARIA LEGUIA CHAMORRO	1002344632	maria Leguia
32	SARI SOFIA ARRIETA ESALAS	1101466667	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	MAYRA ARRIETA ESALAS	1101440134	Mayra A. Arrieta
33	EMMA MURILLO RAMOS	1052100773	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	MAYERLIS ALEJANDRA RAMOS	1063294847	Mayerlis Ramos C
34	CALEB GAEL TERAN MONTES	1052100876	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	DANNA TERAN MONTES	1007987426	Danna Teran
35	BRITTANY PAOLA PULGAR BARRIOS	1240498350	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	ANDREA PULGAR BARRIOS	1193464089	Andrea pulgar
36	ISAAC DAVID MARTINEZ FELIZZOLA	1050286724	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	ANA MARTINEZ FELIZZOLA	1052068801	Ana martinez
37	GABRIEL JOSE YOLI IBARRA	1140715678	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	MELISSA IBARRA TAPIA	1119951722	Melsa Ibarra
38	AMY LUCIA OCHOA HERNANDEZ	1140715651	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	VIRGINIA HERNANDEZ MEZA	1052092532	Virginia Hernandez
39	THAYR SAIT CABALLERO QUESADA	1140715640	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	ELIANA QUESADA GAMARRA	1052086203	Eliana Quesada
40	FERNANDO GONZALEZ OVIEDO	1140715993	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	DERLYS OVIEDO BLANCO	1002343635	Derlys Oviedo

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: _BELINDA PARDO MARTINEZ

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: FUNDACIÓN SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 89 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441184828

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	HUEVO ENTERO DE GALLINA1 CUBETA 30	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.																							
41	ALAN ANDRES GOMEZ GUTIERREZ	1052100959	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	ESTEFANY GUTIERREZ PARRA	5425798	Estefanni Gutierrez
42	GAEL TAPIA ROBLES	1050586654	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	LUZ DARY ROBLES MEZA	1007375533	LUZDARY Robles
43	ANGEL DAVID BLANCOS VILLALOBOS	1031859959	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	INES VILLALOBOS OLIVERA	1002444324	Inez villalobos
44	VALERY SOFIA DEAVILA MARTINEZ	1140715488	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	VANESSA MARTINEZ ALVAREZ	1006713469	Vanesa Martinez
45	ARANZA LUCIA OCHOA MERCADO	1050286574	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	YULEIMIS OCHOA MERCADO	1052076195	Yuleinis ochoa
46	THIAGO PULGAR SOTO	1140715822	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	KELLY YOJANA SOTO	1052081868	Kelly Soto
47	SANTIAGO DE JESUS RAMIREZ CASTRO	1050286788	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	YOHANIS CASTRO ORELLANO	1052097560	Yohanis castro
48	ELIAN DAVID MARTINEZ CORTES	1050286596	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	MARYURIS MARTINEZ CORTEZ	1052070017	Maryuris martinez
49	TAIMARA PEREZ CHAMORRO	1050286748	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	YESICA CHAMORRO PEREZ	1052089898	Yesica Chamorro
50	LUYSANA GARIZAO TAPIA	1140715913	04/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	MARTA TAPIA PEREZ	1152090486	MARTHA TAPIA

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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: FUNDACIÓN SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 59 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441154528

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Antes inmediato 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	0-5 MESES	6-11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS (SEMOLA/CRIOLLA)	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA1 CUBELA 30,1 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	EVA SANDRITH MADARIAGA VILLEGAS	1002344556	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	EVA SANDRITH MADARIAGA VILLEGAS	1002344556	Eva Madariaga
2	MARIA JOSE RIVERA RIVERA	1052070397	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	MARIA JOSE RIVERA RIVERA	1052070397	Maria Rivera.
3	YULENIS ESTER ROMERO CARDENAS	1052085154	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	YULENIS ESTER ROMERO CARDENAS	1052085154	Yulenis R.
4	VEISI LILIANA MARQUEZ ACEVEDO	1050278847	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	VEISI LILIANA MARQUEZ ACEVEDO	1050278847	Veisi Marquez
5	JEIMMY VANESSA LUNAS ARROYO	1052101269	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	YANIRIS JUDITH ARROYO	1052095455	Yaniris Arroyo
6	VICTORIA LUCIA RIVERO LEGUIA	1043345125	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	AURA LEGUIA LAGUNA	1052080122	Aura Leguia
7	LIAM DAVID DEAVILA ACEVEDO	1052101344	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	YARLEIDIS ACEVEDO HERNANDEZ	1052096985	Yarleidis Acevedo
8	BELEN MUÑOZ QUESADA	1140716277	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	MAIRANIS QUESADA	1002441594	Mairanis Quesada
9	MARIA PAULA GARIZAO TORRES	1052101440	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	MIRIAM TORRES	1052072452	Miriam Torres
10	EMANUEL JOSE IBAÑEZ LUNA	1052101328	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	YULIANA LUNA MONTES	45648753	Yuliana Luna

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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:_FUNDACIÓN SABER SER _NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 89 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441184826

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTE Y 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	PREVESTO DE GALLINA Y CUBELA 15 X UNIDAD/GRS	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	LL LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIDIST	LL LOTE NUTRIDIST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
11	CHARLOTTE NARVAEZ MALO	1052101135	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	MARLIN MALO VILLEGAS	57297865	Marlin Malo
12	SERGIO LUIS SEÑAS SALAZAR	1052101184	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	CINDY SALAZAR COHEN	1052086390	Sindy Salazar
13	ZOE LOPEZ BODABILLA	1138685984	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	DIANA BOBADILLA VARGAS	1052086369	Diana Bobadilla
14	OWEN DAVID RIVERA CARRASCO	1052101115	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	YIBIMAR CARRASCO	29605977	Yibilmar Carrasco
15	JOSHUA DAVID NOVOA FINOL	1140716128	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	KELY FINOL OLIVERA	1235050353	Kely Finol
16	FRANCO ANILLO YEPEZ	1040716070	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	MONICA RIVERA ARRIETA	1052083624	Monica
17	MATEO ALEXANDER DE AVILA SALGADO	1140716088	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	MEREDITH SALGADO PEREZ	1052088698	Meredith Salgado
18	JULIANA ANDREA CARDENAS OCHOA	1050286829	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	KATRYN OCHOA GONZALEZ	1052095809	Katryn Ochoa
19	HANNA SOFIA RODRIGUEZ CARO	1050286940	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	501	-	-	-	-	-	-	-	LORAINE CARO RODRIGUEZ	1052094762	Loraine Rodriguez
20	SAMUEL ELIAS BELEÑO CARDENAS	1052101197	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	MAIRA ALEJANDRA SIERRA	1052090883	Maira Alejandra Sierra

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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 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

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 89 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441184828

Nº CUPO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solos 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) CUBELA 15 EMPACADOS	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	8L LOTE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	8L LOTE NUTRIGEST				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
21	DAREK DAVID RIVERA CORREA	1050286860	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	-	WENDY PAOLA CORREA	1131107794	Wendy Correa
22	VICTORIA MERCADO FONTALVO	1140716133	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	-	ADRIANIS FONTALVO DIAZ	1052075931	Adrianis
23	PAULO JOSE PEREZ NOVOA	1050286864	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	501	-	-	-	-	-	-	-	-	KAROL NOVOA MALO	1050277236	Karol Novoa
24	VALERIA VENEGAS VARGAS	1052101172	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	502	-	-	-	-	-	-	-	-	MARIA LAURA VARGAS PEÑALOSA	1052092556	Maria Laura Vargas
25	MARCELO PADILLA VERGARA	1050286921	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	-	-	-	825	1000	-	503	-	-	-	-	-	-	-	-	NINI PATRICIA VERGARAS IBAÑEZ	1065824077	Nini Patricia Vargaras
26	ELIAN DAVID CARO RIVERA	1052101006	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	-	MONICA RIVERA ARRIETA	1052083624	Monica Rivera A
27	SCARLETH GUTIERREZ CARBAL	1050286734	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	-	LEIDYS CARBAL MENDOZA	1052096277	Leidys Carbal M.
28	MATIAS JOSE OROZCO GAMARRA	1201287951	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	-	CLAUDIA GAMARRA	1052087173	Claudia Gamarra
29	CARLOS DANIEL DIAZ ALBORNOZ	1052100605	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	-	YURLEINIS ALBORNOZ	31988624	Yurleinis Alborno
30	JAIR ANDRES GONZALEZ NARVAEZ	1140715742	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	-	LINDA NARVAEZ TORRES	1052093319	Linda

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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: FUNDACIÓN SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 80 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441184828

# ITEM	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 15 UNIDADES).	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIDIGEST	N. LOTE NUTRIDIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
31	ADRIAN JOSE NARVAEZ VELASQUEZ	1140715771	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-			ADRIANA VELASQUEZ MEZA	1052083860	Adriana Velasquez
32	ORIANA STAND GAMARRA	1050100672	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-			KAROLYN VANESA GAMARRA	1007139165	Karolyn Gamarra
33	GONZALO TORRES SIERRA	1052100977	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-			MAIRA ALEJANDRA SIERRA	1052090883	Maira Sierra
34	NICOLAS ELIAS OCHOA ARRIETA	1140715800	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-			INDIRA ARRIETA RIVERA	1052089237	Indira Arrieta
35	DANIEL ISAAC REDONDO ANGULO	1140715546	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-			GLENDA ROSA ANGULO	45646333	Glenda Angulo
36	LUCIANA PAOLA MARTINEZ TORRES	1052100779	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-			MAILIN TORRES	1052072452	Mailin Torres
37	NATALIA FONSECA RODRIGUEZ	1043343266	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-			ANGELA MARCELA RODRIGUEZ	1052078072	Angela R.
38	ELIAS ARRIETA ALVAREZ	1140715859	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-			YAMILETH ALVAREZ CERPA	1052067923	Yamileth Alvarez
39	MARIANA ORTIZ BENITEZ	1044675239	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-			MARILUZ TORRES PADILLA	45580421	Mary Torres
40	MARIA ANGEL GALVAN GUTIERREZ	1052210095	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-			YUDIS GUTIERREZ	1052076523	Yudis Gutierrez

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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:_FUNDACIÓN SABER SER _NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 89 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441184826

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anótes 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 CUBETA_30	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIDIST	N. LOTE NUTRIDIST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
41	AINARA VANESA NIETO RODELO	1052100914	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_			DIANA RODELO CAÑATE	1052067786	Diana Rodelo
42	MARTIN ANDRES CRUZ TORRES	1043343532	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_			YOLANDA ANDREA TORRES	1052088804	Yolanda T. G.
43	MOISES DAVID CEREN SALGADO	104245678	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_			CINDY MALO RUEDA	45647542	Cindy MALO
44	ELIANIS SOFIA SALGADO CASTELLAR	1042474801	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_			CINDY ASTRID MALO	45647542	cindy MALO
45	LUIS ANGEL MARTINEZ BELTRAN	1050286747	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_			GINNA MARTINEZ BELTRAN	1052083538	Ginna Martinez
46	ISAAC DAVID SERPA VARGAS	1140715747	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_			LUZ VARGAS	1234893637	Luz Vargas
47	GRETTA ROMERO GARCIA	1052100320	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_			YONIRIS GARCIA DIAZ	1007139397	Yoniris Garcia
48	EMMANUEL DAVID TERAN PERALTA	1201290607	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_			ANA PERALTA	1052095285	Ana Peralta.
49	ELLA SOFIA VELASQUEZ HERNANDEZ	1140715570	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_			VANESSA HERNANDEZ CATALAN	1052070011	Vanessa Hernandez
50	CELESTE TAPIA ROCHA	1050980614	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_			MARYI ROCHA LEGUIA	1052089218	Maryi Rocha L.

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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 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: FUNDACIÓN SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA DIMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 59 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441154528

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	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 DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	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 CUBELA 30 UNIDADES	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIDESE	N. LOTE NUTRIDESE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	JENIFFER MANJARREZ RAMOS	1052091357	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	JENIFFER MANJARREZ RAMOS	1052091357	Jenifer Mejía
2	WIANIS MARIA TREJOS URUETA	1102889272	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2009522	0	0	WIANIS MARIA TREJOS URUETA	1102889272	Wianis Trejos
3	ANGIE PAOLA NOVOA LEONES	1052078406	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2009522	0	0	ANGIE PAOLA NOVOA LEONES	1052078406	Angie Novoa
4	KELLY JOHANA ARRIETA MONTERO	1052072070	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2009522	0	0	KELLY JOHANA ARRIETA MONTERO	1052072070	Kelly Arrieta
5	ALEISA MARTELO MORELO	1052101353	4/03/2024	10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2009522	0	0	DANNA MORELO NOVOA	1002443146	Danna Morelo
6	JOSE DAVID ATENCIA CARDENAS	1190716197	4/03/2024	10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2009522	0	0	ELIZABETH CARDENAS	1.007.639.059	Elizabet Cardenas
7	ALEXIS ANDRES VARGAS OSPINO	1050286958	4/03/2024	10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2009522	0	0	YANIS OSPINO OCHOA	1.010.097.812	Yanis Ospino
8	SARA SOFIA DE LA TORRE TORRES	1140716304	4/03/2024	10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2009522	0	0	LILIBETH TORRES	1.007.375.585	Lilibet Torres
9	LUIS ALBERTO LEIVA URDANETA	1052101285	4/03/2024	10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2009522	0	0	YUSBERLY URDANETA PORTILLO	31.990.342	yusberly Urdaneta
10	JIMENA FERNANDA SIERRA VARGAS	1140716273	4/03/2024	10/05/2024		x			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2009522	0	0	YANIRIS ISABEL VARGAS YEPES	1.052.068.861	Yaniris Vargas

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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	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: FUNDACIÓN SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA DIMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 59 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441154528

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº 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 DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	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	NUTRIDEST	N. LOTE NUTRIDEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	JENIFFER MANJARREZ RAMOS	1052091357	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	JENIFFER MANJARREZ RAMOS	1052091357	Jenifer Mueja
2	WIANIS MARIA TREJOS URUETA	1102889272	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2009522	0	0	WIANIS MARIA TREJOS URUETA	1102889272	Wianis Trejos
3	ANGIE PAOLA NOVOA LEONES	1052078406	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2009522	0	0	ANGIE PAOLA NOVOA LEONES	1052078406	Angie Novoa
4	KELLY JOHANA ARRIETA MONTERO	1052072070	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2009522	0	0	KELLY JOHANA ARRIETA MONTERO	1052072070	Kely Arrieta
5	ALEISA MARTELO MORELO	1052101353	4/03/2024	10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2009522	0	0	DANNA MORELO NOVOA	1002443146	Danna Morelo
6	JOSE DAVID ATENCIA CARDENAS	1190716197	4/03/2024	10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2009522	0	0	ELIZABETH CARDENAS	1.007.639.059	Elizabet Cardenas
7	ALEXIS ANDRES VARGAS OSPINO	1050286958	4/03/2024	10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2009522	0	0	YANIS OSPINO OCHOA	1.010.097.812	Yanis Ospino
8	SARA SOFIA DE LA TORRE TORRES	1140716304	4/03/2024	10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2009522	0	0	LILIBETH TORRES	1.007.375.585	Lilibet Torres
9	LUIS ALBERTO LEIVA URDANETA	1052101265	4/03/2024	10/05/2024		X			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2009522	0	0	YUSBERLY URDANETA PORTILLO	31.990.342	yusberly Urdan
10	JIMENA FERNANDA SIERRA VARGAS	1140716273	4/03/2024	10/05/2024		x			1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2009522	0	0	YANIRIS ISABEL VARGAS YEPES	1.052.068.861	Yaniris Vargas

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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	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_____

NOMBRE DE LA EAS:_FUNDACIÓN SABER SER _NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 89 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441184828

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solica 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 DEL RESPONSABLE USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	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 18 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.																							
11	ADRIANIS ARANTZA RINCON FERRER	1053014557	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	_	_	_	825	1000	_	500	_	_	_	_	_	_	_	MAIRA FERRER CAREY	105209114	Maira Ferrer C.
12	SARA CAROLINA LARIOS CACERES	1050286852	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	_	_	_	825	1000	_	500	_	_	_	_	_	_	_	DORAINE CECERES TAPIA	1.002.443.066	Doraines Caceres
13	LIAM SANTIAGO MEZA BARRIOS	1050286892	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	_	_	_	825	1000	_	500	_	_	_	_	_	_	_	LUZ MARY BARRIOS TORRES	1.052.075.234	Luz Mary Barrios
14	LUIS FERNANDO RAMIREZ CONTRERAS	1140716113	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	_	_	_	825	1000	_	500	_	_	_	_	_	_	_	LAURA CONTRERA VENERA	1.002.443.826	Laura Contreras
15	RAFAEL GALLO SIERRA	1050286933	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	_	_	_	825	1000	_	500	_	_	_	_	_	_	_	YAIRIS SIERRA ANILLO	1052082401	Yairis Sierra
16	LAURA NATALY ARRIETA MARTINEZ	1050286993	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	_	_	_	825	1000	_	500	_	_	_	_	_	_	_	ELVIA MARTINEZ BARRETO	1.052.089.580	Elvia Martinez
17	YEIKER ESCORCIA DIAZ	1052100992	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	_	_	_	825	1000	_	500	_	_	_	_	_	_	_	VIANEY DIAZ VILLA	1.052.085.775	Vianeys Diaz
18	JOSE MARIA DIAZ OCHOA	1050286845	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	_	_	_	825	1000	_	500	_	_	_	_	_	_	_	NICOLL OCHOA OCHOA	1.052.076.806	Nicoll Ochoa
19	ADHARA JOSE GONZALEZ VASQUEZ	1050286885	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	_	_	_	825	1000	_	500	_	_	_	_	_	_	_	MADYS VASQUEZ SANABRIA	1.052.089.259	Madys Vasquez
20	KYLIAM CAMILO JAIMES TAPIAS	1140716143	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	_	_	_	825	1000	_	500	_	_	_	_	_	_	_	ANDREA CAMILA TAPIA SIMANCA	1.050.277.029	Andrea Tapia

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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 PROVOCIÓN 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:_FUNDACIÓN SABER SER _NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 89 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441154528

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTE Y 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 CUBELA 15 UNIDADES	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIDIST	N. LOTE NUTRIDIST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
21	ADAHARAVICTORIA VERGARA RAMIREZ	1052101054	4/03/2024	10/05/2024			X		500	1000	_	_	_	825	1000	_	500	_	_	_	_	-	-	-	MARELIS VERGARA RAMIREZ	30749332	Marelis Vergara
22	CATTLEYA GONZALEZ LEIVA	1052101016	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	-	-	-	ANA LEIVA SIERRA	1.002.344.313	Ana leiva
23	SAMARA ARROYO DIAZ	1052100985	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	-	-	-	MERLIS DIAZ VILLA	3.137.270.796	Merlis Díaz
24	GABRIELA SOFIA MARTELO TORRE	1140715484	1/04/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	-	-	-	LELIS TORRES RODRIGUEZ	45649306	Lelis torres
25	JARY MICHEL ROMERO AVILA	1140715470	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	-	-	-	GLADYS AVILA MEDINA	1052090026	Gladys Avila
26	BENJAMIN AVILA SERRANO	1140715947	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	-	-	-	MARTHA CATALINA SERRANO SANCHEZ	1140715947	Martha Serrano
27	FERNAN DAVID GOMEZ VARGAS	1140715414	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	-	-	-	ALBA LUZ VARGAS MARTELO	1052074396	Alva luz Vargas
28	MELISSA JULIANA CANTILLO MUÑOZ	1052100358	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	-	-	-	MELISSA MUÑOZ MALDONADO	1052076760	Melissa Muñoz
29	ANALITH JOHANA LEIVA LUNA	1052100470	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	-	-	-	KELLY LUNA BLANCO	1052066606	Kelly Luna
30	VALERIA NAVARRO BERRIO	1042475159	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	-	-	-	EDITH ACOSTA HERNANDEZ	32727385	Edith Acost

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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:_FUNDACIÓN SABER SER _NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 59 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441154528

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 15 UNIDADES)	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.																						
31	CAMILLE ANDREA MANJARREZ GONZALEZ	1102898471	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	WENDY PAOLA GONZALEZ ROMERO	1.102.878.806	Wendy Gonzalez
32	DALIA ANGELICA TAPIA PEREZ	1140715926	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	LUZ ANGELICA PEREZ FONTALVO	1.052.094.436	Luz A. Perez
33	ARIANNYS MARIA RIVERO YEPEZ	1140715958	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	MARIA JOSE YEPEZ CORREA	1.002.441.580	Maria J. Yepez
34	ABID ANDRES ARRIETA TAPIA	1043343640	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	YULIANIS TAPIAS TORRES	1.052.078.207	Yulianis Tapia
35	BRENDA MARIA CANTILLO GARRIDO	1052100845	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	LAURA GARRIDO TAMARA	1.050.277.303	Laura Garrido
36	SALOMON CASTILLO RODELO	1140715864	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	KAREN RODELO HERNANDEZ	1.003.197.132	Karen Rodelo
37	MATIAS ANDRES MERCADO ORTEGA	1140715922	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	LILIBETH ORTEGA VELILLA	1.052.089.591	Lilibeth Ortega
38	ALEJANDRO MONTES CAICEDO	1234100540	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	DANIELA CAICEDO RODRIGUEZ	1.052.090.966	Daniela Caicedo
39	ALAN FERNANDEZ CASTILLO	1052100412	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	NEVIS CASTILLO CAUSADO	1.052.095.100	Nevis Castillo
40	LUIS JAVIER MARTINEZ DE ORO	1052100467	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	LEYNIS PATRICIA DE ORO LOPEZ	1.050.277.193	Leynis De oro

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	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: FUNDACIÓN SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 59 - 38 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441154528

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anótese únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (R/P)												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 GALLINA1 CUBELA 30 UNIDADES	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIOEST	N. LOTE NUTRIOEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
41	PEDRO PABLO RAMOS CHARRYS	1138584056	4/03/2024	10/05/2024	_	_	_	X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	HEYDIS CHARRYS PEREZ	23.179.930	Heydis Charry
42	SANTIAGO TAPIA DEVIA	1050286741	4/03/2024	10/05/2024	_	_	_	X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	CLARA PATRICIA DEVIA OCHOA	1.063.156.173	Clara Devia
43	SARA MARIA ZABALETA YOLI	1050485592	4/03/2024	10/05/2024	_	_	_	X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	VICTORIA YOLI MUNOZ	1.193.522.509	Victoria Yoly
44	VALENTINA SOFIA BARRRIOS BALBUTIN	1052100548	4/03/2024	10/05/2024	_	_	_	X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	NELDA JUDITH BALBUTIN JIMENEZ	1.052.074.556	Nelda Balbutin
45	ALLISON TATIANA MEDINA BARRIOS	1050286728	4/03/2024	10/05/2024	_	_	_	X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	GINARIS PATRICIA BARRIOS QUINTERO	1.052.089.099	Ginaris Barrios
46	GABRIEL CHARRIZ SIERRA	1050286603	4/03/2024	10/05/2024	_	_	_	X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	GYNA PAOLA SIERRA OCHOA	1.050.286.754	Gyna P. Sierra
47	JUAN JOSE RAMOS MENAS	1052100436	4/03/2024	10/05/2024	_	_	_	X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	MARIA ANGEL MENA MONTES	1.050.276.088	Maria Mena
48	ANGEL CAMILO MUÑOZ ARIAS	1050286662	4/03/2024	10/05/2024	_	_	_	X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	MARIA ARIAS HERNANDEZ	1052096658	Maria Arias
49	JESUS DAVID LUNA VELILLA	1400715620	4/03/2024	10/05/2024	_	_	_	X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	JAZMIN VELILLA MEDINA	1.010.098.031	Jasmin Velilla
50	ANTHONY GAVIRIA MARQUEZ	1050286754	4/03/2024	10/05/2024	_	_	_	X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_	_	_	SARA MARQUEZ	1002440406	Sara Marquez

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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	FI.MO13.PP Versión 3	28/03/2019 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: FUNDACIÓN SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 59 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441154528

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTE Y MADRES DE PERIODO DE LACTANCIA	6-8 MESES	9- 11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS (FIDEO O ESPAGUETI)	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA O CODORNIZ	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIDEST	Nº LOTE NUTRIDEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	ELENA SARAI GUTIERREZ GONZALEZ	5659194	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	ELENA SARAI GUTIERREZ GONZALEZ	5659194	elena Gutierrez
2	ARLYS GARCIA MEDINA	1052095854	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	ARLYS GARCIA MEDINA	1052095854	Arlas Garcia
3	SANDRA HURUETA BELTRAN	1051449005	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	SANDRA HURUETA BELTRAN	1051449005	Sandra Hurueta Beltran
4	MAIRA MIRANDA OCHOA	1052066232	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	MAIRA MIRANDA OCHOA	1052066232	Maira Ochoa
5	AMELIA VARGAS BRIEVA	1052101382	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	LISETH BRIEVA ORTEGA	1052079923	
6	JULIETA SUAREZ CASTELLAR	1052101338	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	EVA LORA TORRES	105.294.197	Eva Lora
7	DAEL CHAMORRO PEDROZA	1102889272	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	ANDRY LUZ PEDROZA VILORIA	1007139188	Andry Pedroza
8	GAEL BLANCO MARTINEZ	1052101429	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	MARIA MARTINEZ ALVARINO	1.082.952.385	maria v martinez
9	THIAGO ALVAREZ PEÑATE	1069514168	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	LILIANA PEÑATE MARTINEZ	1.069.505.082	Liliana Peñate
10	MAEL LUNA GUZMAN	1140716274	4/03/2024	10/05/2024	X				1500	1500	2000	2700	1050	1650	1000	1000	1000	0	1000	1000	900	2045982	0	0	ANA GUZMAN	1.052.093.656	Ana k Guzman

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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:_FUNDACIÓN SABER SER _NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 89 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441184826

N° ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Ambos Ambientes, 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 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 AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA1 CUBETA 15 UNIDADES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA 65AS	N. LOTES BIENESTARINA 65AS	NUTRIGEST	N. LOTE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
11	NOAH DAVID MARQUEZ PERCY	11407716144	4/03/2024	10/05/2024	-	-	X	-	500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	JAZMIN PERCY MIRANDA	1.082.087.079	Dayana Dominguez
12	NAHELA SOFIA MEZA DIAZ	1140716016	4/03/2024	10/05/2024	-	-	X	-	500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	ESTHER DIAZ MONTES	1.143.161.025	Esther Diaz Montes
13	KALEL JASSIR ARROYO RESTREPO	1242193678	4/03/2024	10/05/2024	-	-	X	-	500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	DAISY RESTREPO MEJIA	1.042.462.823	Daisy Restrepo Mejia
14	SAMUEL DAVID LAMADRID MARTINEZ	1052100995	4/03/2024	10/05/2024	-	-	X	-	500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	MARIA MARTINEZ MERCADO	1.052.088.853	Maria Martinez M.
15	KEISY SOFIA CONTRERAS PATERNINA	1231841507	4/03/2024	10/05/2024	-	-	X	-	500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	KENDY PATERNINA ESTRELLA	1.035.153.915	Kendy P
16	JORIANI PAOLA TORRES NEUMAN	1050286833	4/03/2024	10/05/2024	-	-	X	-	500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	MARIA TORRES NEUMAN	29.607.594	Maria Torres N.
17	SALOME MARTINEZ RAMIREZ	1140716156	4/03/2024	10/05/2024	-	-	X	-	500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	ADRIANA RAMIREZ MEDINA	1.052.071.480	Adriana Ramirez M.
18	MANUEL ALEJANDRO SALCEDO BLANCO	1140716145	4/03/2024	10/05/2024	-	-	X	-	500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	YAMILE BLANCO NAVARRO	1.052.080.736	Yamile Blanco
19	YACETH FARUTH LIMAS SABAGH	1052101199	4/03/2024	10/05/2024	-	-	X	-	500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	ANGELICA SABAGH PIÑA	1.052.093.636	Angelica Sabagh
20	ZHAREM SOFIA DOMINGUEZ ALVAREZ	1052101165	4/03/2024	10/05/2024	-	-	X	-	500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	DAYANA DOMINGUEZ ALVAREZ	1.104.009.763	Dayana Dominguez

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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: FUNDACIÓN SABER SER NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 80 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441154828

Nº CUPO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE 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 56 LINEA 2 MESES)	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIDIGEST	N. LOTE NUTRIDIGEST				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
21	AARON DAVID PRIETO VERGARA	1052101170	4/03/2024	10/05/2024			X	-	500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	SANDRA VERGARA BUELVAS	1.052.084.161	Sandra Vergara B
22	DEREK ARROYO TORRES	1238350511	4/03/2024	10/05/2024			X	-	500	1000	-	-	-	825	1000	-	500	-	-	-	-	-	-	-	LISETH TORRES MARQUEZ	1.052.095.043	Liseth Torres
23	RODRIGO POLO GOMEZ	1052100906	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	ADIELA GOMEZ CIRO	1.049.942.545	Adiela Gomez
24	JHOSTIN NAVARRO LOPEZ	1052100913	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	YAMILES LOPEZ MARTINEZ	1.007.803.117	Yamiles López
25	DIEGO ARMANDO OCHOA PACHECO	1140715878	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	MIRLEDIS PACHECO DOMINGUEZ	45.646.109	Mirledis Pacheco
26	THIAGO DAVID TORRES QUINTERO	11240935516	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	MAIRILY QUINTERO HERNANDEZ	29526416	mairily quintero
27	JESUS DANIEL BOBADILLA MEZA	1052100895	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	JOHANA MEZA HERNANDEZ	1.052.073.856	Johana Meza Hdez
28	LUISANA AGUAS HERRERA	1052100657	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	MARINELA HERRERA	1.052.096.260	Marinela Herrera
29	SALOME ALEJANDRA VILLALOBOS FRIAS	1050286766	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	ROSMARY FRIAS PEREZ	1.052.087.633	Rosmary
30	JONAS PEREZ LAMBRAÑO	1140715182	4/03/2024	10/05/2024				X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	EILIN LAMBRAÑO MENA	1052085778	Eilin Lambraño

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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	28/02/2018 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:_FUNDACIÓN SABER SER _NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 89 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 13244118528

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 MUJER 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	HUEVO (DE GALLINA) CUBETA 15 UNIDADES	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	1L LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIDESAYUNO	1L LOTE NUTRIDESAYUNO			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
31	ISAAC DAVID RONCALLO GARRIDO	1231841323	4/03/2024	10/05/2024	-	-	-	X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	MARIA GARRIDO CARDENAS	32938739	María Jose
32	ANTONELLA MARTELO RIVERO	1050286811	4/03/2024	10/05/2024	-	-	-	X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	ERIKA RIVERO MARTINEZ	1.052.089.942	Erika Rivero
33	JULIANA MARIA DIAZ LORA	1050286722	4/03/2024	10/05/2024	-	-	-	X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	EVA LORA TORRES	1.052.088.765	Eva lora torres
34	SALMA LUCIA CASTRO LOPERA	1052100737	4/03/2024	10/05/2024	-	-	-	X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	SINDY LOPERA ARRIETA	1.052.088.765	Sindy Lopera A.
35	EMMA LUCIA SAN JUAN BERRIO	1138684892	4/03/2024	10/05/2024	-	-	-	X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	ANGELICA BERRIO DIAZ	1.002.343.561	Angelica Berrio
36	ADRIANA LUCIA LUNA OLIVERA	1052100934	4/03/2024	10/05/2024	-	-	-	X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	EIDIS LUNA OLIVERA	1052090449	Eidis Luna
37	ALAAND DAVID LAMBRAÑO ARIAS	1140715685	4/03/2024	10/05/2024	-	-	-	X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	LAURA ARIAS NAVARRO	1.140.715.685	Laura Arias
38	JOSE DAVID CHAMORRO MENDEZ	1140715673	4/03/2024	10/05/2024	-	-	-	X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	YULI MENDEZ GARCIA	1052084851	Yuli Mendez
39	MIA ISABELLA CATALAN PELEY	1052100654	4/03/2024	10/05/2024	-	-	-	X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	YISIBEL PELEY VILLALOBOS	33.096.172	Yisibel Peley
40	ARTURO ALEJANDRO POLO GOMEZ	1140715229	4/03/2024	10/05/2024	-	-	-	X	500	1000	500	900	-	1650	1000	-	500	500	-	-	-	-	-	-	YOLAIMA TAPIA DIAZ	1052072777	Yolaima Tapia

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

Firma:

Representante Legal EA3 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:_FUNDACIÓN SABER SER _NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF BENDICIONES LOS ANGELES.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLLE 21 KRA 89 - 36 - BARRIO 12 DE NOV

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 132441184828

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Dato 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	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	PANELA	BIENESTARINA MAS	N. LOTES BIENESTARINA MAS	NUTRIDIET	N. LOTE NUTRIDIET			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
41	SAMARA MENDEZ AGAMEZ	1140715384	4/03/2024	10/05/2024	_	_	_	X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_			LUZ AGAMEZ BLANCO	1047454847	Luz Agamez
42	ANGEL DAVID DE ORO RIVAS	1140715599	4/03/2024	10/05/2024	_	_	_	X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_			YESICA RIVAS GOMEZ	1007803089	Yesica Rivas
43	LUCIANO SERRANO ALVAREZ	1140715431	4/03/2024	10/05/2024	_	_	_	X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_			YESENIA BLANCO TOVAR	45645632	Yesenia Blanco
44	SALOME QUIROGA PICALUA	1052100448	4/03/2024	10/05/2024	_	_	_	X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_			MARIA PICALUA MERCADO	1052087633	Maria P.
45	TAHIEL JOSE CORREA SIERRA	1052100494	4/03/2024	10/05/2024	_	_	_	X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_			ONIRIS CORREA PEÑA	1052066153	ONIRIS Correa.
46	ISABELLA POLO LARA	1032197923	4/03/2024	10/05/2024	_	_	_	X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_			ERIKA LARA VILLADIEGO	1143352071	Erika Lara.
47	KYLIAN JOSE OLIVERA DIAZ	1050286803	4/03/2024	10/05/2024	_	_	_	X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_			ELENA DIAZ ROMANI	1.002.443.853	Elena Diaz R.
48	EMELY SOFIA MERCADO PEREZ	1231841507	4/03/2024	10/05/2024	_	_	_	X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_			ELIANA PEREZ CARDENAS	1007360552	Eliana Perez
49	MARIA CELESTE HERRERA VILORIA	1050100486	4/03/2024	10/05/2024	_	_	_	X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_			MARIA VILORIA RAMOS	1002439645	Maria viloria R.
50	MARCELO ANDRES PELUFO QUINTANA	1140715927	4/03/2024	10/05/2024	_	_	_	X	500	1000	500	900	_	1650	1000	_	500	500	_	_	_	_			KEILIS MARQUEZ QUINTANA	152.097.328	Keilis Marquez

Observaciones:

Firma: Belinda Pardo M

Nombre legible de quien entrega: BELINDA PARDO MARTINEZ

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