GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ

AUTORIDAD TRADICIONAL

NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

RPP

MES DE JULIO

46

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: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __SIORODO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	1 A 2 AÑOS	3 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIS	ARINA DE TRIGO	LECHE EN POLVO ENTERA	ATUN	LENTEJAS	BIENESTARINA S MAS	ACEITE DE GIRASOL												
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	IVAN ANDRES FORASTERO ISARAMA	1128731902	20/02/2024	16/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr	760gr	175gr	1000gr	900*	500cc									TATIANA ISARAMA MECHA	1004009733	tatiana Isarama
2																											
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											

Observaciones:

Firma: Darlinton Mecha Isarama

Nombre legible de quien entrega: Darlinton Mecha Isarama

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

47

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	29/03/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _SIORODO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	1 A 2 AÑOS	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS	AVENAS EN HOJUELAS	LECHE EN POLVO	HUEVO(1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	ATUN	BIENESTARINA MAS	ACEITE				
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.												
1	FRANCISCO PEDROZA PAPELITO	1128731585	20/02/2024	16/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr	760gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc		SENAIDA PAPELITO CAIZAMO	1075023803	
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					

Observaciones:

Firma: Darlinton Mecha Tsarama

Nombre legible de quien entrega: Darlinton Mecha Tsarama

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

48

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.S3D13.PP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual: X Vacacional o Recreativa: Otro: Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: SOGEISHO ANCESTRAL NOMBRE DE LA USUARIA AKA _BOHODO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional					NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	1 A 2 AÑOS	2 A 5 AÑOS		ARROZ	AVENA EN HOJUELA	PASTA FORTIFICADAS	LECHE EN POLVO ENTERA	HUEVO(1 cúmulo de 30 HUEVOS)	LENTEJAS	FRIJOLES	BIENESTARINA A/S MAS	ATUN	ACEITES	PANELA								
										Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	RAMIRO PEDOZA PAPELITO	1075027883	20/02/2024	16/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr						SENAIDA PAPELITO CAIZAMO	1075023803	
2	SANDRA MILENA CHAMORRO TUNAY	1075027959	20/02/2024	16/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr						YERINE TUNAY FORASTERO	1003943268	
3	WILSON PEDROZA PAPELITO	1075028041	20/02/2024	16/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr						MARIA NILFA PAPELITO UNDAGAMA	1077600981	
4	MARCIANA PEDROZA PEDROZA	1075028042	20/02/2024	16/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr						YAREL ISARAMA HACHITO	26314970	
5	YEIMER ISARAMA ROJAS	1075028505	20/02/2024	16/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr						CLAUDIA ROJAS ROJAS	1003943773	Claudia Rojas
6	LUZ KEILA FORASTERO ISARAMA	1075029251	20/02/2024	16/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr						TATIANA ISARAMA MECHA	1004009733	tatiana Isarama
7	SUNILDA CHAMORRO UNDAGAMA	1128730228	20/02/2024	16/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr						SIRLA UNDAGAMA ISABARE	1133606882	
8																												
9																												
10																												

Observaciones:

Firma: Darlinton Mecha Isarama

Nombre legible de quien entrega: Darlinton Mecha Isarama

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

49

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: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __DUPURDU

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	1 A 2 AÑOS	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	HARINA DE MAIS	AVENA EN HOJUELA	AVENA EN HOJUELA	LECHE EN POLVO ENTERA	HUEVO(SI CUESTA X XP UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	ATUN	BIENESTARINAS MAS		ACEITE	PANELA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	YACEIRA HACHITO HACHITO	1133608097	20/02/2024	16/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr		500cc	500gr			LAUDRINA HACHITO VICHIVI	1077601383	
2	CLAUDIA ROJAS ROJAS	1003943773	20/02/2024	16/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr		500cc	500gr			CLAUDIA ROJAS ROJAS	1003943773	Claudia Rojas
3	SENAIDA PAPELITO CAIZAMO	1075023803	20/02/2024	16/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr		500cc	500gr			SENAIDA PAPELITO CAIZAMO	1075023803	
4	SIRLA UNDAGAMA ISABARE	1133606882	1/05/2024	16/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr		500cc	500gr			SIRLA UNDAGAMA ISABARE	1133606882	
5	CELINA FORASTERO CAIZAMO	1079094641	1/05/2024	16/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr		500cc	500gr			CELINA FORASTERO CAIZAMO	1079094641	celina forastero c.
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											

Observaciones:

Firma: Darlinton Mecha Isarama

Nombre legible de quien entrega: Darlinton Mecha Isarama

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

50

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	29/03/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __DUPURDU

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	1 A 2 AÑOS	3 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE EN POLVO ENTERA	ATUN	LENTEJAS	BIENESTARINAS MAS	ACEITE DE GIRASOL						
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.													
1	OMAR YESI PEDROZA PAPELITO	1133608105	20/02/2024	16/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr	760gr	175gr	1000gr	900*	500cc				MARIA NILFA PAPELITO UNDAGAMA	1077600981	
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						

Observaciones:

Firma: Darlinton Mecha Isarama

Nombre legible de quien entrega: Darlinto Mecha Isarama

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

51

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: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __DUPURDU

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	1 A 2 AÑOS	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE EN POLVO	HUEVO(S) (CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	ATÚN	BIENESTARINA MAS	ACEITE									
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	NARLY HACHITO FORASTERO	1133608098	20/02/2024	16/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr	760gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc								CELINA FORASTERO CAIZAMO	1079094641	Celina Forastero C.
2	ROSAIDA HACHITO CAIZAMO	1075029787	20/02/2024	16/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr	760gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc								MICAYRA CAIZAMO BIRRY	1076018890	
3	CARLOS ANDRES CHAMORRO TUNAY	1128731916	20/02/2024	16/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr	760gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc								YERINE TUNAY FORASTERO	1003943268	
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											

Observaciones:

Firma: Daylinton Mecha Isarama

Nombre legible de quien entrega: Daylinton Mecha Isarama

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

52

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

PLAN-0-230 | Versión 2 | Vigencia 2020 | Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA AJCA DUPURDU

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER	6 A 11 MESES	1 A 2 AÑOS	2 A 5 AÑOS	ARROZ	AVENA EN HOJUELA	PASTA FORTIFICADAS	LECHE EN POLVO ENTERA	HUEVO(1 cubeta de 30 unidades)	LENTEJAS	FRIJOLES	BIENESTARINAS MAS	ATUN	ACEITES	PANELA							
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	LUZ CELY HACHITO CAIZAMO	1128730218	20/02/2024	16/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					MICAYRA CAIZAMO BIRRY	1076018890	
2	DINEYLA HACHITO CAIZAMO	1075028747	20/02/2024	16/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					MICAYRA CAIZAMO BIRRY	1076018890	
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										

Observaciones:

Firma: Daylinton Mecha Isayama

Nombre legible de quien entrega: Daylinton Mecha Isayama

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

53

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Página 1 de 1

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: MINAS MUNICIPIO: VALLEDUPAR ALTO BALSO:

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DCF

RACIÓN: Diario X Vespertino o Reforz. Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA BAE: DOBIDIBO ANCESTRAL NOMBRE DE LA DOBUBA KICA PUCHILO NUEVO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 AÑOS	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	HARINA DE MAIZ	AVENA DE TRIGO	AVENA EN HOJUELA	LECHE EN POLVO ENTERA	HUEVOS CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	ATUN	BIENESTARINA® MAS	ACEITE	PANELA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	LUCENIA FORASTERO MECHA	1133606827	1/06/2024	19/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr			LUCENIA FORASTERO MECHA	1133606827	
2	LIGIA PEDROZA CAIZAMO	26314869	1/06/2024	19/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr			LIGIA PEDROZA CAIZAMO	26314869	
3	FLERIRA IZABARE PAPELITO	1075024297	1/06/2024	19/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr			FLERIRA IZABARE PAPELITO	1075024297	
4	GRACIELA CAIZAMO IZARAMA	1149442018	1/05/2024	19/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr			GRACIELA CAIZAMO IZARAMA	1149442018	
5	CLARIZA ISARAMA PAPELITO	1077601214	1/05/2024	19/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr			CLARIZA ISARAMA PAPELITO	1077601214	
6																										
7																										
8																										
9																										
8																										

OBSERVACIONES:

Firma: Efanislao Chicued.

Nombre legible de quien entrega: Efanislao Chicued.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

54

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Página 1	Versión 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información Pública	Página 1 de 1

MODALIDAD: Jardín ___ Hogar ___ Familiar ___ CENTRO ZONAL: ___ SEDE: ___ MUNICIPIO: ___ ALTO RIESGO: ___

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ___ PUNTO DE ENTREGA (RURAL): ___

NOMBRE DEL OPERADOR O PUNTO DE ATENCIÓN: ___

BARRIO: ___ Manzana: ___ Casa: ___ Apartamento o Bloque: ___ Piso: ___ Dirección: ___

NIT DE ENTIDAD: ___

NOMBRE DE LA ENS GOBIERNO ANCESTRAL: ___ NOMBRE DE LA UNIDAD CDA: _PUBLICA PRIVADO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___

NÚMERO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica Únicamente para la primera entrega de la RPF)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPF (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES LACTANTES Y GESTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 AÑOS	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS	AVENAS EN HOJUELAS	LECHE EN POLVO	BEBIDA LACTEA FORTIFICADA DE MICRONUTRIENTES	LENTEJA	ATÚN	BEBIDA LACTEA SABORIZADA	ACEITE									
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	LEYSON CAÌZAMO ISARAMA	1077602762	20/02/2024	19/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr	750gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc								FLORISALBA VICHIVI CAIZAMO	35590450	
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

Observaciones:

Firma: Etanislao Chamorro ced.

Nombre legible de quien entrega: Etanislao Chamorro ced.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

55

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: CAUCA CENTRO ZONAL: INTERNA SUBZONA: ALTO SALDAÑA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN Almuerzo X Veintiocho o Dentro Otro Especificar

DES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: BOMBERO ANCESTRAL NOMBRE DE LA SEDE/UNIDAD: PUNTO NUEVO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anotar únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/DD/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES LACTANTES Y GESTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	AVENA EN HOJUELA	PASTA FORTIFICADA	LECHE DE VACA ENTERA	HUEVO (UNIDAD)	LENTEJAS	FRIJOLES	INCAPARINA ALMIX	ATUN	ACEITES	PANELA							
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el pequeño.																					
1	MARIAYULISA TUNAY FORASTERO	1075027975	20/02/2024	19/07/2024				X	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					MARIA ORGALINA FORASTERO CAIZAMO	26314856	
2	ELISA TUNAY FORASTERO	1075027990	20/02/2024	19/07/2024				X	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					MARIA ORGALINA FORASTERO CAIZAMO	26314856	
3	VANESSA FORASTERO ISARAMA	1133608127	20/02/2024	19/07/2024				X	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					YULEISA ISARAMA FORASTERO	1077601605	
4	LUCENIA PEDROZA FORASTERO	1128731706	1/08/2024	19/07/2024				X	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					LUCENIA FORASTERO MECHA	1133606827	
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

Observaciones:

Firma: Etanislao Cli. ind.
Nombre legible de quien entrega: Etanislao Cli. ind.

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

56

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: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ___ FECHA E INTERCULTURAL:

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual: X Trimestre o Bimestre: Otro: Especificar:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA SABEDORA ANCESTRAL: NOMBRE DE LA CASA BASE / PUNTO VIVO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	HARINA DE MAIS	AREPA DE TROZO	AVENA EN HOJUELA	LECHE EN POLVO ENTERA	HUEVO(S) CLARA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	ATUN	BIENESTARINA +5 MAS	ACEITE	PANELA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	GRACIELA CAIZAMO ISARAMA	11494420818	20/02/2024	19/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr			GRACIELA CAIZAMO ISARAMA	11494420818	
2	VIRGELINA CHAMORRO UNDAGAMA	1003943474	20/02/2024	19/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr			VIRGELINA CHAMORRO UNDAGAMA	1003943474	Virgelina
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										

Observaciones:

Firma: Efanislao Chamorro Und.

Nombre legible de quien entrega: Efanislao Ch. Und.

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

57

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: CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ISTMINA_____ MUNICIPIO: ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____ PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: 2500
RACIÓN: Mensual ___X___ Veces/mes o Bimes ____ Otra ___ Cuál/Qué? _____
MES DE ENTREGA : JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____ NOMBRE DE LA VDA/UBA VDA: _PUNTO VIEJO_____
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS	AVENAS EN HOJUELAS	LECHE EN POLVO	HUEVO(S) CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	ATUN	BIENESTARINA BASE	ACEITE												
									Especificar Cantidad entregada si entrega un gusto o si alimento no se entrega en el paquete.																			
1	MARLY CHAMORRO CHAMORRO	1075029658	20/02/2024	19/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr	760gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc									MARIA EMILDA CHAMORRO ISARAMA	1077601641	
2	ARIANO ISARAMA CAIZAMO	1075029777	1/05/2024	19/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr	760gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc									FLORIA CAIZAMO UNDAGAMA	26314783	
3	DANNY ISARAMA CHAMORRO	1133608125	20/02/2024	19/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr	760gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc									VIRGELINA CHAMORRO UNDAGAMA	100394344	Virgelina
4																												
6																												
7																												
9																												
10																												

Observaciones:

Firma: Etanislao Chamorro und.

Nombre legible de quien entrega: Etanislao Ch. und.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	28/02/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Retreat ___X____ Yeneolocro o Recreo_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/FAMILIAR _PUNTO VIEJO _____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	AVENA EN HOJUELA	PASTA FORTIFICADAS	LECHE EN POLVO ENTERA	ATÚN EN AGUA O EN ACEITE	LENTEJAS	FRIJOLES	BIENESTARINA MAS	ATÚN	ACEITES	PANELA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	ADAN CHAMORRO CHAMORRO	1152227604	20/02/2024	19/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			CLARA IMELDA CHAMORRO MORROCO	1003943490	Clara Ismelda
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Etanislao Chamorro Md.

Nombre legible de quien entrega: Etanislao Ch. Md.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

59

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: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Barena Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: SOBERANO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSUBA /UCA : PUESTO SCEVEDE

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	1 A 2 AÑOS	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	HARINA DE MAIS	ARINA DE TRIGO	AVENA EN HOJUELA	LECHE EN POLVO ENTERA	HUEVO(S) CUBETA X 30 UNIDADE	LENTEJA	FRIJOL	ATUN	BIENESTARINAS MAS	ACEITE	PANELA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	MARIA ALEJANDRA ISARAMA FORASTERO	1077647093	20/02/2024	18/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr			MARIA ALEJANDRA ISARAMA FORASTERO	1077647093	
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									

Observaciones:

Firma: Etanislao Chamorro Md.

Nombre legible de quien entrega: Etanislao Ch. Md.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

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

60

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: CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTHMIA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual ___X____ Vacacionera o Kovetre_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA ETNIA O GRUPO ANCESTRAL: _____NOMBRE DE LA LENGUA NJCA: _PUEBLO ECUYEDE

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	1 A 2 AÑOS	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS	AVENAS EN HOJUELAS	LECHE EN POLVO	HUEVOS (CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	ATUN	BIENESTARINA MAS	ACEITE								
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	MARIA NELCY FORASTERO ISARAMA	1133608128	20/02/2024	18/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr	760gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc						MARIA YULEISA ISARAMA FORASTERO	1077601605	
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									

Observaciones:

Firma: Etanislao Chamorro Ind.

Nombre legible de quien entrega: Etanislao Ch. Ind.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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: CESAR CENTRO ZONAL: RIOMACHA MUNICIPIO: ALTO SARIDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: D09

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Recreativa Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: DOMENIKO ANCESTRAL NOMBRE DE LA SUBSEDE IOCA PUESTO ECEVEDE

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

N-0	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
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	AVENA EN HOJUELA	PASTA FORTIFICADA DAB	LECHE EN POLVO ENTERA	HUEVO(1 cubeta de 30 unidades)	LENTEJAS	FRIJOLES	BIENESTARINAS BAS	ATUN	ACEITES	PANELA							
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	JHON PEDROZA MENDOZA	1045442372	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					PORFILIO ISARAMA UNDAGAMA	1077601547	
2	LUZ MARINA ISABARE FORASTERO	1075025872	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					ARACELIA MORROCO ISARAMA	1003779908	
3	DILA CHAMORRO ROJAS	1075029913	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					YARNELIA ROJAS CAIZAMO	1133607542	
4	GILDER CHAMORRO CHAMORRO	1075064775	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					ARDOBILIO FLACO ISABARE	1076018815	
5	YALSIN ISARAMA ISABARE	1128730974	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					GRICELIA UNDAGAMA	1128725503	
6	YARLEZA PEDROZA CHAMORRO	1128731922	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					AURELIO PEDROZA TUNAY	1003049201	
7																										
8																										
9																										

Observaciones:

Firma: Etanislao Chamorro Ind.

Nombre legible de quien entrega: Etanislao Ch. Ind.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

62

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: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UMA /UCA _PLAYA GRANDE

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	1 A 2 AÑOS	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS	AVENAS EN HOJUELAS	LECHE EN POLVO	HUEVOS (CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	ATUN	BIENESTARINA MAS	ACEITE								
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	MARIA GELINA UNDAGAMA ISABARE	1075029566	20/02/2024	17/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr	760gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc						MARIA MARIANELA ISABARE FORASTERO	1003943643	
2	LUZ NERCIA CHAMORRO IZABARE	1133608076	01/05/2024	17/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr	760gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc						FLERIRA IZABARE PAPELITO	1075024297	
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Ibellino Chamorro M.

Nombre legible de quien entrega: Ibellino Chamorro M.

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

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: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DGH

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Escolar Otra Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA SEDE: COMUNIDAD ANCESTRAL NOMBRE DE LA UNIDAD ASCA PLAYA GRANDE

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	1 A 2 AÑOS	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADA	HARINA DE MAIZ	ARVEJA DE TARRO	AVENA EN HOJUELA	LECHE EN POLVO ENTERA	HUEVOS, CORDETA X 30 UNIDADES	LENTEJA	PANELA	ATUN	BIENESTARINA MAS MAS	ACEITE	PANELA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	MARYORI UNDAGAMA PEREA	1133608074	20/02/2024	17/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr			MARIA PATRICIA PEREA BICHIVI	1075023583	
2	LUCY ROJAS MORROCO	1077601057	20/02/2024	17/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr			LUCY ROJAS MORROCO	1077601057	
3	MARIA FLORICA IZABARE FORASTERO	1033943644	20/02/2024	17/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr			MARIA FLORICA IZABARE FORASTERO	1033943644	
4	AVILIA FORASTERO CAIZAMO	1075025902	20/02/2024	17/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr			AVILIA FORASTERO CAIZAMO	1075025902	
5	EUFRACIA TUNAY CHAMORRO	1149442413	20/02/2024	17/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr			EUFRACIA TUNAY CHAMORRO	1149442413	
6	LISNERI MORROCO ROJAS	1075025900	01/05/2024	17/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr			LISNERI MORROCO ROJAS	1075025900	
7																										
8																										
9																										
10																										

Observaciones:

Firma: Ibellino Ch.

Nombre legible de quien entrega: Ibellino chamorro

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

64

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

DEPARTAMENTO: CHOCO CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DCB

SESIÓN: Grupal: X Familiar o Hogar: Otro: Especificar:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: SOMOS INCESTUL NOMBRE DE LA USUARIA RICA: FLIRA BRAVO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MADRES GESTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 AÑOS	2 A 5 AÑOS		ARROZ	AVENA EN HOJUELA	PASTA PARTICIPADAS	LECHE EN POLVO ENTERA	HUEVO (cuenta de 30 unidades)	LENTEJAS	FRIJOLES	MEMELA AMARILLA MAIZ	ATUN	ACEITES	PANELA							
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	YOIMAR UNDAGAMA PEREA	11336608075	20/02/2024	17/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					MARIA PATRICIA PEREA BICHIVI	175023583	
2	YEISON MECHA UNDAGAMA	1075027498	20/02/2024	17/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					ALBARINA UNDAGAMA ISABARE	26314097	
3	MARIO JIMMI ROJAS CHAMORRO	1075027515	20/02/2024	17/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					MARIA ELIA MORROCO ISARAMA	1193499285	
4	LEISON UNDAGAMA FORASTERO	1075027872	20/02/2024	17/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					AVILIA FORASTERO CAIZAMO	1133604929	
5	DEINER UNDAGAMA PEDROZA	1075028727	20/02/2024	17/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					RONAIDA PEDROZA CAIZAMO	1003943434	
6	NARLY UNDAGAMA ISABARE	1075028731	20/02/2024	17/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					MARIA MARIANELA ISABARE FORASTERO	1003943643	
7	NELLY ALEJANDRA UNDAGAMA MORROCO	1128731467	20/02/2024	17/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					LISNERI MORROCO ROJAS	1075025900	
8	DORALY CHAMORRO ROJAS	1128731740	20/02/2024	17/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					LUZ YANEIRA ROJAS FORASTERO	1003943082	Luz Yaneira Rojas
9	LIFRANIA MORROCO ISABARE	1128730977	20/02/2024	17/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					MARIA FLORICA ISABARE FORASTERO	1003943644	
10	NEIVER ROJAS TUNAY	1133608080	20/02/2024	17/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					JESUS NIVER ROJAS MORROCO	1077601059	
11	KAYDER UNDAGAMA FORASTERO	1128731468	20/02/2024	17/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					EUFRACIA TUNAY CHAMORRO	1149442413	
12	CREISON ISARAMA TUNAY	1075029346	20/02/2024	17/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					MARIA MARIANELA ISABARE FORASTERO	1003943643	
13	JHONFER TUNAY ROJAS	1133608079	1/05/2024	17/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					LUCY ROJAS MORROCO	1077601057	

Observaciones:

Firma: Ibellino Chamorro
Nombre legible de quien entrega: Ibellino Chamorro

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

65

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: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

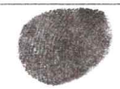
RACIÓN: Almuerzo X Vespertina o Refrigerio Otro Especifique:

MES DE ENTREGA : JULIO

NOMBRE DE LA SAB: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/ UCA CARRIZAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	1 A 2 Años	3 A 5 Años	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	HARINA DE MAIS	HARINA DE TRIGO	AVENA EN HOJUELA	LECHE EN POLVO ENTERA	HUEVOS(CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	ATUN	BIENESTARINAS MAS	ACEITE	PANELA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	FELIPE PEREA FORASTERO	1128732105	20/02/2024	17/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr			LUZ ELIRA FORASTERO ISARAMA	1075025913	
2	YONEISA PEREA ISARAMA	1128732106	20/02/2024	17/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr			LUZ DARY ISARAMA VICHIVI	1149442101	
3	DARCY ISABARE PEDROZA	1033780943	20/02/2024	17/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr			DARCY ISABARE PEDROZA	1033780943	
4	LEIDY CARAMPAIMA MECHA	1003944028	20/02/2024	17/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr			LEIDY CARAMPAIMA MECHA	1003944028	Leidy Carampaima
5	FLORISALBA BICHIVI CAIZAMO	35590450	20/02/2024	17/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr			FLORISALBA BICHIVI CAIZAMO	35590450	
6	INALICIA PEREA VICHIVI	1075023822	1/07/2024	17/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr			INALICIA PEREA VICHIVI	1075023822	
7																										
8																										
9																										

Observaciones:

Firma: Reynes Perea

Nombre legible de quien entrega: Reynes Perea

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

66

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: ORIENTE CENTRO ZONAL: ATRIPIA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTEGRAL FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual: X Vacaciones o Fiestas: TRA: Especificar:

MES DE ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DE LA SAE: GOBIERNO INDÍGENA NOMBRE DE LA LICENCIA LUCIA CARNIZAL

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION PPP
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	1 A 2 AÑOS	3 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIS	HARINA DE TRIGO	LECHE EN POLVO ENTERA	ATÚN	LENTEJAS	BEBIDA FORMAS MAS	ACEITE DE GIRASOL											
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	JHON JAIRO CHARLIN FORASTERO TUNAY	1128731977	20/02/2024	17/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr	760gr	175gr	1000gr	900*	500cc									MARIA NELCY TUNAY CHAMORRO	1133605087	
2	FABIAN PEREA FORASTERO	1128731918	20/02/2024	17/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr	760gr	175gr	1000gr	900*	500cc									LUZ ELIRA FORASTERO ISARAMA	1075025913	
3	MARITZA IZARAMA PEREA	1133608078	20/02/2024	17/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr	760gr	175gr	1000gr	900*	500cc									ALBARO ISARAMA UNDAGAMA	1075025930	
4	LUDY PEREA UNDAGAMA	1128731917	20/02/2024	17/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr	760gr	175gr	1000gr	900*	500cc									MELANIO PEREA BICHIVI	1003943907	
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											

Observaciones:

Firma: Reyni Perea V

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado:

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

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

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

67

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	P1.SO13.PP Version 8	28/02/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ZIPACO CENTRO ZONAL: INTIMA MUNICIPIO: ALTO SALDO:

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PRIMPA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN Almuerzo X Complemento a Desayuno Otro Cual?

MES DE ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: NOMBRE DEL OPERADOR: NOMBRE DE LA UNIDAD ASCA / ESCUELA:

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y	6 A 11 MESES	1 A 2 AÑOS	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS	AVENAS EN HOJUELAS	LECHE EN POLVO	HARINAS-CEREALES DE ENRIQUECIDOS	LENTEJA	ATUN	BIENESTARINA MAIAG	ACEITE									
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	JARLINTON PEDROZA VICHIVI	1128731762	20/02/2024	17/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr	760gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc							FLORISALBA BICHIVI CAIZAMO	35590450	
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										

Observaciones:

Firma: Reynes Pena V
Nombre legible de quien entrega

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado:

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

68

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

Clasificación de la Información
Pública

REGIONAL: CHOCÓ _____ CENTRO ZONAL: _____ SEDE: _____ MUNICIPIO: _____ ALTO BAUDÓ: _____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____ PROPIA O ENTIDAD TUNAL: _____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual: ___X___ Visitadores a Pecuaria: _____ Otro: ___ Especificar: _____
MES DE ENTREGA: JUNIO
NOMBRE DE LA SAT: OSBERANI WICERTING _____ NOMBRE DE LA VEREDA O/O/A: EMPRESA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
ESTADO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	1 A 2 AÑOS	3 A 5 AÑOS	ARROZ	AVENA EN HOJUELA	PASTA FORTIFICADA	LECHE EN POLVO ENTERA	HUEVOS (cada uno de 50 GRAMOS)	LENTEJAS	FRIJOLES	BIENESTARINA® MAS	ATUN	ACEITES	PANELA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	ONORIO PEREA ISARAMA	1075027884	20/02/2024	17/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			LUZ DARY ISARAMA VICHIVI	1149442101	
2	BRAYAN PEDROZA VICHIVI	1075027886	20/02/2024	17/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			FLORISALBA VICHIVI CAIZAMO	35590450	
3	LUISA PEREA FORASTERO	1075027887	20/02/2024	17/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			LUZ ELIRA FORASTERO ISARAMA	1075025913	
4	MILTON CHAMORRO PEREA	1075027890	20/02/2024	17/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			INALICIA PEREA VICHIVI	1075023822	
5	YURBELINA FORASTERO TUNAY	1075027895	20/02/2024	17/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			MARIA NELCY TUNAY CHAMORRO	1133605087	
6	ARNULFO PEREA UNDAGAMA	1075027896	20/02/2024	17/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			DARY LUZ UNDAGAMA ISABARE	1077601038	
7	VICTOR ANDRES FORASTERO IZABARE	1075027901	20/02/2024	17/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			DARCY ISABARE PEDROZA	1003780943	
8	ZAIDER ISARAMA ROJAS	1075027957	20/02/2024	17/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			DONDAIRA ISARAMA FORASTERO	1003943561	
9	RICAEL IZARAMA PEREA	1128731326	20/02/2024	17/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			MARIA DELICIA PEREA VICHIVI	1075023582	
10	LENIS FORASTERO UNDAGAMA	1128731547	20/02/2024	17/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			SAMIRA UNDAGAMA CHAMORRO	1148193157	
11																								
12																								

Observaciones:

Firma: Reynes Perea V

Nombre legible de quien entrega: _____

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

69

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

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

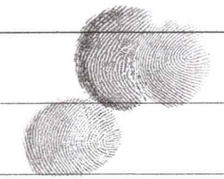
RACIÓN: Mensual ___X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _CATRU CENTRAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	HARINA DE MAIS	HARINA DE TRIGO	AVENA EN HOJUELA	LECHE EN POLVO ENTERA	HUEVOS(CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	ATUN	BIENESTARINAS MAS	ACEITE	PANELA					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	CLAUDIA ISARAMA CAIZAMO	1003943229	20/02/2024	22/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr			CLAUDIA ISARAMA CAISAMO	1003943229	
2	ROSA ELIA MECHA ISARAMA	1133606755	1/05/2024	22/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr			ROSA ELIA MECHA ISARAMA	1133606755	
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										

Observaciones:

Firma: Rosendo Birry R

Nombre legible de quien entrega: Rosendo Birry Rubiano

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

70

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: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA GOBIERNO ANCESTRAL _____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _CATRU CENTRAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE EN POLVO ENTERA	ATUN	LENTEJAS	BIENESTARINAS MAS	ACEITE DE GIRASOL											
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	LUIS JAVIER CAIZAMO ISARAMA	1133608092	20/02/2024	22/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr	760gr	175gr	1000gr	900*	500cc									HILIA ISARAMA ROJAS	1133606744	
2	ELDER DAYAN MUÑOZ HCHITO	1128731936	20/02/2024	22/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr	760gr	175gr	1000gr	900*	500cc									ARELINA HACHITO MECHA	1003779948	Arelina Hachito M.
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											

Observaciones:

Firma: Rosendo Birry R

Nombre legible de quien entrega: Rosendo Birry Rubiano

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

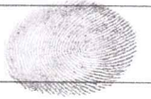
RACIÓN: Mensual ___X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _CATRU CENTRAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 AÑOS	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS	AVENAS EN HOJUELAS	LECHE EN POLVO	HUEVO(1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	ATUN	BIENESTARINA MAS	ACEITE				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	MARIA ELSA MECHA MECHA	1077487925	20/02/2024	22/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr	760gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc			MARIA LETICIA MECHA MECHA	1133606826	
2	BEIMAR FORASTERO CHAMORRO	1076339102	20/02/2024	22/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr	760gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc			LEONILDA CHAMORRO UNDAGAMA	1003943136	
3	ZAILI MECHA PEDROZA	1075029556	20/02/2024	22/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr	760gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc			NOVELIA PEDROZA BICHIVI	1148193189	Novelia Pedroza
4	SEBASTIAN CAIZAMO HACHITO	1075029623	20/02/2024	22/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr	760gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc			DIOCELINA HACHITO HACHITO	1133604795	
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					

Observaciones:

Firma: Rosendo Birry Rubiano

Nombre legible de quien entrega: Rosendo Birry Rubiano

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

72

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: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _CATRU CENTRAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	AVENA EN HOJUELA	PASTA FORTIFICADAS	LECHE EN POLVO ENTERA	HUEVO(1 cubeta de 30 unidades)	LENTEJAS	FRIJOLES	BIENESTARINA® MAS	ATÚN	ACEITES	PANELA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	EDRIANA MARIA MECHA MECHA	1075027978	20/02/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			MARIA LETICIA MECHA MECHA	1133606826	
2	MARLEYCY FORASTERO MECHA	1078102772	20/02/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			DELIA MECHA MECHA	1003943052	DELIA Mecha M.
3	VILLALICIA ISARAMA VALENCIA	1075027980	20/02/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			MARI LUZ VALENCIA ROJAS	1003943354	maria Luz valencia
4	JOSE BLADEMIR CAIZAMO ISARAMA	1128731625	20/02/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			HILIA ISARAMA ROJAS	1133606744	
5	WILSON CAIZAMO HCHITO	1075027972	20/02/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			DIOCELINA HACHITO HACHITO	1133604795	
6	NORLEIDI PEDROZA IZARAMA	1128731545	20/02/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			LEONICIA ISARAMA UNDAGAMA	1075025927	
7	YORMELINA BICHIVI PEDROZA	1128731635	20/02/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			CARMEN PEDROZA MECHA	35590461	
8	CHAYAN MECHA PEDROZA	1075027976	20/02/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			NOVELIA PEDROZA BICHIVI	1148193189	NOVelia Pedroza
9	ALISON CAIZAMO ROJAS	1075028412	20/02/2024	22/07/2024				X	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			LUZ NEREIDA ROJAS UNDAGAMA	1003943223	
10	MARIA JOSE ISARAMA CAISAMO	1079102030	20/02/2024	22/07/2024				X	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			MERDALINA ISARAMA CAISAMO	1033943058	Merdalina Isarama
11	MARIA DEL CARMEN ISARAMA CAISAMO	1079102032	20/02/2024	22/07/2024				X	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			MERDALINA ISARAMA CAISAMO	1033943058	Merdalina Isarama
12	LUIS DAVID MUÑOZ HACHITO	1078472431	20/02/2024	22/07/2024				X	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			ARELINA HACHITO MECHA	1003779948	Arelina Hachito
13	YOREIDY FORASTERO CHAMORRO	1076337032	20/02/2024	22/07/2024				X	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			LEONILDA CHAMORROHACHITO	1003943136	

Observaciones: _____

Firma: Rosendo Birry R

Nombre legible de quien entrega: Rosendo Birry Rubiano

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

73

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: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __CATRU CENTRAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	1 A 2 AÑOS	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	HARINA DE MAIS	HARINA DE TRIGO	AVENA EN HOJUELA	LECHE EN POLVO ENTERA	HUEVO(S) CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	ATUN	BIENESTARINAS MAS	ACEITE	PANELA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	YENNY LUZ ISABARE ISARAMA	1077601250	20/02/2024	22/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr		YENNY LUZ ISABARE ISARAMA	1077601250	YENNY LUZ
2	ITALICIA CAIZAMO UNDAGAMA	1003943622	1/06/2024	22/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr		ITALICIA CAIZAMO UNDAGAMA	1003943622	
3	SORMILENA FORASTERO ISARAMA	1077601151	1/05/2024	22/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr		SORMILENA FORASTERO ISARAMA	1077601151	Sormilena
4	DIONORA FORASTERO ISABARE	35590493	1/05/2024	22/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr		DIONORA FORASTERO ISABARE	35590493	
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Nelson F.I.

Nombre legible de quien entrega: Nelson Forastero Isarama

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

74

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

Versión 4
Página 1 de 1

REGIONAL: CRUCU CENTRO ZONAL: NEIVA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recreo Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA BAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDA/UBA /UCA CATRU CENTRAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER	6 A 11 MESES	12 A 23 AÑOS	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIS	ARINA DE TRIGO	LECHE EN POLVO ENTERA	ATUN	LENTEJAS	BIENESTARINAS MAS	ACEITE DE GIRASOL					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	BALVI FORASTERO CAIZAMO	1133808114	20/02/2024	22/07/2024		x			1000gr	500gr	500gr	760gr	175gr	1000gr	900*	500cc			LUCEDI CAIZAMO VICHIVI	1149441971	Lucedi Caizamo Vi
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					

Observaciones:

Firma: Nelson F. I

Nombre legible de quien entrega: Nelson F. I

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

75

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FI-IP018-PP V4-GI-1 | 19/03/2013 | Página 1 de 1

Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ACTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recesa Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/MODALIDAD: CATRU CENTRAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MENORES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	1 A 2 AÑOS	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE EN POLVO	HUEVO(CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	ATUN	BIENESTARINA MAS	ACEITE								
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ELY CHAMORRO CAIZAMO	1133608107	20/02/2024	22/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr	760gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc						ARILA ISARAMA CAIZAMO	1133604990	
2	NEFERSON CAIZAMO VICHIVI	1133608094	20/02/2024	22/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr	760gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc						BONIFACIA VICHIVI CAIZAMO	26315192	BONIFACIA
3	ELBER CHAMORRO ISARAMA	1075029789	20/02/2024	22/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr	760gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc						OLGA ISARAMA CHAMORRO	1003943306	olga isarama chamorro
4	YUSTIN CAIZAMO FORASTERO	1075029388	1/05/2024	22/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr	760gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc						DIONORA FORASTERO ISABARE	35590493	
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									

Observaciones:

Firma: Nelson Forastero Isarama

Nombre legible de quien entrega: Nelson F.I

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

76

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FT-MOL-PP Versión 3	3/03/2023 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Distribución de la Información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DGS

SABORES: Mestizo(_X_) Tradicional o Sazona(_____) Otro (_____ Especificar: _____)

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA ZAIN SOCIEDAD ANCESTRAL: _____ NOMBRE DE LA UDIVALA KAS_CATRU CENTRAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solo diligenciar para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	GRUPO POBLACIONAL: 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 12 A 23 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	AVENA EN HOJUELA	PASTA FORTIFICADAS	LECHE EN POLVO ENTERA	HUEVO (mínimo de 30 unidades)	LENTEJAS	FRIJOLES	GARBANZOS BOS	ATUN	ACEITES	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique Cantidad entregada o colocar tal cual si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	ARIANA FORASTERO CAIZAMO	1075027974	20/02/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					LUCEDI CAIZAMO VICHIVI	1149441971	Lucedy caizamo Vi
2	YINA LUZ CHAMORRO ISARAMA	1075027979	20/02/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					OLGA ISARAMA CHAMORRO	1003943306	Olga Isarama chamorro
3	MANUEL ATZEBER MECHA FORASTERO	1076337853	20/02/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					LUCEDI CAIZAMO VICHIVI	1149441971	Lucedy caizamo Vi
4	ENICA CAIZAMO CHAMORRO	1128731141	20/02/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					ISNELDA CHAMORRO ISARAMA	1147957030	Ismelda chamorro
5	NELSON FORASTERO CAIZAMO	1128731621	20/02/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					LUCEDI CAIZAMO VICHIVI	1149441971	Lucedy caizamo Vi
6	LUZ YETI CHAMORRO CAIZAMO	1075028413	20/02/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					ARILA CAIZAMO ISARAMA	1133604990	
7	PAOLA ISARAMA BIRRY	1075028541	20/02/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					PAOLITA BIRRY RUBIANO	1133605128	
8	ANDRIANA ANDREA CAIZAMO SARCO	1075027605	20/02/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					MONICA SARCO VICHIVI	1077601527	
9	YAN CARLOS ROJAS CHAMORRO	1075028721	20/02/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					LIDUVINA CHAMORRO ISARAMA	1133606747	Ludovina
10	JHONFER MANUEL MECHA FORASTERO	1128731935	20/02/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					MARIANITA FORASTERO ISARAMA	1003781120	marianita
11	YOBER SARCO PEDROZA	1128731088	20/02/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					RUBIELA PEDROZA CIZAMO	1133604940	
12	RONAL ISARAMA CHAMORRO	1128730924	20/02/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					ISNELDA CHAMORRO ISARAMA	1147957030	Ismelda chamorro
13																									
14																									

Firma: Nelson Observaciones:

Nombre legible de quien entrega: Nelson Forastero Isarama

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

27

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: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __CATRU CENTRAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	HARINA DE MAIS	HARINA DE TRIGO	AVENA EN HOJUELA	LECHE EN POLVO ENTERA	HUEVO(EL CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	ATUN	BIENESTARINAS MAS	ACEITE	PANELA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	JHON FREIDER PEDROZA IZARAMA	1128732072	1/07/2024	22/07/2024	X				1000g	500g	1000g	500g	750g	900g	1650	1000	1500	875g	900g	500c	500gr	LEONICIA ISARAMA CAIZAMO	1075025927	
2	HIAN FORASTERO MECHA	1129047075	1/07/2024	22/07/2024	X				1000g	500g	1000g	500g	750g	900g	1650	1000	1500	875g	900g	500c	500gr	SORY NAYIVE MECHA ISARAMA	1077601375	Sorinayive
3	CHIRLY MECHA UNDAGAMA	1133608111	20/02/2024	22/07/2024	X				1000g	500g	1000g	500g	750g	900g	1650	1000	1500	875g	900g	500c	500gr	VIANILDA UNDAGAMA MORROCO	1003943216	Vianilda undagama morroco
4	LICI CHAMORRO CHAMORRO	1003780467	20/02/2024	22/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650g	1000g	1500g	875gr	900gr	500cc	500gr	LUCY CHAMORRO CHAMORRO	1003780467	
5	LUZ NEYDA FORASTERO MECHA	1077444112	20/02/2024	22/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650g	1000g	1500g	875gr	900gr	500cc	500gr	LUZ NEYDA FORASTERO MECHA	1077444112	
6	NELSA FORASTERO UNDAGAMA	1075022567	20/02/2024	22/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650g	1000g	1500g	875gr	900gr	500cc	500gr	NELSA FORASTERO UNDAGAMA	1075022567	
7	YAQUELINA FORASTERO ISARAMA	1075022301	20/02/2024	22/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650g	1000g	1500g	875gr	900gr	500cc	500gr	YAQUELINA FORASTERO ISARAMA	1075022301	Yaquelinx Fostevo I.
8	MARIA ISIGENIA ISARAMA UNDAGAM	1076018840	20/02/2024	22/07/2024	X				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650g	1000g	1500g	875gr	900gr	500cc	500gr	MARIA ISIGENIA ISARAMA UNDAGAM	1076018840	
9																								
10																								
11																								

Observaciones:

Firma: Marlys Jhoana Muñoz C.

Nombre legible de quien entrega: Marlys Jhoana

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO15.PP Versión 3	29/02/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual __X____ Vacaciones o Receso_____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __CATRU CENTRAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIS	AVENA DE TRIGO	LECHE EN POLVO ENTERA	ATUN	LENTEJAS	BIENESTARINAS MAS	ACEITE DE GIRASOL					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	YOSER PEREA FORASTERO	1075029882	20/02/2024	22/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr	760gr	175gr	1000gr	900*	500cc			LUCY CHAMORRO CHAMORRO	1003780467	
2	MELISSA MECHA CAIZAMO	1133608104	1/07/2024	22/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr	760gr	175gr	1000gr	900*	500cc			CRUZ NELA MECHA ISARAMA	1003943803	
3	BELLANNI MANYOMA MECHA	1118033608	20/02/2024	22/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr	760gr	175gr	1000gr	900*	500cc			AYDA ZULIA MECHA ISARAMA	1133606754	Ayda Zulia mecha L.
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					

Observaciones:

Firma: Marlys Jhoana Muñoz C.

Nombre legible de quien entrega: Marlys Jhoana

FIRMA: _____

REPRESENTANTE LEGAL

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

29

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		29/05/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recreo Dia Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA SAB: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA USUARIA /UCA CATRU CENTRAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe diligenciarse para las nuevas entregas de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				COMPOSICIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS	HOJUELAS DE MAIZ	LECHE EN POLVO	NUEVO CUAJO DE 30 GRAMOS	LENTEJA	ATÚN	MERIENDA BAR	ACEITE				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	DALIA FORASTERO FORASTERO	1075029574	20/02/2024	22/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr	760gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc			MARIA LICIA FORASTERO FORASTERO	1075023820	
2	NORLEICY MECHA MECHA	1075029489	20/02/2024	22/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr	760gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc			ROSA ELIA MECHA ISARAMA	1133606755	
3	ROSALBA FORASTERO ISARAMA	1133608073	20/02/2024	22/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr	760gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc			MARIA ISIGENIA ISARAMA UNDAGAMA	1076018840	
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						

Observaciones:

Firma: Marlyr Jhoana Muñoz Caisamo

Nombre legible de quien entrega: Marlyr Jhoana

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	PLSM013.PP Version 8	SM03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/USA ASCA : CATRU CENTRAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DDMMAAAA) Cuando corresponda para la primera entrega de la ETNV	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DDMMAAAA)	GRUPO POBLACIONAL				COMPOSICIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES LACTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	AVENA EN HOJUELA	PASTA ALIMENTICIA	LECHE EN POLVO ENTERA	INCAPARINA (mínimo de 22 unidades)	LENTEJAS	PELDEJAS	BIENESTARINA BASE	AZUCAR	ACEITE	PANELA	Cereal Fortificado con Vitaminas y Minerales	Leche Entera UHT				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	FARID JESUS MECHA ISARAMA	1075027691	20/02/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250g	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			ELVIRA ISARAMA YERITO	26314830	
2	BEIMAR SABUGARA PEDROZA	1075027981	20/02/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250g	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			MARGARITA PEDROZA TUNAY	1003943247	
3	ROIS ANGEL MECHA ISARAMA	1075028942	20/02/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250g	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			AYDA ZULIA MECHA ISARAMA	1133606754	Ayda Zulia Mecha
4	DUWIER ANTONIO MECHA ISARAMA	1075028007	20/02/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250g	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			FLORISALBA ISARAMA VICHIVI	26315276	
5	HECTOR FORASTERO ISARAMA	1075029215	20/02/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250g	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			MARIA ISIGENIA ISARAMA UNDAGAMA	1076018840	
6	FLEINER FORASTERO CHAMORRO	1075029216	20/02/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250g	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			LUCY CHAMORRO CHAMORRO	1003780467	
7	ARIEL CHAMORRO UNDAGAMA	1128731011	1/06/2024	22/07/2024				x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250g	500gr	900*	350gr	500cc	500gr			ITALICIA CAIZAMO UNDAGAMA	1003943622	
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Marlys Jhoana Muñoz Caisamo

Nombre legible de quien entrega: Marlys Jhoana

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __CATRU CENTRAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJER MES GEST.	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADA	HARINA DE MAIZ	ARINA DE TRIGO	AVENA EN HOJUELA	LECHE EN POLVO ENTERA	HUEVO(DEL CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	ATUN	MEZCLA(HARINA MAIZ	ACEITE	PANELA					
					Especifique Cantidad entregada o coloque un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	IRMA ISARAMA MECHA	1077601391	1/07/2024	22/07/2024	x				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr			IRMA ISARAMA MECHA	1077601391	IrMa ISaramMa Mecha
2	BERTILDA ISARAMA PACHECO	1075020835	20/02/2024	22/07/2024	x				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr			BERTILDA ISARAMA PACHECO	1075020835	
3	LUIGELINA CAIZAMO FORASTERO	1148193176	20/02/2024	22/07/2024	x				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr			LUIGELINA CAIZAMO FORASTERO	1148193176	
4	JHOMAIRA MECHA HIERRITO	1003943191	20/02/2024	22/07/2024	x				1000gr	500gr	1000gr	500gr	750gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	900gr	500cc	500gr			JHOMAIRA MECHA HIERRITO	1003943191	Yomaira mecha
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

Observaciones:

Firma: Leydy Carranza

Nombre legible de quien entrega: Leydy Carranza

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado: _____

82

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: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __CATRU CENTRAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y BELLER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIS	HARINA DE TRIGO	LECHE EN POLVO ENTERA	ATUN	LENTEJAS	BIENESTARINAS MAS	ACEITE DE GIRASOL										
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	NAYELY LISBETH ISARAMA MECHA	1133698091	20/02/2024	22/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr	760gr	175gr	1000gr	900*	500cc									BASILIA ISARAMA MECHA	1075020108	Basilia Isarama
2	MARTIN ELIAS MECHA ROJAS	1109578422	20/02/2024	22/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr	760gr	175gr	1000gr	900*	500cc									MARIA ROJAS CHAMORRO	1010081245	Maria Rojas ch.
3	YAJAIDY MECHA PAPELITO	1133608095	20/02/2024	22/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr	760gr	175gr	1000gr	900*	500cc									LILIANA PAPELITO FORASTERO	1077601375	Liliana Papilito F.
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											

Observaciones:

Firma: Laydy Carrapana

Nombre legible de quien entrega: Leydy C

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

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: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __CATRU CENTRAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 AÑOS	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS	AVENAS EN HOJUELAS	LECHE EN POLVO	HUEVO(CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	ATUN	BIENESTARINA MAS	ACEITE									
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ELISA MARIA FORASTERO ISARAMA	1075029202	20/02/2024	22/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr	760gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc						BASILIA ISARAMA MEHA	1075020188	Basilia Isarama
2	JESUS AIMAR FORASTERO ISARAMA	1128731622	20/02/2024	22/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr	760gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc						IRMA ISARAMA MECHA	1077601391	Irma Isarama Meche
3	LUZ ALEJA FORASTERO MECHA	1128731665	20/02/2024	22/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr	760gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc						JHOMAIRA MECHA HIERRITO	1003943191	Yomaira mecha
4	CRUZ ELENA ISARAMA CARAMPAIMA	1078104149	20/02/2024	22/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr	760gr	1650gr	500gr	175gr	900*	500cc						LEIDY CARAMPAIMA MECHA	1003944026	Leydy Carampaima M.
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Leydy Carampaima

Nombre legible de quien entrega: Leydy C

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

9
80

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: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____IGTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __CATRU CENTRAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS		ARROZ	AVENA EN HOJUELA	PASTA FORTIFICADAS	LECHE EN POLVO ENTERA	HUEVO(1 cubeta de 30 unidades)	LENTEJAS	FRIJOLES	BIENESTARINAS MAS	ATUN	ACEITES	PANELA							
										Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	ANA MARIA FORASTERO ISARAMA	1075027507	20/02/2024	22/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					IRMA ISARAMA MECHA	1077601391	Irma Isarama Mecha
2	ISAN MECHA CAIZAMO	1075027907	20/02/2024	22/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					LUIGELINA CAIZAMO FORASTERO	1148193176	
3	ELI SAMUEL GARCIA MANYOMA	1128731209	20/02/2024	22/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					YAQUI LINE MANYOMA HIERRETO	1149442008	
4	MAIZA RUBIANO CAMORRO	1128731248	20/02/2024	22/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					LEIDY YAJAIRA CHAMORRO PAPELITO	1077600827	Leidy Yajaira ch. P.
5	VALERI ALEJANDRA ISARAMA CAIZAMO	1128731860	20/02/2024	22/07/2024					X	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					LUZ MERLI CAIZAMO UNDAGAMA	1077601256	Luz merli C. U
6	ADRIAN MECHA CAIZAMO	1133608092	20/02/2024	22/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					LUIGELINA CAIZAMO FORASTERO	1148193176	
7	AMARILIS FORASTERO ISARAMA	1133608115	20/02/2024	22/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					BERTILDA ISARAMA PACHECO	1003780936	
8	LUVIA FORASTERO ISARAMA	1075028044	20/02/2024	22/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					BERTILDA ISARAMA PACHECO	1003780936	
9	MARYURIS MECHA PAPELITO	1128731177	20/02/2024	22/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					LILIANA PAPELITO FORASTERO	1077600832	Liliana Papelito F.
10	LIZETH MECHA ISARAMA	1078103931	20/02/2024	22/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					YUBELI ISARAMA ISARAMA	1003943221	Yubeli Isarama
11	SAIN MECHA CAIZAMO	1128731450	20/02/2024	22/07/2024					x	1000gr	500gr	500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	900*	350gr	500cc	500gr					LUIGELINA CAIZAMO FORASTERO	1148193176	

Observaciones:

Firma: Leydy Caicedo Mena

Nombre legible de quien entrega: Leydy C

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	11.8011.FF	29/12/2023
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: __JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS: __UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __DUBAZA CENTRAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	BIENESTARINA	HARINA DE MAIZ AMARILLO	HARINA DE TRIGO	AVENA	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LECHE EN POLVO ENTERA	HUEVO	LENTEJA	FRIJOL	ATUN	ACEITE	PANELA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	YOMAIRA MECHA CHAMORRO	1077601118	1/05/2024	20/07/2024	X				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			YOMAIRA MECHA CHAMORRO	1077601118	
2																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: MARXILDO PF

Nombre legible de quien entrega: MARXILDO PAPENAO F

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PREPARACIÓN Y PRESTACIÓN FORMATO ENTREGA RACIONES PARA PREPARAR RP MODALIDAD INFANCIA	Formato Versión 3	Página Página 1 de 1
		Clasificación de la información pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DUBAZA CENTRAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	BIENESTARINA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO 1 CUBETA DE 30 UNIDADES	ATUN	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL			Alimento de alto valor nutricional especificar cantidad en gramos (gr)				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	NURIA ELMIRA ISARAMA FLACO	1128731837	01/04/2024	20/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr				MARIA ZUNILDA FLACO IZABARE	1077601584	
2	DEIMAR UNDAGAMA FORASTERO	1128731838	01/04/2024	20/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr				SARA MARIA UNDAGAMA FORASTERO	1133606879	
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: MARXILDO P. F

Nombre legible de quien entrega: MARXILDO PAPELITO F

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN FORMATO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI-MO1-PP Versión 3 Clasificación de la Información Pública	2023-12-01 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA DURAZA CENTRAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe diligenciarse para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES GESTANTES Y MADRES LACTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	ESPAGUETARINA	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO 1 CUBETA DE 30 UNIDADES	LENTEJA	FRIJOLES	ATUN	ACEITE VEGETAL	PANELA	No LO TE SIGNIFICA ET C. ...				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	YANETH UNDAGAMA FLACO	1075027873	01/04/2024	20/07/2024				X	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr			ISAIAS UNDAGAMA FORASTERO	1007601550	isaia und F
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: MARXILDO PF

Nombre legible de quien entrega: MARXILDO PAPELITO F

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS EN MODALIDAD PROPIA INDÍGENA	Versión: 09 Vigente desde: 01/01/2024 Clasificación de la Información: Pública	Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UCSUMBA RCA PLAYITA 1,2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Fecha máxima de corte para la entrega: 6 de junio de 2024)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPA (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
					MADRES LACTANTE Y MADRE GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HENEQUENAMA	HARINA DE MAIZ AMARILLO	AVENA EN TECHO	AVENA	PASTAS ALIMENTICIAS TRADICIONALES	LECHE EN POLVO ENTERA	HUEVO	LENTEJA	FRIJOL	ATUN	ACEITE	PANELA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	DIANERY IZARAMA MECHA	1075029918	20/02/2024	18/07/2024	X				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			ARDOBILIO FLACO ISABARE	1076018815	Ardobilio
4	ESNEIDER IZARAMA CHANGON	1133608056	20/02/2024	18/07/2024	x				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			AMANDA CHANGON MANYOMA	1078858797	
3	AMANTINA HACHITO CAIZAMO	26314811	01/07/2024	18/07/2024	x				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			AMANTINA HACHITO CAIZAMO	26314811	
7																										
5																										
6																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										

Observaciones:

Firma: Luis Angel Mecha Hachito
Nombre legible de quien entrega: Luis Angel M. H.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Acta de empalme este documento pasa con el rodaje por barrial

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		FECHA(S) Página 1 de 1

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD; ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: __JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS:__UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UDA/UCA ___PLAYITA 1,2_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe 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)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ	BIENESTARINA	LENTEJAS	ATUN	ACEITE	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO							
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	ANNER BIRRY FORASTERO	1133608017	20/02/2024	18/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr		1000gr	175gr	500gr	760gr					DIOPOLDINO BIRRI CAIZAMO	1003943340	Dio Poldino [redacted]
2	LEYA MARIA IZARAMA ROJAS	1133608051	20/02/2024	18/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr		1000gr	175gr	500gr	760gr					YARNELIA ROJAS CAIZAMO	1133607542	
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Luis Angel M. H.

Nombre legible de quien entrega: Luis Angel M. H.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FUNDEUPP — Versión 3

INFORME — Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual ___X_____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___Especifique: _____

MES DE ENTREGA: JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS:__UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA _PLAYITA 1,2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº CUOPA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RFP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RFP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RF)										Alimento de alto valor Nutricional					NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	BIENESTARINA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO 1 COMETE DE 50 UNIDADES	ATUN	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL									
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ISMAEL HACHITO ISARAMA	1075029581	20/02/2024	18/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr							NORILIA ISARAMA ISARAMA	1076020839	Norilia Isarama
2	AURA VANESSA ISARAMA ISARAMA	1075029586	20/02/2024	18/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr							PAULINA ISARAMA CAIZAMO	1003943314	paulina L. C.
3	YEIMAR LANA ISARAMA	1075029615	20/02/2024	18/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr							LUZ ARIDA ISARAMA ISARAMA	1133604676	
4	LUIS ABRAN BIRRY ISARAMA	1075029656	20/02/2024	18/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr							LUZ CARINA ISARAMA MECHA	1133604920	
5	DIANA SOFIA HACHITO RUBIANO	1076338728	20/02/2024	18/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr							DIANA MARCELA RUBIANO CAIZAMO	1076018824	Diana M.R.C
6	ADRIAN JOSE ISARAMA MORROCO	1128731514	20/02/2024	18/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr							DARCILO ISARAMA ISARAMA	11646097	darcilo Isarama
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: Luis Angel M. H.

Nombre legible de quien entrega: Luis Angel M. H.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FUNCIONAL Nº Versión 3	INFORME Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS:__UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/SUBA/UCA___PLAYITA 1,2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MES/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
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	BIENESTARINA	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO 1 CUBETA DE 30 UNIDADES	LENTEJA	FRIJOLES	ATUN	ACEITE VEGETAL	PANELA							
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	SILVERIA MECHA MORROCO	1075027664	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr					ARACELIA MORROCO ISARAMA	1003779908	
2	CRISTIAN CAIZAMO PAPELITO	1075028061	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr					MARIA IRMA CAIZAMO PAPELITO	26315303	
3	ARELI BIRRY IZARAMA	1075028662	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr					JOHANA ISARAMA UNDAGAMA	1003780532	
4	YACIRA ISARAMA ROJAS	1075029023	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr					ERCIO ISARAMA ISARAMA	1075020862	ERCIO
5	ALEX LEONEL MANYOMA HACHITO	1075029046	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr					DARLIN HACHITO CAIZAMO	1003943410	Darli H. C
6	EDILSON ISARAMA ROJAS	1128730782	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr					MARIELA ROJAS HACHITO	1133604781	+Mariel
7	YUNNY BIRRY ISARAMA	1128730786	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr					LIBORIO BIIRRY CAIZAMO	1133606803	
8	FELIX ERIBERTO FORASTERO YERRITO	1128730875	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr					MARIANITA YERRITO MECHA	26314965	
9	YOIBER ISARAMA CHAMORRO	1128731095	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr					YAIRILA CHAMORRO UNDAGAMA	1077601278	Yairla Chamorro
10	EDGAR ANDRES HACHITO FORASTERO	1128731213	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr					NORFELINDA FORASTERO YERRITO	1077601246	Norfelinda
11	BACILLIO HACHITO FORASTERO	1128731215	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr					NORFELINDA FORASTERO YERRITO	1077601246	Norfelinda
12	YACELINA MARIA MECHA HACHITO	1128731218	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr					MILENA MECHA HACHITO	1003780640	Milena
13	CAMILA ISARAMA FORASTERO	1075028663	01/05/2024	18/07/2024				X	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr					URALINA FORASTERO ISABARE	1003779903	
14	SAUL MECHA MECHA	1075029118	20/02/2024	18/07/2024				X	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr					MARIA DEISIA MECHA HACHITO	1003781119	Mariol
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Luis Angel M. H.

Nombre legible de quien entrega: Luis Angel M. H.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT-M013.PP Versión 2 Clasificación de la información: Pública	FT-M013.PP Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA PLAYITA 1,2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Única información para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE USUARIO DEL	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	BENEFINERINA	HARINA DE MAIZ AMARILLO	AVENA DE TROZO	AVENA	FACTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LECHE EN POLVO ENTERA	HUEVO	LENTEJA	FRIJOL	ATUN	ACEITE	PANELA						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	YORNIA CAIZAMO IZABARE	1075020832	20/02/2024	16/09/2024	x				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			MARIA LINA BICHIVI CAIZAMO	26314980	Maria Lina
2	YERLITZA ISARAMA CHAMORRO	1133608050	20/02/2024	18/09/2024	X				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			YAIRILA CHAMORRO UNDAGAMA	1077601278	Yairla chamorro
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											

Observaciones:

Firma: Darlin H.C

Nombre legible de quien entrega: Darlin Hachito.c

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ESPECIAL DE CONFORMIDAD PARA ENTREGA DE RACIONES DE RÉGIMEN ESPECIAL

Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recaso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSUBA AUCA PLAYITA 1,2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Refiere únicamente la primera entrega que le es dada	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HORMA DE TODO	HARINA DE MAIZ	BIENESTARINA	LENTEJAS	ATUN	ACEITE	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO								
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	DANNA PAOLA LANA BARIQUIRU	1128731864	20/02/2024	18/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr		1000gr	175gr	500gr	760gr						LICETH CATERINE BARIQUIRU ISARAMA	1003780053	
2	JAIBER ROJAS CAIZAMO	1133608048	20/02/2024	18/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr		1000gr	175gr	500gr	760gr						FIRELINA CAIZAMO CAIZAMO	1077601278	
3	ANA BELLA ISABARE FORASTERO	1075029917	20/02/2024	18/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr		1000gr	175gr	500gr	760gr						ALBERTO ISABARE FORSTERO	1003780053	
4	ERIE JESUS RUBIANO HACHITO	1075029784	20/02/2024	18/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr		1000gr	175gr	500gr	760gr						YENNY HACHITO CAISAMO	1003943415	Yenny
5	MORALIZA CAIZAMO CAIZAMO	1133608065	20/02/2024	18/07/2024		x			1000gr	500gr	500gr		1000gr	175gr	500gr	760gr						PROBILAN CAIZAMO IZABARE	11646409	
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Darlin H C

Nombre legible de quien entrega: Darlin H.C.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

95

BIENESTAR FAMILIAR

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

FT-MOTP-FP
Versión 1
Clasificación de la Información Pública

FT-MOTP-FP-[illegible]
Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DDS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS: BUBAUCA PLAYITA 1,2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la MODALIDAD SAT/FAMI/SEMI/TRADICIONAL)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	BENEDETINA	LECHE ENTERA EN POLVO	MEZCLA Y CUBETA DE 22 UNIDADES	ATÚN	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL									
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	YASMINA FORASTERO ROJAS	1075029584	20/02/2024	18/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr						LUIZ FERNEL FORASTERO ISABARE	1003779916	Luiz Fernel
2	CECILIA CAIZAMO HACHITO	1075029734	20/02/2024	18/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr						AMANTINA HACHITO CAIZAMO	26314811	
3	YISETH JULIANA RUBIANO HACHITO	1077488005	20/02/2024	18/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr						YENNY HACHITO CAISAMO	1003943415	Yenny H. C.
4	FRANK ROJA HACHITO	1077488593	20/02/2024	18/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr						LUZ DARY HACHITO CAISAMO	1075020965	Luz Dary H. C.
5	FANNY ROJAS FORASTERO	1128731591	01/04/2024	18/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr						RUTILIA FORASTERO ROJAS	1003943722	Rutilia F. R.
6	EMIR CHAMORRO ISARAMA	1128731889	20/02/2024	18/09/2024			X		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr						LIVIANA ISARAMA FORASTERO	1003943558	Liviana
7	YIRLENA FORASTERO FORASTERO	1133608064	20/02/2024	18/09/2024			X		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr						AIDA LUZ ISARAMA CAIZAMO	11646409	
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Darlin H.C.

Nombre legible de quien entrega: Darlin H. C

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

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

F-PROM-134	26/02/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS:__UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/SUBA AUCA ___PLAYITA 1,2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Valida 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
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	BIENESTARINA	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO X CUBETA DE 30 UNIDADES	LENTEJA	FRIJOLES	ATUN	ACEITE VEGETAL	PANELA							
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ELIAN JOSE ROJAS FORASTERO	1075027606	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr					FRANCISCO ROJAS HACHITO	1003943506	Francisco R.H.
2	MAICOL YASON BIRRI CAISAMO	1075028192	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr					DIANA PATRICIA BIRRY CAIZAMO	1003943341	Diana
3	MERCELI FORASTERO BIRRY	1075029031	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr					SEGUNDINA BIRRY CAIZAMO	35590416	
4	SAIRI ROJAS ROJAS	1075029054	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr					CRISANIA ROJAS ISABARE	1003779953	
5	CRISTIAN HACHITO ROJA	1078102317	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr					LUZ DARY HACHITO CAISAMO	1075020965	Luz Dary H. C.
6	DAILO ISARAMA MECHA	1128731322	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr					YADIRA MECHA ISARAMA	1003780645	
7	MARIA NELLY ISARAMA PACHECO	1128731323	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr					MARIA LINA PACHECO ISARAMA	1077634585	
8	ZULEYKA ISABARE MECHA	1133608068	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr					YADIRA MECHA ISARAMA	1003780645	
9	SINDY PAOLA VICHIVI ISARAMA	1195216948	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr					LEONIDA ISARAMA CAIZAMO	1003943319	Leonida Isarama
10	JHON ALBER ISARAMA FORASTERO	1075029582	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr					GUMERCINDO CABRERA LANA	1193496296	Gumercindo
11	SORLENIS IZARAMA ISARAMA	1075029588	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr					AIDA LUZ ISARAMA CAIZAMO	1003780955	Aida Luz
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Darlin H. C.
Nombre legible de quien entrega: Darlin H.C

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

97

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT-M-PP Versión 2	FT-M-0000 Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual ___X____ Vacaciones e Recoso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: __JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS: __UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA__PLAYITA 1,2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anotar únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MADRES GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	BIENESTARINA	HARINA DE MAIZ AMARILLO	HARINA DE TRIGO	AVENA	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LECHE EN POLVO ENTERA	HUEVO	LENTEJA	FRIJOL	ATUN	ACEITE	PANELA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	JULIANA MECHA ISABARE	1133606771	20/02/2024	18/07/2024	x				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			JULIANA MECHA ISABARE	1133606771	
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										

Observaciones:

Firma: María M. H.
Nombre legible de quien entrega: María M. H

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

98

BIENESTAR FAMILIAR

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

Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/CA PLAYITA 1,2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe 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)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ	ESPAGUETARINA	LENTEJAS	ATUN	ACEITE	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO							
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	PIPE BUENO MECHA MORROCO	1133608052	20/02/2024	18/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr		1000gr	175gr	500gr	760gr					ARACELIA MORROCO ISARAMA	1003779908	[redacted]
2	DEIMAR ANDRES FORASTERO CAIZAMO	1075029732	20/02/2024	18/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr		1000gr	175gr	500gr	760gr					AIDA ACHITO	1133606804	AIDA C. H.
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: María M. H

Nombre legible de quien entrega: María M. H.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

99

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ENTREGA ALIMENTARIOS RACIÓN PARA PREPARAR

FORMATO: Versión 3

Clasificación de la información: PÚBLICA

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones e Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UGA/UCA: PLAYITA 1,2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº CONSEC	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anotar únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional					NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	ATOLINA EN HOJUELAS	BIENESTARINA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO Y CARNE EN SU UNIDADES	ATUN	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL								
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	YOJAIMAR CAIZAMO MECHA	1133608061	20/02/2024	18/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr							BERSIA BICHIVI ISABARE	1133606772	
2	YORLIN HACHITO MECHA	1075029589	20/02/2024	18/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr							LEONIS MECHA FORASTERO	1003943248	Leonisa M.
3	DAYA CELI ISARAMA FORASTERO	1075029442	20/02/2024	18/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr							MARIA PATRICIA MORROCO FORASTERO	26315184	Maria Patricia
4	YULENY FORASTERO VALENCIA	1075029583	20/02/2024	18/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr							FORASTERO ISABARE BALBINO	11645799	balbino
5	IVAN DARIO HACHITO FORASTERO	1075029655	20/02/2024	18/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr							JUAN DARIO HACHITO CAIZAMO	1003943326	Juan dario
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: Maria M. H

Nombre legible de quien entrega: Maria M. H

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento, piense en el medio ambiente

BIENESTAR FAMILIAR

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

FO-M-PP
Versión 3

Clasificación de la información
Pública

Página 1 de 1

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS: __UNION TEMPORAL GOBERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ___PLAYITA 1,2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	GRUPO POBLACIONAL: 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 12 A 23 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	BIENESTARINA	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO (CUBETA DE 30 UNIDADES	LENTEJA	FRIJOLES	ATUN	ACEITE VEGETAL	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	YINI ANDREA CAIZAMO ISABARE	1075027661	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		ANGELICA ISARAMA UNDAGAMA	1133606748	Angelica
2	SARID CAIZAMO CAIZAMO	1075027662	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		DISLEIDA CAIZAMO LANA	1133606560	Disnaida
3	ESTEBAN BIRRY ISAMARA	1075027663	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		BINIFACIO BIRRY CAIZAMO	1003943889	Binifacio
4	YARLEIDY CAIZAMO ISARAMA	1075027666	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		WILDER JHOVANY CAIZAMO ISARAMA	1003780649	Wilder
5	LILIANA ROJAS MECHA	1075028073	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		FRAIZA MECHA PEDROZA	35590456	
6	YICELYS CAIZAMO MORROCO	1075028768	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		ORNEIDA MORROCO ISARAMA	1133604654	
7	JHON JADER VALENCIA CAIZAMO	1075028992	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		MISNELVA CAIZAMO ISARAMA	1003780611	MISNELVA
8	CARLOS ANDRES FORASTERO CAIZAMO	1075028994	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		DADELAIDA CAISAMO ISARAMA	1193136255	Adelaida
9	GILDER ISARAMA ISARAMA	1075029026	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		MARIA EPILIA ISARAMA ISARAMA	1003780081	
10	MARIA LUCINDA ISARAMA HACHITO	1078858976	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		NORLIA ISARAMA ISARAMA	1075020838	Norilia
11	YORNAILIS FORASTERO MECHA	1128730783	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		ILSON FORASTERO ISARAMA	1003943414	Ilson F.
12	JHON JAIBER ISABARE ISABARE	1128730874	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		CLARA IMELDA ISARAMA UNDAGAMA		Clara Imelda
13	JOSE EDILTON FORASTERO VALENCIA	1128731054	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		EBERCITO ARRIAGA MORENO	11650226	EBercito
14	CATALEYA ROJAS MECHA	1128731206	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		ERNILIA MECHA PEDROZA	26315259	
15	YORLENIS ISARAMA ISARAMA	1133608060	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		AIDA LUZ ISARAMA CAIZAMO	1003780955	Aida Luz
16	YANIA SOFIA MECHA FORASTERO	1075029579	20/02/2024	18/07/2024				X	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	500gr	500gr	500gr		LUIS ANGEL MECHA HACHITO	1003780641	luis angel
17																							

Observaciones:

Firma: Maria Mecha H

Nombre legible de quien entrega: Maria M. H

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

101

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PRODUCCIÓN Y PROVISIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	PLANO FPP Versión 2 Clasificación de la información Pública	Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA GEANDO DUBAZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº CONSEC	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 RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	BEBIDA AVENA	HARINA DE MAIZ AMARILLO	HARINA DE TRIGO	AVENA	PASTAS ALIMENTICIAS EMBUCHADAS	LECHE DE POLVO ENTERA	HUEVO	LENTEJA	FRIJOL	ATUN	ACEITE	PANELA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	YUCELIS CHAMORRO ISARAMA	1077601659	20/02/2024	20/07/2024	x				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr	JOVANNY ISARAMA FORASTERO	1077601192	Jovanni
2	LEVELIA ISABARE	26314915	20/02/2024	20/07/2024	x				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr	LEVELIA ISABARE	26314915	
3	DELMIRA PEDROZA HACHITO	1077601401	20/02/2024	20/07/2024	x				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr	DELMIRA PEDROZA HACHITO	1077601401	Delmira
4	FABIOLA ROJAS PEDROZA	1076019370	01/07/2024	20/07/2024	x				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr	FABIOLA ROJAS PEDROZA	1076019370	Fabiola Rojas
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Felicia Hachito P.

Nombre legible de quién entrega: Felicia Hachito Perea

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

402

BIENESTAR FAMILIAR

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

Versión 1
Página 1 de 1

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual __X____ Vacaciones o Receso_____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: __JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS: __UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UDA /UCA __CEANDO DUBAZA_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ	BIENESTARINA	LENTEJAS	ATUN	ACEITE	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete																
1	ARLEY IZARAMA CHAMORRO	1075029864	20/02/2024	20/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr		1000gr	175gr	500gr	760gr			BERSIA BICHIVI ISABARE	1133606772	
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					

Observaciones:

Firma: Felicia Hachito P.

Nombre legible de quien entrega: Felicia Hachito Perea

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

403

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F9.PROT.PP Versión 3	29/03/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual __X____ Vacaciones o Receso_____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: _JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS:_UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _GEANDO DUBAZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (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 (Nº SACHÉS DE NUTRIENTE, POLVO, SUPLEMENTO, BARRA NUTRICIONAL)	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTES Y MUJERES GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	BIENESTARINA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO O CUOTA DE 30 UNIDADES	ATÚN	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	DAVID ISARAMA TUNAY	1075029506	20/02/2024	20/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr	900gr	760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr				LUZ NELI TUNAY BIRRY	26314983	
2	CARLOS ANDRES FORASTERO TUNAY	1075029702	20/02/2024	20/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr	900gr	760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr				ORALIA TUNAY UNDAGAMA	1077601567	x oralia
3	YURALINO TUNAY ISARAMA	1128731796	20/02/2024	20/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr	900gr	760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr				MIRENA ISARAMA MECHA	1148193198	
4	NEIVER CHAMORRO TUNAY	1078104768	20/02/2024	20/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr	900gr	760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr				ELICIA TUNAY UNDAGAMA	1077601569	Elicia
5	ISLAM YADIER ISABARE HACHITO	1077489052	20/02/2024	20/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr	900gr	760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr				ESILDA HACHITO PEREA	1003943419	ESILda H
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Felicia Hachito P.

Nombre legible de quien entrega: Felicia Hachito Perea

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Anexar la respectiva relación de documentos (actas de entrega) soporte

104

BIENESTAR FAMILIAR

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

FUR0117 PP	20242170
Versión 3	Página 1 de 1

Con firma(s) se da la conformidad
Pública

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DGS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA CEANDO DUBAZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Anotar únicamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA R/P (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 DEL QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MADRE GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	HOJUELA AVENA	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO Y CUENTA DE 90 UNIDADES	LENTEJA	PROTEINA	ATUN	ACEITE VEGETAL	PANELA	1 - 1/2 TZ: 60 gr por el nuevo del Alimento de Alto Valor Nutricional				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	JAIRO CHAMORRO TUNAY	1075027487	20/02/2024	20/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr			ELICIA TUNAY UNDAGAMA	1077603569	Elicia
2	FRAYLER TUNAY UNDAGAMA	1076028707	20/02/2024	20/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr			ELICIA TUNAY UNDAGAMA	1077601569	Elicia
3	DEINER ISABARE SARCO	1077488713	20/02/2024	20/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr			JOSE ORNILIO ISABARE CHAMORRO	1133605141	
4	MARIA JOSEPA TUNAY MORROCO	1078102126	20/02/2024	20/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr			ISMELDA MORROCO ISARAMA	1077601119	
5	JIMENA ISABARE HACHITO	1078471197	20/02/2024	20/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr			ESILDA HACHITO PEREA	1003943419	ESILDA H
6	YENIFER CAIZAMO HACHITO	1079103000	20/02/2024	20/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr			FELICIA HACHITO PEREA	1003943254	Felicia
7	YALU YANISBETH ISABARE PEREA	1128731063	20/02/2024	20/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr			RUMALDA PEREA TAPI	1003779893	
8	NANDO TUNAY ISARAMA	1129048770	20/02/2024	20/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr			JHON EDINSON SARCO ISARAMA	1133607021	Jhoe
9	JARLINSON FORASTERO CABRERA	1075028321	01/05/2024	20/07/2024				X	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr			DORALICIA CABRERA FORASTERO	1003780830	
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Felicia Hachito P.
Nombre legible de quien entrega: Felicia Hachito Perea

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

405

BIENESTAR FAMILIAR

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

FT-M2013.PP
Versión 2

FT-M2013
Página 1 de 1

Clasificación de la información
Pública

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Receso Otro Especifique:

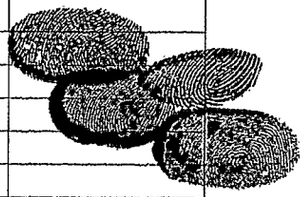
MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: UNIÓN TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UOMUBA IUCA GEANDO DUBAZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (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 IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	BIENESTARINA	MEZCLA DE MAIZ AMARILLO	AVENA DE TROZO	SOYA	PARTES ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LECHE EN POLVO ENTERA	HUEVO	LENTEJA	FRIJOL	ATUN	ACEITE	PANELA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ARNEY TUNAY UNDAGAMA	1128732096	01/06/2024	20/07/2024	X				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			LUCY UNDAGAMA CHAMORRO	1077601601	
2	WERDEVI UNDAGAMA FORASTERO	1133608117	01/06/2024	20/07/2024	X				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			FLORISALMA FORASTERO PEDROZA	1133605059	
3	YANURY HACHITO VICHIVI	1148193166	20/02/2024	20/07/2024	X				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			YANURY HACHITO VICHIVI	1148193166	
4	MAYERLY ISARAMA TUNAY	1075023608	20/02/2024	20/07/2024	X				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			MAYERLY ISARAMA TUNAY	1075023608	
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										



Observaciones:

Firma: Jose Rosalino Chamorro F.

Nombre legible de quien entrega: Jose Rosalino Chamorro F.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

106

PROCESO
MISIONAL Y PREVENCION
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTO ALIMENTICIO A NIÑOS Y NIÑAS DE PRIMERA INFANCIA

FUNCIONAL
Versión 3

Clasificación de la información
Público

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA AJCA GEANDÓ DUBAZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) ¿Aplica Only presente para la primera entrega de la RPD	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional					NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ	ENTERO/TERNERA	LENTEJAS	ATÚN	ACEITE	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO								
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	MARIA ELCI ROJAS MORROCO	1075029993	20/02/2024	20/04/2024		X			1000gr	500gr	500gr		1000gr	175gr	500gr	760gr						MARIA ELIA MORROCO ISARAMA	1193499285	
2	ANYI LORENA CAIZAMO HACHITO	1079103320	20/02/2024	20/04/2024		X			1000gr	500gr	500gr		1000gr	175gr	500gr	760gr						FELICIA HACHITO PEREA	1003943254	Felicia
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Jose Rosalino Chamorro F.

Nombre legible de quien entrega: Jose Rosalino Chamorro F.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Acta de empresa este documento para uso exclusivo

407

BIENESTAR FAMILIAR

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

2/03/2015
Página 1 de 1

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual __X____ Vacaciones o Receso_____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS: __UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UMA /UCA _QEANDO DUBAZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (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)										NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MADRES GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	BIENESTARINA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO 1 CUBETA DE 30 UNIDADES	ATUN	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	YILIANA FORASTERO ISARAMA	1133608086	20/02/2024	20/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr				LUZ DARY FORASTERO FORASTERO	35590376	
2	MILIAN ANDRES FORASTERO FORASTERO	1075029309	20/02/2024	20/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr				DISBANELI FORASTERO FORASTERO	1148193167	Disbaneli
3	SAIDY LUZ PEDROZA CHAMORRO	1128731674	20/02/2024	20/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr				YESICA CHAMORRO FORASTERO	1003943843	Yesica Ch
4	ALSIZAR ANDRES ISARAMA TUNAY	1128731886	01/04/2024	20/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr				SOL MARIA TUNAY HACHITO	1075023801	
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						

Observaciones:

Firma: Jose Rosalino Chamorro F.

Nombre legible de quien entrega: Jose Rosalino chamorro F.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

408

BIENESTAR FAMILIAR

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

CÓDIGO
Página 1 de 2

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UDA /UCA OEANDO DUBAZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica Únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	BIENESTARINA	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO X CUBETA DE 30 UNIDADES	LENTEJA	FRIJOLES	ATUN	ACEITE VEGETAL	PANELA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	DARIANA PAPELITO MECHA	1054927478	20/02/2024	20/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr			CLAUDIA CHAMORRO CAISAMO	1003780492	
2	CRICERIA UNDAGAMA ISABARE	1075027047	20/02/2024	20/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr			MARIA MARIANELA ISABARE FORASTERO	1003943643	
3	FRAINDER JOSE CAIZAMO HACHITO	1075027984	20/02/2024	20/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr			FELICIA HACHITO PEREA	1003943254	
4	JHON ERLIS TUNAY HACHITO	1075028435	01/04/2024	20/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr			URFELINA HACHITO PEDROZA	1003943841	
5	LUZ ANYELI TUNAY ISARAMA	1128731100	20/02/2024	20/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr			ALIPIO TUNAY ISARAMA	11646386	
6	ALEXKIN HACHITO CHAMORRO	1128731715	20/02/2024	20/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr			CARMEN CLARISA CHAMORO FORASTERO	1077600923	
7	LUIS DIGER TUNAY FORASTERO	1133608087	20/02/2024	20/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr			VANESSA CONDE PEREA	1077600888	
8	NILBER FORASTERO HACHITO	1075029146	20/02/2024	20/07/2024				X	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr			YANURY HACHITO VICHIVI	1148193166	
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Jose Rosalino Chamorro F.

Nombre legible de quien entrega: Jose Rosalino Chamorro F.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

409

PROSPERIDAD SOCIAL	DIRECCIÓN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FORMULARIO Versión 3	PÁGINA Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA O INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA RUCA LA LOMA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Fecha 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
					MADRES LACTANTE Y MADRE GESTANTE	6 A 23 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	ESPAGUETARINA	HARINA DE MAIZ AMARILLO	AVENA OJUELA	AVENA	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LECHE EN POLVO ENTERA	NUEVO	LENTEJA	FRIJOL	ATÚN	ACEITE	PANELA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ARELIS ISAMARA ISARAMA	1003781123	20/02/2024	21/07/2024	X				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			ARELIS ISAMARA ISARAMA	1003781123	
2	ERCILIA ISARAMA CAIZAMO	1133604827	20/02/2024	21/07/2024	X				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			ERCILIA ISARAMA CAIZAMO	1133604827	
3	JHON HEILER FLACO FORASTERO	1128702114	01/06/2024	21/07/2024	x				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			MARIA MILIA FORASTERO TUNAY	1149442057	
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										



Observaciones:

Firma: Ardobilio Flaco L.

Nombre legible de quien entrega: Ardobilio Flaco L.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Acta de Imposición de Documento Juro en el deber de decir verdad

910

ICBF BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA RECEPCIÓN RACIONES ALIMENTARIAS DE PRIMERA INFANCIA

F-PROCLPP	R-PROCLPP
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la información según su reserva: Pública	

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL:_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual __X____ Vacaciones o Receso_____ Otro___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS:__UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA IUCA _LA LOMA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (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	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	BIENESTARINA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO X CUBETA DE 30 UNIDADES	ATUN	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL			Alto valor nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete																	
1	DELBIN FLACO FORASTERO	1128731460	20/02/2024	21/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr				MARIA LUCIA FORASTERO CAIZAMO	1133604923	
2	JHON JIVER FORASTERO ISARAMA	1128731597	20/02/2024	21/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr				PORFILIO ISARAMA UNDAGAMA	1077601547	Porfilio I Und.
3	WILMAR FLACO ISARAMA	1133608121	20/02/2024	21/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr				CIRIA ISARAMA UNDAGAMA	1076018839	
4	YEISON FLACO ISARAMA	1133608120	20/02/2024	21/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr				CIRIA ISARAMA UNDAGAMA	1076018839	
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Firma: Ardobilio flaco I.
Nombre legible de quien entrega: Ardobilio flaco I.

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

ICBF BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FLAGYS.FF	20032708
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: UNION TEMPONAL GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDAUBA/UCA LA LORA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MADRE GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 59 MESES	3 A 5 Años	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	SEMOLA	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO Y CARNE DE SU UNIDADES	LENTEJA	FRIJOLES	ATUN	ACEITE VEGETAL	PANELA	Mezcla Especializada Nutricional Alto en Hierro y Zinc				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	JOSE EDILSON FLACO FORASTERO	1075027506	20/02/2024	21/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr			MARIA LUCIA FORASTERO CAIZAMO	1133604923	
2	FLORENCIA FORASTERO ISARAMA	1075028476	20/02/2024	21/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr			PORFILIO ISARAMA UNDAGAMA	1077601547	Porfilio Isarama
3	YESID FORASTERO ISARAMA	1078102762	20/02/2024	21/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr			ERCILIA ISARAMA CAIZAMO	1133604827	
4	NORAIDY FLACO ISARAMA	1128731457	20/02/2024	21/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr			ARELIS ISAMARA ISARAMA	1003781123	
5	ELÍCIANA ISARAMA CAIZAMO	1128731765	20/02/2024	21/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr			CAROLINA ISARAMA HACHITO	26314837	
6	MARIA LEISY PAPELITO TAJU	1128731616	20/02/2024	21/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr			JORGELINA TAJU	1149441331	
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Ardobilio flaco L.

Nombre legible de quien entrega: Ardobilio flaco L.

Firma:

Representante Legal CAS o su delegado

412

BIENESTAR FAMILIAR

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

Fecha de Vigencia
Versión 3
Clasificación de la Información: Pública

Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA PUNTO CANITO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente hasta la primera entrega a la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	BEBIDA AVENA	HOJUELA DE MAIZ AMARILLO	AVENA DE TODO	ALGTIA	PASTAS ALIMENTICIAS (MACARRONES)	LECHE EN POLVO ENTERA	HUEVO	LENTEJA	PANELA	ATUN	ACEITE	PANELA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	MARIA ARLEIZA IZARAMA FORASTERO	1077489647	20/02/2024	17/07/2024	X				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			AMERICO ISARAMA UNDAGAMA	1075020539	Americo
2	ANGELICA ISARAMA ISABARE	1003780405	20/02/2024	17/07/2024	X				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			YACIR FLACO FORASTERO	1128727116	Yacir
3	DANIELA MECHA ISABARE	1003943163	20/02/2024	17/07/2024	X				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			EDISON ISARAMA ISABARE	1193471976	
4	BERSA MARIA FORASTERO ISARAMA	1003943691	20/02/2024	17/07/2024	X				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			DIRANIO ISABARE FORASTERO	1003780078	
5	DELIDA ISABARE FORASTERO	1075020639	20/02/2024	17/07/2024	X				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			FREILER ISABARE UNDAGAMA	1003779970	
6	IDANICIA ISABARE ISARAMA	1075020647	20/02/2024	17/07/2024	X				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			EMILIANO ISARAMA UNDAGAMA	1075020646	Emiliano
7	VIRGELINA FLACO CAISAMO	1077631129	20/02/2024	17/07/2024	X				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			LUIS ISARAMA ISABARE	1075020592	
8	ANA LIVIA ISARAMA MANYO	1149442283	20/02/2024	17/07/2024	X				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			FABIAN ISARAMA ISARAMA	1075020741	
9	BERTALINA CAISAMO	1075022315	20/02/2024	17/07/2024	X				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			BERTALINA CAISAMO	1075022315	
10	FERBEY FORASTERO IZABARE	1133608043	01/06/2024	17/07/2024	X				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			BALVINO FORASTERO ISABARE	1075020539	Balvino
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											

Observaciones:

Firma: Yacir Flaco F.

Nombre legible de quien entrega: Yacir Flaco F.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

943

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FO-0-0-2019

Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN; Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSUBA /UCA PUNTO CAIMITO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ	BIENESTARINA	LENTEJAS	ATUN	ACEITE	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO							
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.													
1	LEIDER ISARAMA ISABARE	1133608109	01/05/2024	17/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr		1000gr	175gr	500gr	760gr				DINA LUZ ISABARE ROJAS	1003779963	
2	FRANKLI CAIZAMO ISARAMA	1133608020	20/02/2024	17/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr		1000gr	175gr	500gr	760gr				FREILER ISABARE UNDAGAMA	1003779970	FREILER
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						

Observaciones:

Firma: Yaciv Flaco F.

Nombre legible de quien entrega: Yaciv Flaco F.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

414

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE MODALIDAD FAMILIAR

2407-2025
Página 1 de 1

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

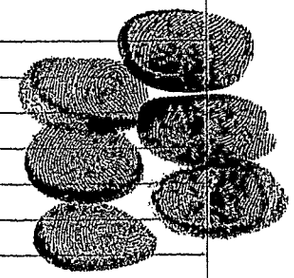
MES DE ENTREGA: JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS: _UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/URA /UCA _PUNTO CAIMITO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (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)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y PAPÁS CESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	BIENESTARINA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO O CUOTA DE SU UNIDADES	ATUN	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	ELDA ROJAS ISARAMA	1128731911	20/02/2024	17/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr				ANGELICA ISARAMA ISABARE	1003780405	
2	JUAN CARLOS FORASTERO CAIZAMO	1075029414	20/02/2024	17/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr				MARCELIANA CAIZAMO ROJAS	1075020753	
3	ADELITA FORASTERO ISARAMA	1075029421	20/02/2024	17/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr				ADELMIRA ISARAMA ISABARE	26314927	
4	FELIX ISARAMA FLACO	1075029622	20/02/2024	17/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr				VIRGELINA FLACO CAISAMO	1077631129	
5	YERSON ROJAS CAIZAMO	1128731642	20/02/2024	17/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr				LORENA CAIZAMO ROJAS	1133679808	
6	YILBER CAIZAMO ISARAMA	1128731734	20/02/2024	17/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr				DIOSELINA ISARAMA ISABARE	1193477460	
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							



Observaciones:

Firma: Yacir Flaco F.

Nombre legible de quien entrega: Yacir Flaco F.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Anexo la siguiente información para el trámite solicitado

115

ICBF
BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO DE PRIMERA INFANCIA

Versión 3	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/SUBA AICA PUNTO CANITO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega en la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	INCREMENTARINA	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO 1 CABEZA DE 50 GRAMOS	LENTEJA	FRIJOLES	ATUN	ACEITE VEGETAL	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	BESNAIDA FORASTERO CAIZAMO	1075027702	20/02/2024	17/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		RUBERTICO FORASTERO FLACO	12023803	
2	DIANA PATRICIA ISABARE	1128731480	20/02/2024	17/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		IDANICIA ISABARE ISARAMA	1075020647	
3	JOSE WILNER ROJAS ISARAMA	1075028068	20/02/2024	17/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		NIÑA ISARAMA FLACO	1075020617	
4	YANELA FLACO ISARAMA	1075028924	20/02/2024	17/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		DIOSELINA ISARAMA ISABARE	1193477460	
5	MILA ISABARE ISARAMA	1075028925	20/02/2024	17/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		SONIA ISARAMA ISABARE	1075020544	x Sonia
6	YIMMAR ISARAMA MANYOMA	1075029422	20/02/2024	17/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		ANA LIVIA ISARAMA MANYO	1149442283	
7	YEILSINA ISARAMA ISARAMA	1128731040	20/02/2024	17/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		MARIA HERNENCIA ISARAMA ISABARE	35590472	
8	ELMISE ISABARE FORASTERO	1128731060	20/02/2024	17/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		BALVINO FORASTERO ISABARE	1075020588	Balvino
9	YONELIA ISARAMA ISABARE	1128731096	20/02/2024	17/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		ALBENIA ISARAMA ISABARE	1003780404	
10	LEONEL ISARAMA MECHA	1128731157	20/02/2024	17/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		DANIELA MECHA ISABARE	1003943163	
11	ALEJANIO ISARAMA ISABARE	1128731159	01/06/2024	17/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		LUIS AFRACIO ISARAMA ISABARE	1075025142	Luis Afracio
12	DERLINSON CAIZAMO FORASTERO	1128731314	20/02/2024	17/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		BERSA MARIA FORASTERO ISARAMA	1003943691	Bersa maria
13	FREY SANTO ISABARE ISABARE	1128731365	20/02/2024	17/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		DELIDA ISABARE FORASTERO	1075020639	Delida
14	ARGEMIRO MECHA FORASTERO	1075029413	20/02/2024	17/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		BERTALINA CAISAMO	1075022315	
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Yaeli Flaco F.
Nombre legible de quien entrega: Yaeli Flaco F.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

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

FT-MO-117-Pr | Versión 3 | Clasificación de la información: Público

2024/2019 | Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: UNIÓN TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/AIC: PLAYITA 1,2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL BENEFICIARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica: Gestantes de pasa, lactantes, madres, 6 a 11 años)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTE Y MADRES GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	HERBI SOPA	HARINA DE MAIZ PRECOCIDO	AVENA EN TROZO	PASTA	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LECHE EN POLVO ENTERA	MAIZ	LENTEJA	FRIJOL	ATUN	Alimento de alto valor Nutricional: ACEITE	PANELA			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	LUISA FERNANDA ISARAMA ISARAMA	1018522724	1/06/2024	18/07/2024	X				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			ELMI FLACO FORASTERO	1003781088	
2	ILENE ISARAMA PACHECO	1133608059	20/02/2024	18/07/2024	X				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			MARIA LINA PACHECO ISARAMA	1077634585	
3	DIANA PATRICIA BIRRY CAIZAMO	1003943341	20/02/2024	18/07/2024	x				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			DIANA PATRICIA BIRRY CAIZAMO	1003943341	Diana P. B
4	LIDINIA FORASTERO ROJAS	1003943723	20/02/2024	18/07/2024	x				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			LIDINIA FORASTERO ROJAS	1003943723	Lidinia F. R.
5	SANDRA MILENA FORASTERO ROJAS	1075021859	20/02/2024	18/07/2024	x				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			SANDRA MILENA FORASTERO ROJAS	1075021859	Sandra milena F.
6	LUZ ENY ISARAMA MECHA	1133605074	20/02/2024	18/07/2024	x				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			LUZ ENY ISARAMA MECHA	1133605074	Luz Eni Isaram
7	MARIELA ROJAS HACHITO	1133604781	20/02/2024	18/07/2024	x				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			MARIELA ROJAS HACHITO	1133604781	xMariela
8	IMERELDA ISARAMA MORROCO	1075022457	20/02/2024	18/07/2024	x				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			DARCILO ISARAMA ISARAMA	11648097	Darcilo
9	EMILE FORASTERO VALENCIA	1076326955	20/02/2024	18/07/2024	x				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			FORASTERO ISABARE BALBINO	11645799	BALBINO F T
10	ISNELDA FORASTERO TUNAY	1077600809	20/02/2024	18/07/2024	x				1000gr	900gr	1000gr	500gr	750gr	500gr	900gr	1650gr	1000gr	1500gr	875gr	500gr	500gr			LUZ ELENA TUNAY CHAMORRO	26309446	luz elena
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										

Observaciones:

Firma: Duvancito J.
Nombre legible de quien entrega: Duvancito J.

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

617

BIENESTAR FAMILIAR

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

Página 1 de 1

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA:__JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS:__UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UD/SUDA /UCA ___PLAYITA 1,2_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ	BIENESTARINA	LENTEJAS	ATOLE	ACEITE	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO							
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	JOSE DANIEL ISARAMA MECHA	1128731854	20/02/2024	18/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr		1000gr	175gr	500gr	760gr					YADIRA MECHA ISARAMA	1003780645	
2	ANDY ZAMIRA ROJAS CAIZAMO	1075029902	20/02/2024	18/07/2024		X			1000gr	500gr	500gr		1000gr	175gr	500gr	760gr					MARIA ERSALINA CAISAMO IZARAMA	1003780056	Maria Ersalina
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Duscarlos J.

Nombre legible de quien entrega: Duscarlos J.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

4-43.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.MOM.13.FP	29/07/2015
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA AICA PLAYITA 1,2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega del MRPP)	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
					MADRES LACTANTES Y MADRES GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENTERIZADAS	AVENA EN HOJUELAS	BIENESTARINA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO 1 CUBETA DE 30 UNIDADES	ATUN	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL			Alimento de alto valor Nutricional - ALIMENTO 1	Alimento de alto valor Nutricional - ALIMENTO 2	Alimento de alto valor Nutricional - ALIMENTO 3	Alimento de alto valor Nutricional - ALIMENTO 4			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	DANNY MARIA CAIZAMO ISARAMA	1075029439	1/06/2024	18/07/2024			X		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr						LUNIA ISARAMA FORASTERO	1003780295	Lunia I
2	DAYERLIN MORROCO ISARAMA	1077602758	1/06/2024	18/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr						ELIANA MORROCO ISARAMA	1133606763	Eliana
3	ARNOLDO FORASTERO FORASTERO	1133608063	20/02/2024	18/07/2024			x		1000gr	500gr	750gr		760gr	1650gr	175gr	500gr	500gr						YUMARI FORASTERO FORASTERO	1075020815	
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Duscarlos J.

Nombre legible de quien entrega: Duscarlos J.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

FT-MOD-2-F0
Versión 3
Clasificación de la Información: Pública

FECHA
Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: UNION TEMPORAL GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/SEDE AIDA PLAYITA 1,2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N°ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Indica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y MADRE GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	BEBIDA VEGETAL	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO X CUBETA DE 30 UNIDADES	LENTEJA	FRIJOLES	ATUN	ACEITE VEGETAL	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	JHON ALEX ISARAMA HACHITO	1075027683	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		ADELAIDA ISARAMA HACHITO	1003780931	Adelaida I. H
2	FERMY FORASTERO ISABARE	1128731459	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		JUBENILIA ISABARE	1003780305	Jubenilia
3	DILAN DE JESUS CAISAMO LANA	1077487533	01/04/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		LORENA LORENZA CAIZAMO LANA	1003779862	Lorena
4	ITRE YAIR CHAMORRO ISARAMA	1075027874	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		LUCEDI CAIZAMO VICHIVI	1149441971	lucedi
5	BRAILER ROJAS CAIZAMO	1075028463	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		MARIA ERSALINA CAISAMO IZARAMA	1003780056	maria ersal
6	CARIDAD HACHITO FORASTERO	1075029117	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		ISCALDONA MECHA PEDROZA	1003779905	
7	KLINER SANTIAGO ISABARE FORASTERO	1128730982	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		LEITON FORASTERO VALENCIA	1003943362	
8	LUZ ADRIANA ISARAMA ISARAMA	1128731097	20/02/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		CRUZ DELIA ISARAMA UNDAGAMA	1003780613	Cruz Delia
9	AURA ISARAMA ISARAMA	1133608055	01/07/2024	18/07/2024				x	1000gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	1250gr	500gr	350gr	500gr	500gr		YIRLEZA PALACIOS MURILLO	1003779928	
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Dascarlos J.
Nombre legible de quien entrega: Dascarlos J.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Anexo de soporte este documento: planilla de asistencia

120

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FLJN013.PP	28/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual __X____ Vacaciones o Receso_____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ AUTORIDAD TRADICIONAL

NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA PUERTO ECHEVERRY

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: PERTO ECHEVERRY

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270251138123

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
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	AVENA EN OJUELAS	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES	LENTEJAS	FRIJOL	ATUN EN AGUAA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA	Alimento de alto valor nutricional, ensemillado fortificado y contifrijol	Nro LOTE Especifique el consecutivo del Alimento de alto valor Nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	MARULA ABONA ROJAS	1075022293	20/02/2024	16/07/2024	x				1000GR	500GR	1000GR	500GR	750GR	900GR	1650GR	1000GR	1500GR	875GR	500CC	500GR	900GR				MARULA ABONA	1075022293	Marula
2	LINA UNDAGAMA CAISAMO	1075029745	20/02/2024	16/07/2024		X			1000GR		500GR	500GR		750GR		1000GR		175GR	500CC		900GR				LINA UNDAGAMA	1077601507	Lina
3	DELSIO ISABARE CAIBERA	1075029249	20/02/2024	16/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	780GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR				CLEDY CABRERA	1149441671	Cledy
4	YIRLENI VICHIVI RUBIANO	1075029426	20/02/2024	16/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	780GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR				REINALDA RUBIANO	1003943328	Reinalda
5	ALBEIRO VICHIVI PEDROZA	1075029499	20/02/2024	16/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	780GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR				MARIA LUZDARIA PEDROZA	1075026914	Maria Luzdaria
6	AILIN ZARETH MOSQUERA	1076303654	20/02/2024	16/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	780GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR				MARTHA MOSQUERA	1007597872	Martha
7	ATZIN MALENA ARIA	1078104144	20/02/2024	16/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	780GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR				KETTY ALEJADRA ARIAS	1003780104	Ketty Alesandra
8	YENNIFER MARIANNI RAMIREZ	1078104432	20/02/2024	16/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	780GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR				YACIRIS ARIAS	1076018746	YACIRIS
9	SAIYI MILENA CARCO	1075028266	20/02/2024	16/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	780GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR				YULENY VICHIVI	50D1C7DA3F2647469A99EA8439CB7A0A0523	Yuleni
10	ESTELA IRRY SARCO	1075028421	20/02/2024	16/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	780GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR				YULIANA SARCO	1133605167	Yuliana Sarco
11	YEILER ROJAS RAMIREZ	1075029051	20/02/2024	16/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	780GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR				ANILFA ROJAS	1148193249	Anilfa
12	ESTEFANI CAIZAMO ISARAMA	1128730470	20/02/2024	16/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	780GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR				SOL MARIA CORDOBA	26303913	Sol Maria
13	LIAM RENGIFO ZARCO	1128730480	20/02/2024	16/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	780GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR				LUIS EMILIO RENGIFO	1133604187	Luis emilio
14	YERILAN CAISAMO SARCO	1123730350	1/04/2024	16/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	780GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR				BNESNAIDA SARCO VICHIVI	1003943518	Besnaida
15	NAILEN IZEL ARIAS ARIAS	1128730956	20/02/2024	16/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	780GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR				KETTY ALEJADRA ARIAS	1003780104	Ketty Alesandra
16	YILMAR PALACIOS RAMIREZ	1128731045	20/02/2024	16/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	780GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR				CAROLINA RAMIREZ	1076019115	Carolina
17	CRISILDO VICHIVI BIRRY	1075027491	1/04/2024	16/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	780GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR				DEICY BIRRY CAISAMO	1075026119	Deicy

Observaciones:

Firma: Luz Dinida Arias

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

Debido a que la copia digital tiene el mismo valor legal que el documento original, no es necesario imprimirlo.

LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SE RECOLECTAN DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

321

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	P1.SO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ AUTORIDAD TRADICIONAL

NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA PUERTO ECHEVERRY

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: PERTO ECHEVERRY

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270281138123

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
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUESIDAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	AVENA EN OJUELAS	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES	LENTEJAS	FRIJOL	ATUN EN AGUAA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA	Alimento de alto valor Nutricional, especifique Nombre y cantidad	X= LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	EIMAR CORDOBA TAPI	1075029805	20/02/2024	16/07/2024	X				1000GR	500GR	1000GR	500GR	750GR	900GR	1650GR	1000GR	1500GR	875GR	500CC	500GR	900GR			MARIA JESUS CORDOBA TAPI	1077022871	maria Jesus
2	YISEL SAREK MENA PALACIOS	1079103239	20/02/2024	16/07/2024		X			1000GR		500GR	500GR		750GR		1000GR		175GR	500CC		900GR			CLARIZA PALACIOS CORDOBA	1003780160	Clariza
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: Luis David Arias

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

Cuidemos nuestro medio ambiente, imprimiendo a doble cara CERO DESPERDICIO

LAS COPIAS NO CONTROLADAS SERÁN TRATADAS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

422

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	P1JIC13.FP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ AUTORIDAD TRADICIONAL

NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA : KIPARADO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: KIPARADO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270251146635

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
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	AVENA EN OJUELAS	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES	LENTEJAS	FRIJOL	ATUN EN AGUAA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA	Alimento de alto valor Nutricional, especifique Nombre y Cantidad	Si LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	YADIRA PEDROZA ZARCO	1077601353	20/02/2024	17/07/2024	X				1000GR	500GR	1000GR	500GR	750GR	900GR	1650GR	1000GR	1500GR	875GR	500CC	500GR	900GR			YADIRA PEDROZA	1077601353	Yadira
2	MARIO ZARCO RUBIANO	1128731056	1/05/2024	17/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	750GR	1650GR	1250GR	1500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			JHON EDINSON SARCO	1133607021	JHon edison
3	SOL MARIA PEREA	1077600859	20/02/2024	17/07/2024	X				1000GR	500GR	1000GR	500GR	750GR	900GR	1650GR	1000GR	1500GR	875GR	500CC	500GR	900GR			SOL MARIA PEREA	1077600859	Sol Maria
4	MARIAYIREICY SARCO CAIZAMO	1020245028	20/02/2024	17/07/2024	X				1000GR	500GR	1000GR	500GR	750GR	900GR	1650GR	1000GR	1500GR	875GR	500CC	500GR	900GR			SURDULIA CAIZAMO BIRRY	1003493142	Surdulia
5	JORGE DAVID SARCO	1020245029	20/02/2024	17/07/2024	X				1000GR	500GR	1000GR	500GR	750GR	900GR	1650GR	1000GR	1500GR	875GR	500CC	500GR	900GR			SURDULIA CAIZAMO BIRRY	1003943142	Surdulia
6	LUIS YAN SARCO MECHA	1128732008	20/02/2024	17/07/2024		X			1000GR		500GR	500GR		750GR		1000GR		175GR	500CC		900GR			JHON EDINSON SARCO	1133607021	JHon edison
7	DISNEY SARCO VICHIVI	1128732009	20/02/2024	17/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	750GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR			JHON EDINSON SARCO	1133607021	JHon edison
8	YIVINSON PEDROZA PEREA	1128731566	20/02/2024	17/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	750GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR			ERLIN PEDROZA	1148450860	ERLIN
9	LIRIANIS SARCO PEREA	1075028500	20/02/2024	17/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	750GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			DELIA PEREA	1003943502	Delia
10	UMBERTO VICHIVI VICHIVI	1075027492	1/05/2024	17/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	750GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			OMAIRA VICHIVI	1075024197	Omaira
11	DIONILDO VICHIVI VICHIVI	1075029100	1/04/2024	17/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	750GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			OMAIRA VICHIVI	1075024197	Omaira
12	EDIN YAIR PEREA PEDROZA	1128731454	20/02/2024	17/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	750GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			YADIRA PEDROZA	1077601353	Yadira
13	YOICER SARCO RUBIANO	1133608112	20/02/2024	17/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	750GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR			MARIANITA FORASTERO	1003781120	MARIANITA
14	MARIA PATRICIA RUBIANO MANYOMA	1133608113	20/02/2024	17/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	750GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR			JHON EDINSON SARCO	1133607021	JHon edison
15	CHALI VICHIVI BIRRY	1075029101	1/04/2024	17/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	750GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			DEICY BIRRY CAISAMO	1075026119	DEICY
16	YULIETH SOFIA CABRERA VICHIVI	1075029103	1/04/2024	17/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	750GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			MARCIANA VICHIVI FORASTERO	1075021361	MARCIANA
17	DORA LUZ SARCO VICHIVI	1075029277	20/02/2024	17/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	750GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			CARLOTA SARCO	1077601526	CARLOTA

Observaciones:

Firma: Angel Sarco

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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

123

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.FP	23/03/2018
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ AUTORIDAD TRADICIONAL

NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA KIPARADO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: KIPARADO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270251146838

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
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	AVENA EN OJUELAS	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES	LENTEJAS	FRIJOL	ATUN EN AGUAA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA	Alimento de alto valor Nutricional para niños y niñas menores de 6 meses y gestantes	Otro LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	EIDER BIRRY SARCO	1075029424	1/04/2024	17/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	780GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR			YULIANA SARCO	1133605167	Yuliana Sarco
2	CRISTINA ANDREA SARCO	1133608090	1/04/2024	17/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	780GR	1650GR	1650GR	500GR	350GR	350GR	500GR	900GR			YULENY VICHIBI	1077600975	Yuleni
3	DAIRA PEDROZA SARCO	1128731455	20/02/2024	17/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	780GR	1650GR	1650GR	500GR		350GR	500GR	900GR			ANA LUCIA SARCO	1077601368	Ana Lucia
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: Ana Sarco

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

124

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ AUTORIDAD TRADICIONA

NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: COCALITO INDIGENA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: COCALITO INDIGENA
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270251136151

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
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUESIDAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	AVENA EN OJUELAS	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES	LENTEJAS	FRIJOL	ATUN EN AGUA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	MARIA ALEXANDRA ISARAMA	1128730894	20/02/2024	18/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			MARIA YURLENY RUBIANO	1148193266	Maria Yurleni
2	YUSELI RUBIANO CAIZAMO	1128730818	20/02/2024	18/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			MARTHA LEIRA CAISAMO	26314949	MARTHA LEIRA
3	ERNESTO HACHITO ISARAMA	1128731462	20/02/2024	18/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			ERNESTO HACHITO	1003943727	Ernesto
4	HUMBERTO RUBIANO ISARAMA	1076028883	20/02/2024	18/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			MARIA LUZ ISARAMA	26371623	Marialuz
5	KEISY CONDE PEREA	1128731830	1/04/2024	18/07/2024		X			1000GR		500GR	500GR		750GR		1000GR		175GR	500CC		900GR			MARISOL PAEREA	1075024811	MariSol
6	YORELIS CONDE PEREA	1128731885	1/04/2024	18/07/2024		X			1000GR		500GR	500GR		750GR		1000GR		175GR	500CC		900GR			MARISOL PAEREA	1075024811	MariSol
7	JOSE ELI MANYOMA BIRRY	1075029571	20/02/2024	18/07/2024		X			1000GR		500GR	500GR		750GR		1000GR		175GR	500CC		900GR			BRIGIDA BIRRY ROJAS	26315166	brigida
8	MAYERLY ISARAMA HACHITO	1075029927	20/02/2024	18/07/2024		X			1000GR		500GR	500GR		750GR		1000GR		175GR	500CC		900GR			GUSMAN ISARAMA ISARAMA	1076818995	Gusman
9	JUAN DIEGO MANYOMA ISARAMA	1075029036	20/02/2024	18/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	760GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR			ROSA ISARAMA MANYOMA	35590413	ROSA
10	ANA LUCIA MANYOMA MECHA	1075029308	20/02/2024	18/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	760GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR			MARIA ROSANA MECHA ISARAMA	1133606756	maria rosana
11	MAIRA LICE MANYOMA MANYOMA	1075029313	20/02/2024	18/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	760GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR			JOMAIRA MANYOMA ROJAS	1133604967	jomaira
12	YIMAR RUBIANO PAPELITO	1075029569	20/02/2024	18/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	760GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR			DIOCELINA PAPELITO	1133604831	Diocelina
13	CRISMALDO MOYA ISARAMA	1128730393	20/02/2024	18/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			ARNOL MANYOMA	1075018899	Arnol manyoma
14	MARIA ESTEFANI HACHITO ISARAMA	1128730315	1/04/2024	18/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			ESTELA ISARAMA	1076018992	estela
15	ROMELIA ISARAMA HACHITO	1075029926	20/02/2024	18/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			GUSMAN ISARAMA	1076018995	Guzman
16	SANDRA MILETH ROJAS HACHITO	1098104359	20/02/2024	18/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	760GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR			MANUEL TRINO MECHA	12023326	manuel trino
17	YERLIN CAISAMO RUBIANO	1128731469	20/02/2024	18/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	760GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR			RICARDO CAISAMO	11646427	Ricardo alexi

Observaciones:

Firma: Alexi de Manyoma
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

425

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MD13.PF	25/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: COCALITO INDIGENA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: COCALITO INDIGENA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270251136151

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
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	AVENA EN OJUELAS	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES	LENTEJAS	FRIJOL	ATUN EN AGUAA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ALEXAMIN ISARAMA ISARAMA	1003780080	1/04/2024	18/07/2024	X				1000GR	500GR	1000GR	500GR	750GR	900GR	1650GR	1000GR	1500GR	875GR	500CC	500GR	900GR			ALEXAMIN ISARAMA	1003780080	ALEXAMIN
2	MARIA ESTELA PEREA PAPELITO	1075021435	20/02/2024	18/07/2024	X				1000GR	500GR	1000GR	500GR	750GR	900GR	1650GR	1000GR	1500GR	875GR	500CC	500GR	900GR			MARIA ESTELA PEREA PAPELITO	1075021435	Maria Estela
3	ALINA RUBIANO HACHITO	1075021995	20/02/2024	18/07/2024	X				1000GR	500GR	1000GR	500GR	750GR	900GR	1650GR	1000GR	1500GR	875GR	500CC	500GR	900GR			ALINA RUBIANO HACHITO	1075021995	Alina
4	ERMELINA ISARAMA CAIZAMO	1076018886	20/02/2024	18/07/2024	X				1000GR	500GR	1000GR	500GR	750GR	900GR	1650GR	1000GR	1500GR	875GR	500CC	500GR	900GR			ERMELINA ISARAMA CAIZAMO	1076018886	Ermelina
5	DOÑA LUCELA BIRRY CAISAMO	1077601324	20/02/2024	18/07/2024	X				1000GR	500GR	1000GR	500GR	750GR	900GR	1650GR	1000GR	1500GR	875GR	500CC	500GR	900GR			DOÑA LUCELA BIRRY	1077601324	Doña lucela
6	JOMAIRA MANYOMA ROJAS	1133604967	20/02/2024	18/07/2024	X				1000GR	500GR	1000GR	500GR	750GR	900GR	1650GR	1000GR	1500GR	875GR	500CC	500GR	900GR			JOMAIRA MANYOMA ROJAS	1133604967	Jomaira
7	MARIA ROSANA MECHA ISARAMA	1133606756	20/02/2024	18/07/2024	X				1000GR	500GR	1000GR	500GR	750GR	900GR	1650GR	1000GR	1500GR	875GR	500CC	500GR	900GR			MARIA ROSANA MECHA ISARAMA	1133606756	maria rosana
8	LUZ MAIRA PEREA PAPELITO	1148450376	20/02/2024	18/07/2024	X				1000GR	500GR	1000GR	500GR	750GR	900GR	1650GR	1000GR	1500GR	875GR	500CC	500GR	900GR			LUZ MAIRA PEREA	1148450376	Luz Maira perea
9	ASNORALIA MANYOMA ISARAMA	1075021925	20/02/2024	18/07/2024	X				1000GR	500GR	1000GR	500GR	750GR	900GR	1650GR	1000GR	1500GR	875GR	500CC	500GR	900GR			ASNORALIA MANYOMA ISARAMA	1075021925	Asnoralia
10	YEILA MANYOMA ISARAMA	10775021903	20/02/2024	18/07/2024	X				1000GR	500GR	1000GR	500GR	750GR	900GR	1650GR	1000GR	1500GR	875GR	500CC	500GR	900GR			YEILA MANYOMA ISARAMA	10775021903	Yeila
11	LEOCADIA MANYOMA	1075021930	1/06/2024	18/07/2024	X				1000GR	500GR	1000GR	500GR	750GR	900GR	1650GR	1000GR	1500GR	875GR	500CC	500GR	900GR			LEOCADIA MANYOMA	1075021930	Leocadia
12	ELIANA MARIA CAISAMO SARCO	1128731362	1/05/2024	18/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			RENE CAISAMO	1133604966	Rene
13	ROMARI MANYOMA	1126730382	20/02/2024	18/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			PORFILIO ISARAMA	1077601547	Porfilio
14	MAYERLY ROJAS	1126730640	20/02/2024	18/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			MARIA YOLIMA HACHITO	1003943717	Maria Yolima
15	DANI HACHITO ISARAMA	1128730294	20/02/2024	18/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			ERNESTO HACHITO	1003943727	Ernesto
16	YANKLI HACHITO HACHITO	1128730379	20/02/2024	18/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			JUANA ELEIDA HACHITO	1075024246	Juana eleida
17	LORENA ISARAMA MANYOMA	1128730388	20/02/2024	18/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			LEOPOLDINO ISARAMA	1076018828	Leopoldino

Observaciones:

Firma: Alcida Manyoma

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

Copia no controlada cuando el mismo se encuentre en medio físico COPIA NO CONTROLADA

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

426

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ AUTORIDAD TRADICIONA
NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: COCALITO INDIGENA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: COCALITO INDIGENA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270251138151

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
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	AVENA EN OJUELAS	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES	LENTEJAS	FRIJOL	ATÚN EN AGUAA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA	Alimento de alto valor Nutricional, especifique Nombre y cantidad	Ra LOTE. Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional		
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	MARIA LUISA HACHITO ISARAMA	1128731562	20/02/2024	18/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	760GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR			LUZ DARY AGUALIMPIA	26314881	Luz dary
2	ERMELICIA ISARAMA RUBIANO	1075021930	1/06/2024	18/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			MARIA YURLENI RUBIANO	1148193266	Maria Yurleni
3	FREYSER ROJAS HACHITO	1128731661	20/02/2024	18/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	760GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR			MARIA YOLIMA HACHITO	1003943717	Maria yolima
4	LUZ NEIDA ISARAMA CAISAMO	1075028660	20/02/2024	18/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			MARY ESTELA CAISAMO	1133605040	Mary Estela
5	YILMAR ANDRES MANYOMA	1075028666	20/02/2024	18/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			JOMAIRA MANYOMA	1133604967	Jomaira
6	MARIA FERNANDA MANYOMA	1075028815	20/02/2024	18/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			MARIA EDILA ISARAMA	1133604841	Mariaedila
7	LEIFER HACHITO	1075028856	20/02/2024	18/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			YEILA MANYOMA	1078021903	Yeila
8	EDWAR ISARAMA MANYOMA	1075028876	20/02/2024	18/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			JAIRO MANYOMA	1075022386	Jairo manyoma
9	ANA MERINA MECHA	1075028877	20/02/2024	18/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			SAILIRI MANYOMA	1075021905	SAiLiRi
10	YIRLENY RUBIANO MANYOMA	1075028880	20/02/2024	18/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			ILMA MANYOMA	1003043738	ILMA
11	JORGE IVAN RUBIANO	1075028882	20/02/2024	18/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			MARIA LUZ ISARAMA	26371623	Maria luz
12	AMANCIO MANYOMA RUBIANO	1075028885	20/02/2024	18/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			CARLOS YERA MANYOMA	1003943777	Carlos Yera manyo
13	EULISES HACHITO MANOMA	1075028307	20/02/2024	18/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			MARIA YENNY MANYOMA	1133605036	Maria yenny
14	SAIRA ISARAMA PEREA	1034579612	1/04/2024	18/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	760GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR			MARIA ESTELA PEREA	1075021435	Maria Estela
15	JARINSON HACHITO MANYOMA	1128732104	1/06/2024	18/07/2024		X			1000GR		500GR	500GR		750GR		1000GR		175GR	500CC		900GR			MARIA YENNY MANYOMA	1133605036	Maria yenny
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: Alcida Manyoma
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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

A27

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ AUTORIDAD TRADICIONAL

NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: INSIRA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: INSIRA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270251148434

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
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	AVENA EN OJUELAS	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES	LENTEJAS	FRIJOL	ATUN EN AGUAA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA	Alimento de alto valor Nutricional, especifique Nombre y cantidad	No LOTE Especifique no nombre del Alimento de alto valor Nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	BELARINA FORASTERO	1133604863	20/02/2024	19/07/2024	X				1000GR	500GR	1000GR	500GR	750GR	900GR	1650GR	1000GR	1500GR	875GR	500CC	500GR	900GR			BELARINA FOTASRERO	1133604863	Belarina Forastero F.
2	EIRA CAISAMO HACHITO	1128725317	20/02/2024	19/07/2024	X				1000GR	500GR	1000GR	500GR	750GR	900GR	1650GR	1000GR	1500GR	875GR	500CC	500GR	900GR			EIRA CAISAMO HACHITO	1128725317	Eira Caisamo H
3	JHON MER ABONA CAISAMO	1075029595	1/04/2024	19/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	760GR	1650GR	500GR		175GR	500CC	500GR	900GR			ANA CELIA ABONA	1128725556	ANACELIA ABONA C.
4	KERY YOBANY ABONA CAISAMO	1075029597	1/04/2024	19/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	760GR	1650GR	500GR		175GR	500CC	500GR	900GR			CARELY CAISAMO	1133604855	Carely
5	LEIDER MANYOMA CAISAMO	1075029568	20/02/2024	19/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	760GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR			CARMENZA CAISAMO	1128726022	Carmenza
6	MERILDO CAIZAMO CAIZAMO	1128731676	20/02/2024	19/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	760GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR			NARLY CAIZAMO	1128725560	Narly
7	JUAN CARLOS MANYOMA	1128730420	20/02/2024	19/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			CARMENZA CAISAMO	1128726022	Carmenza
8	XIOMARA CAIZAMO	1128730421	20/02/2024	19/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			MARIA YURLEY MANYOMA	1128725606	MARIA Yurley
9	CARLOS ANDRES MANYOMA	1128730424	20/02/2024	19/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			ANA CELIA ABONA	1128725553	ANACELIA ABONA C.
10	ARBELIO MANYOMA	1128730503	20/02/2024	19/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			BEREMISIA CAISAMO	1075023019	BERENICIA
11	JHON EVER MANYOMA	1128730505	20/02/2024	19/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			LAURENTINA MECHA	26314901	LAURENTINA
12	YILIVER CAIZAMO	1128730887	20/02/2024	19/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			NARLY CAIZAMO	1128725560	Narly
13	LEICY MANYOMA	1128730897	20/02/2024	19/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			LEIDY MANYOMA	1128725608	leidy Manyoma
14	CELENY CAIZAMO	1128730925	20/02/2024	19/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			LUZ DARY FORASTERO	35590378	Luz Dari
15	TATIANA ISARAMA BIRRY	1128730953	20/02/2024	19/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			SURDULIA BIRRY	1003943142	SURDULIA
16	YAISA ISARA UNDAGAMA	1128731087	20/02/2024	19/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			FILBERTO ISARAMA	1076019261	Filberto
17	YESNEIDA CAIZAMO FORASTERO	1075029035	2/04/2024	19/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			BELARINA FORATEROO	1133604863	Belarina Forastero F.

Observaciones:

Firma: Dawinson C. H

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

Control exclusivo de las copias no controladas

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

428

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

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL BERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NOMBRE DE LA UDS/UBA /IJCA INSIRA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: INSIRA
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270251146434

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
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUESIDAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	AVENA EN OJUELAS	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES	LENTEJAS	FRIJOL	ATUN EN AGUAA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA	Alimento de alto valor nutricional Vitamina A y Hierro y cantidad	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	FELICIANO MANYOMA ISARAMA	1075029594	1/04/2024	19/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	760GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR			BEREMISIA CAISAMO	1075023019	BERENICIA
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: Davinson C.H

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

Copia controlada si esta impresa o en medio magnético COPIA CONTROLADA

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

129

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	P1.MO13.FP	25/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ AUTORIDAD TRADICIONAL

NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: PLAYA NUEVA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: PLAYA NUEVA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270251138108

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
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	AVENA EN OJUELAS	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES	LENTEJAS	FRIJOL	ATUN EN AGUAA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA	Alimento de alto valor Nutricional, especifique Nombre y cantidad	(Si LOTE Especifique el nombre del alimento de alto valor Nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	HORDELIO CAIZAMO ISABARE	1078105288	1/06/2024	22/07/2024	X				1000GR	500GR	1000GR	500GR	750GR	900GR	1650GR	1000GR	1500GR	875GR	500CC	500GR	900GR			JESUS ELI CAIZAMO	4818421	Jesus Eli
2	MARIA LINA ISABARE PEDROZA	1003780546	1/04/2024	22/07/2024	X				1000GR	500GR	1000GR	500GR	750GR	900GR	1650GR	1000GR	1500GR	875GR	500CC	500GR	900GR			MARIA LINA ISABARE	1003780546	Maria Lina L. P.
3	YAILI PAPELITO ROJAS	1075029384	20/02/2024	22/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	760GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR			MARIA VELIA ROJAS	1193107348	Maria Velia
4	ELBER ISABARE UNDAGAMA	1075029417	20/02/2024	22/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	760GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR			JOSE LUIS ISABRE	1033605003	Jose Luis
5	BERNAVE ISABARE ISARAMA	1133608023	1/06/2024	22/07/2024	X				1000GR	500GR	1000GR	500GR	750GR	900GR	1650GR	1000GR	1500GR	875GR	500CC	500GR	900GR			DAMARYS SARCO	1075023790	Damar XS
6	AILYN DAIANA ROJAS CAISAMO	1128731603	20/02/2024	22/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	760GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR			MARIA CRICELA CAISAMO	1003943088	maria cricela
7	JAIR ISABARE UNDAGAMA	1075028023	20/02/2024	22/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			MARIA ELVIA UNDAGAMA	1133606839	maria elvia
8	JOSE ELACIO CAIZAMO ISABARE	1075028339	20/02/2024	22/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			ARELIA ISABARE	1149443556	Arelia
9	YANEZA ROJAS ROJAS	1075028403	20/02/2024	22/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			CLARA MARIA ROJAS	26315260	Clara maria
10	CLANEIRA ISARAMA ISABARE	1075029317	20/02/2024	22/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			MARIA ISABARE	977B229850424379A95C291AC09468ED29460	Maria lina L.
11	HEILER CAIZAMO CHAMORRO	1128731202	20/02/2024	22/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			ANA ORTALICIA CAIZAMO	1133604876	ANA ORTALICIA
12	KAROL CAIZAMO HACHITO	1128731204	20/02/2024	22/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			BALDORINA HACHITO	1003943845	BALDORINA
13	JANER ISARAMA UNDAGAMA	1133608024	1/05/2024	22/07/2024	X				1000GR	500GR	1000GR	500GR	750GR	900GR	1650GR	1000GR	1500GR	875GR	500CC	500GR	900GR			FLORINA UNDAGAMA	1133604845	Florina
14	BATRIZ SARCO VICHIVI	1003943182	1/04/2024	22/07/2024	X				1000GR	500GR	1000GR	500GR	750GR	900GR	1650GR	1000GR	1500GR	875GR	500CC	500GR	900GR			BATRIZ SARCO VICHIVI	1003943182	Batriz
15	LORENA CAIZAMO ISABARE	1077647071	1/04/2024	22/07/2024	X				1000GR	500GR	1000GR	500GR	750GR	900GR	1650GR	1000GR	1500GR	875GR	500CC	500GR	900GR			LORENA CAIZAMO	1077647071	LORENA
16	EMILIANO ISARAMA CHAMORRO	1077602742	1/06/2024	22/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	760GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR			MARIN ISARAMA	1077601322	Marin
17	BEINVENIDO ROJAS ISARAMA	1077602769	1/04/2024	22/07/2024	X				1000GR	500GR	1000GR	500GR	750GR	900GR	1650GR	1000GR	1500GR	875GR	500CC	500GR	900GR			AURELIANA ISARAMA	1003943062	Aureliana

Observaciones:

Firma: Feliciano Rojas

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

430

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.PM013.FP	25/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual __X____ Vacaciones o Receso_____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ AUTORIDAD TRADICIONAL

NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA PLAYA NUEVA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: PLAYA NUEVA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270251136108

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
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	AVENA EN OJUELAS	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES	LENTEJAS	FRIJOL	ATUN EN AGUA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA	Alimento de alto valor Nutricional, especifique Nombre y cantidad	Mas LITE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	SINDY ISARAMA CHAMORRO	1133608066	20/02/2024	22/07/2024		X			1000GR		500GR	500GR		750GR		1000GR		175GR	500CC		900GR			CERELINA CHAMORRO	1148450711	CERELINA CHAMORRO
2	ALBERTO FORASTERO ROJAS	1128731920	1/04/2024	22/07/2024		X			1000GR		500GR	500GR		750GR		1000GR		175GR	500CC		900GR			CARMENZA ROJAS CHAMORRO	1003949242	Carmenza Rojas
3	DEMENCIA ROJAS CHAMORRO	1075027488	1/04/2024	22/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	750GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			DEMENCIA CHAMORRO	26314911	Demencia
4	MARIA ELSI CAISAMO HACHITO	1075027695	1/04/2024	22/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	750GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			BALDORINA HACHITO	1003943845	BALDORINA
5	MELANI AMPARO ROJAS	1075027770	1/04/2024	22/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	750GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			AURELIANA ISARAMA	1003943062	Aureliana
6	WILNER ISARAMA ISABARE	1075029315	1/04/2024	22/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	750GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			MARIA LINA ISABARE	1003780546	Maria Lina Isar
7	LIZA MARIA ROJAS ROJAS	1077485119	1/04/2024	22/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	750GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			CLARA MARIA ROJAS	26315260	Clara Maria
8	YANILA ISABARE ISARAMA	1128731102	1/04/2024	22/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	750GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			MARLE MELISA ISARAMA	1075023798	Marle Melisa
9	LUZ KARINE FORASTERO ROJAS	1076337953	1/04/2024	22/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	750GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			DEMENCIA CHAMORRO	26314911	Demencia
10	JOSE MODESTO MECHA SARCO	1077487563	1/04/2024	22/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	750GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR			BEATRIZ SARCO	1003943182	Beatriz
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: feliciano Rojas

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

431

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

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: MEKARABADO

NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MEKARABADO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270251138113

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 REBPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	AVENA EN OJUELAS	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES	LENTEJAS	FRIJOL	ATUN EN AGUAA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA	Alimento de alto valor Nutricional para la población con pertenencia étnica	Nota (1): Especificar el nombre del alimento de alto valor nutricional para la población con pertenencia étnica			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	DANELIS ORASTERO ISARAMA	1133608096	20/02/2024	22/07/2024		X			1000GR		500GR	500GR		750GR		1000GR		175GR	500CC		900GR				IRMA ISARAMA	1077601391	Irma
2	NOREIDY CAIZAMO CAIZAMO	1133608099	20/02/2024	22/07/2024		X			1000GR		500GR	500GR		750GR		1000GR		175GR	500CC		900GR				ISILERA CCAISAMO	1077601379	isilera
3	SULEIMA IZARAMA CAISAMO	10750029608	20/02/2024	22/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	750GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR				ISILERA CCAISAMO	1077601379	isilera
4	NOVELIA CAISAMO FORASTERO	1075029609	20/02/2024	22/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	760GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR				MARCELA FORASTERO	1003943694	Marcela
5	WILIS CAIZAMO CAIZAMO	1075029611	20/02/2024	22/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	760GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR				MARIA CAISAMO	1133604847	MARIA
6	ANALY VICHIVI PEREA	1075029620	20/02/2024	22/07/2024			X		1000GR	500GR			750GR	760GR	1650GR	500GR		175GR	500CC		900GR				ISMAEL VICHIVI	11646098	Ismael
7	AIRA ISABARE CAISAMO	1126731937	20/02/2024	22/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR				YALIZON ISABARE	1075023476	Yalizon
8	MILEIDY ISARAMA CAIZAMO	1075028029	20/02/2024	22/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR				ELERINA CAIZAMO	1148193226	Elerina
9	TAWARE CAIZAMO MECHA	1075028434	20/02/2024	22/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR				CRUZ NEILA MECHA	1003943803	Cruz neila
10	FELIPE CAISAMO TUNAY	1075028076	1/06/2024	22/07/2024				X	1000GR	500GR			500GR	760GR	1650GR	1250GR	500GR	350GR	500CC	500GR	900GR				CIRILO CAIZAMO	1133604871	Cirilo
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Carmelo Forastero

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ

AUTORIDAD TRADICIONAL

NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO

FOTOGRAFICOS

ENGTREGA RPP

MES DE JULIO

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA 22/07/2024	**COMUNIDAD: CATRU CENTRAL**
NOMBRE DEL AGENTE EDUCATIVO: ROSENDO BIRRY RUBIANO, MARLYS JHOANA MUÑOZ CAIZAMO, NELSON FORASTERO ISARAMA LEIDY CARAMPAIMA	
TEMA: Entrega de RPP Y Bienestarina del mes de julio	



Comunidad: Catrú Central
Descripción de la actidad: Entrega de RPP y Bienestarina: mes de julio
Fecha: 22 de julio del 2024



Comunidad: Catrú Central
Descripción de la actidad: Entrega de RPP y Bienestarina: mes de julio
Fecha: 22 de julio del 2024



Comunidad: Catrú Central
Descripción de la actidad: Entrega de RPP y Bienestarina: mes de julio
Fecha: 22 de julio del 2024



Comunidad: Catrú Central
Descripción de la actidad: Entrega de RPP y Bienestarina: mes de julio
Fecha: 22 de julio del 2024

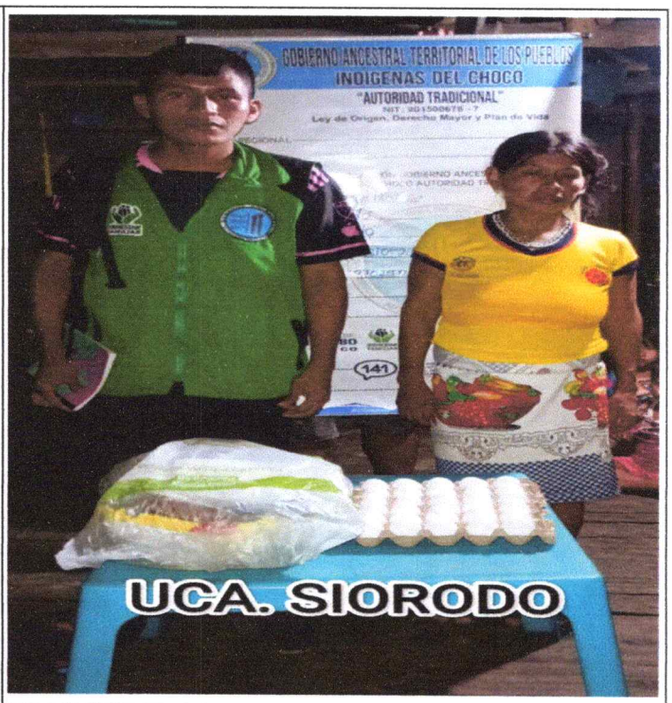
GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

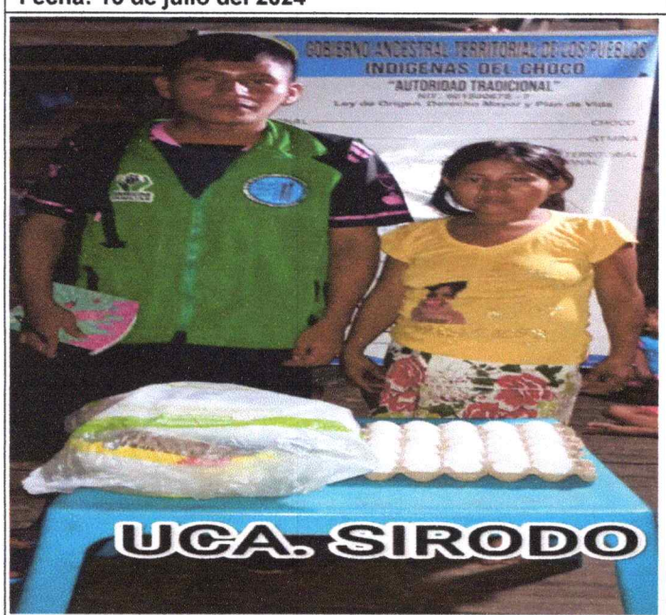
DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA 16/07/2024	**COMUNIDAD: SIORODO**
NOMBRE DEL AGENTE EDUCATIVO: DARLINTON MECHA ISARAMA	
TEMA: Entrega de RPP Y Bienestarina del mes de Julio	



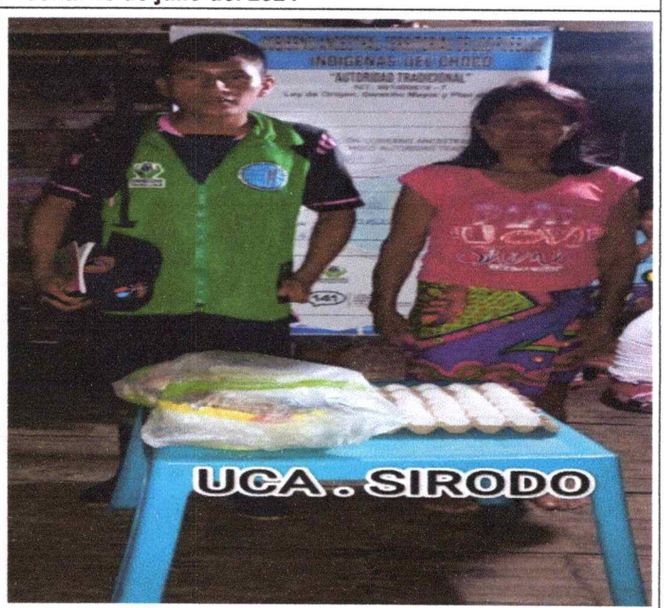
Comunidad: SIORODO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina: mes de junio
Fecha: 16 de julio del 2024



Comunidad: SIORODO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina: mes de junio
Fecha: 16 de julio del 2024



Comunidad: SIORODO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina _ mes de junio
Fecha: 16 de julio del 2024



Comunidad: SIORODO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina _ mes de junio
Fecha: 16 de julio del 2024

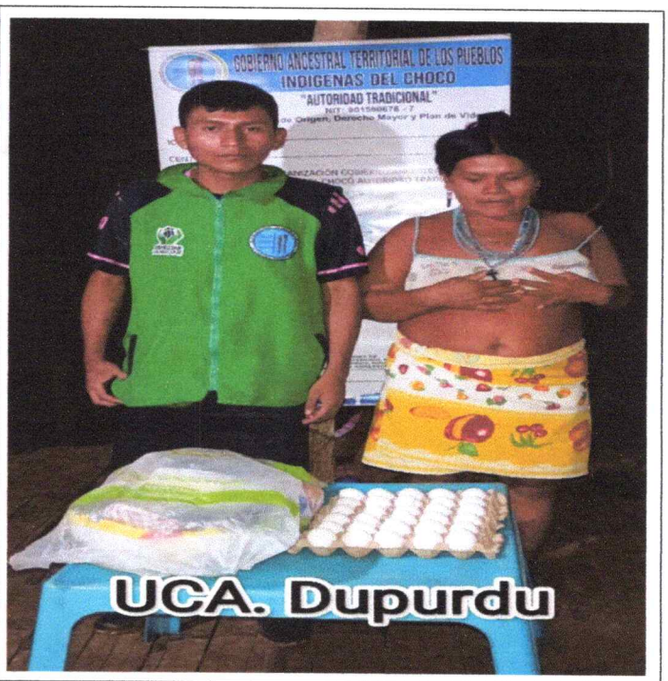
GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

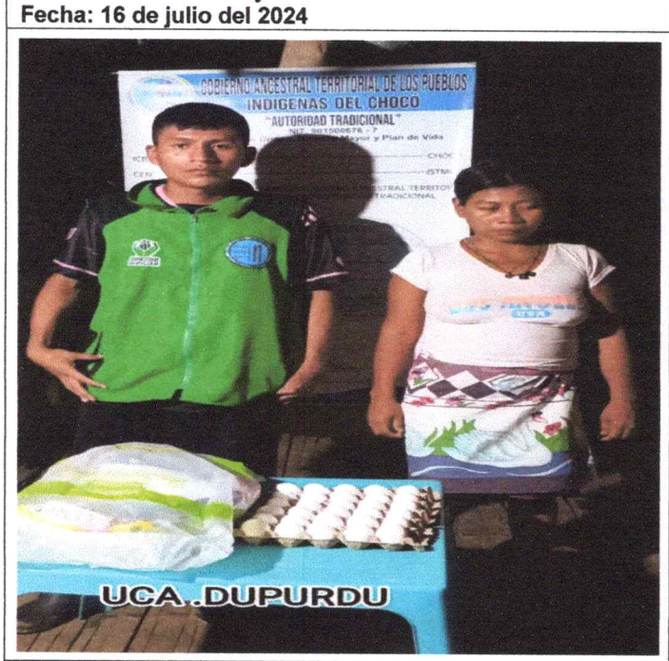
DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 16/07/2024	**COMUNIDAD: DUPURDU**
AGENTE EDCATIVO: DARLINTON MECHA ISARAMA	
TEMA: Entrega de RPP Y Bienestarina del mes de julio	



Comunidad: DUPURDU
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina: mes de junio
Fecha: 16 de julio del 2024



Comunidad: DUPURDU
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina: mes de junio
Fecha: 16 de julio del 2024



Comunidad: DUPURDU
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina: mes de julio
Fecha: 16 de julio del 2024



Comunidad: DUPURDU
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina: mes de julio
Fecha: 16 de julio del 2024

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 17/07/2024	**COMUNODAD: CARRIZAL**
AGENTE EDUCATIVO: REYNES PEREA VICHIVI	
TEMA: Entrega de RPP Y Bienestarina del mes de julio	

<table>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>Comunidad: CARRIZAL
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina: mes de julio
Fecha:17 de julio del 2024</td>
<td>Comunidad: CARRIZAL
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina: mes de julio
Fecha: 17 de julio del 2024</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>Comunidad: CARRIZAL
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina: mes de julio
Fecha: 17 de junio del 2024</td>
<td>Comunidad: CARRIZAL
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina: mes de julio
Fecha: 17 de junio del 2024</td>
</tr>
</table>

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

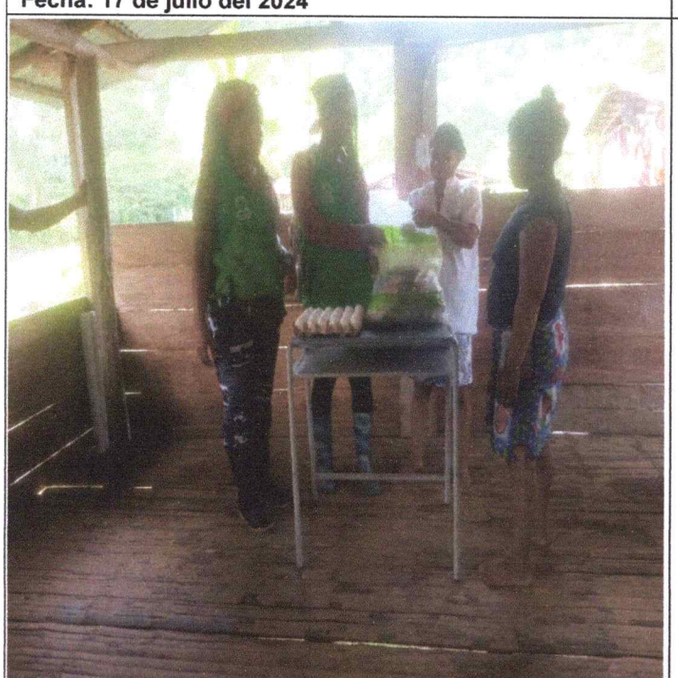
DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 17/07/2024	**COMUNIDAD: PLAYA GRANDE**
AGENTE EDUCATIVO: IBELLINO CHAMORRO MORROCO	
TEMA: Entrega de RPP Y Bienestarina del mes de julio	



Comunidad: PLAYA GRANDE
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina: mes de julio
Fecha: 17 de julio del 2024



Comunidad: PLAYA GRANDE
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina: mes de julio
Fecha: 17 de julio del 2024



Comunidad: PLAYA GRANDE
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina: mes de julio
Fecha: 17 de julio del 2024



Comunidad: PLAYA GRANDE
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina: mes de julio
Fecha: 17 de julio del 2024

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA:20/07/2024	**COMUNIDAD: PUERTO ECEVEDE**
AGENTE EDUCATIVO: ETANISLAO CHAMORRO UNDAGAMA	
TEMA: Entrega de RPP Y Bienestarina del mes de julio	



Comunidad: PUERTO ECEVEDE
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina: mes de julio
Fecha: 18 de julio del 2024



Comunidad: PUERTO ECEVEDE
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina: mes de julio
Fecha: 18 de julio del 2024



Comunidad: PUERTO ECEVEDE
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina: mes de julio
Fecha: 18 de julio del 2024



Comunidad: PUERTO ECEVEDE
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina: mes de junio
Fecha: 18 de julio del 2024

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

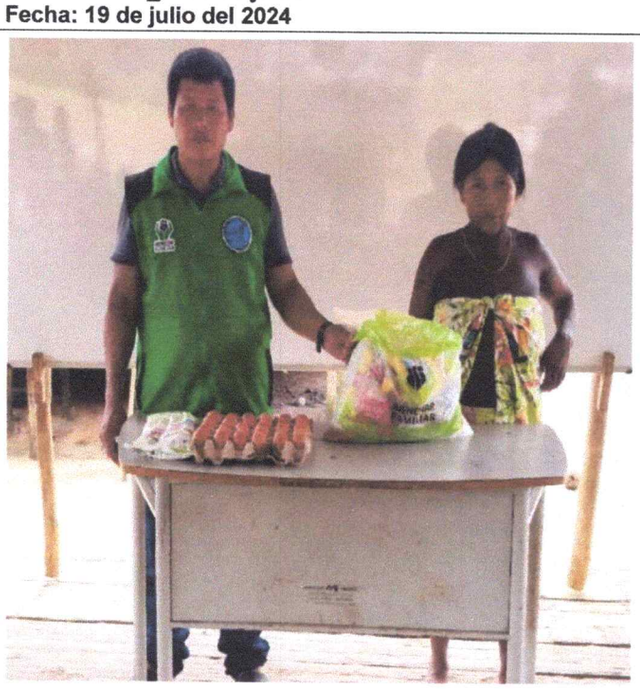
DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 19/07/2024	**COMUNIDAD: PUNTO VIEJO**
AGENTE EDUCATIVO: ETANISLAO CHAMORRO UNDAGAMA	
TEMA: Entrega de RPP Y Bienestarina del mes de julio	



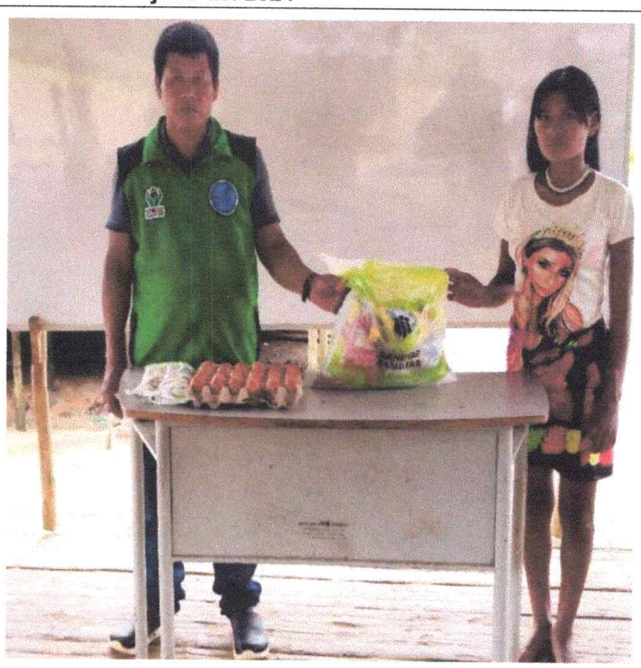
Comunidad: PUNTO VIEJO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina _ mes de junio
Fecha: 19 de julio del 2024



Comunidad: PUNTO VIEJO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina _ mes de junio
Fecha: 19 de julio del 2024



Comunidad: PUNTO VIEJO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina _ mes de julio
Fecha: 19 de julio del 2024



Comunidad: PUNTO VIEJO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina _ mes de julio
Fecha: 19 de julio del 2024

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 19/07/2024	**COMUNIDAD: PUEBLO NUEVO**
AGENTE EDUCATIVO: ETANISLAO CHAMORRO UNDAGAMA	
TEMA: Entrega de RPP Y Bienestarina del mes de julio	



Comunidad: PUEBLO NUEVO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina: mes de julio
Fecha: 19 de julio del 2024



Comunidad: PUEBLO NUEVO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina: mes de julio
Fecha: 19 de julio del 2024



Comunidad: PUEBLO NUEVO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina: mes de julio
Fecha: 19 de julio del 2024



Comunidad: PUEBLO NUEVO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina: mes de julio
Fecha: 19 de julio del 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DEPARTAMENTO: CHOCÓ	**MUNICIPIO: ALTO BAUDÓ**
FECHA: 17, 18, 20, 21 DE JULIO 2024	**COMUNIDAD: PUNTO CAIMITO, PLAYITA 1 Y 2, GEANDO DUBAZA, DUBAZA CETRAL, LOMA.**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: EVER PALACIOS MORENO	

ENTREGA DE RPP



COMUNIDAD: Punto Caimito

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Entrega de RPP

FECHA: 17 de julio de 2024



COMUNIDAD: Playita 1 y 2

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Entrega de RPP

FECHA: 18 de julio de 2024



COMUNIDAD: Geando Dubaza – Dubaza Central

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Entrega de RPP

FECHA: 20 de julio de 2024



COMUNIDAD: La Loma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Entrega de RPP

FECHA: 21 de julio de 2024

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 16 AL 22 DE JULIO	**COMUNIDAD: PUERTO ECHEVERRY, KIPARADO, COCALITO, INSIRA, PLAYA NUEVA Y MEKARABADO**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: MAYRA MOSQUERA-COORDINADORA	
TEMA: ENTREGA DE RPP MES DE JULIO	



COMUNIDAD: puerto Echeverry
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: entrega de rpp a los sistemas familiares
TEMÁTICA TRATADA: entrega de complemento
FECHA: 19/07/2024
DIA: viernes



COMUNIDAD: puerto Echeverry
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: entrega de rpp a los sistemas familiares
TEMÁTICA TRATADA: entrega de complemento
FECHA: 19/07/2024
DIA: viernes



COMUNIDAD: puerto Echeverry
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: entrega de rpp a los sistemas familiares
TEMÁTICA TRATADA: entrega de complemento
FECHA: 19/07/2024
DIA: viernes



COMUNIDAD: puerto Echeverry
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: entrega de rpp a los sistemas familiares
TEMÁTICA TRATADA: entrega de complemento
FECHA: 19/07/2024
DIA: viernes

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

	
COMUNIDAD: Kiparado **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: entrega de rpp a los sistemas familiares** **TEMÁTICA TRATADA: entrega de complemento** **FECHA: 22/072024** **DIA: lunes**	**COMUNIDAD: Kiparado** **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: entrega de rpp a los sistemas familiares** **TEMÁTICA TRATADA: entrega de complemento** **FECHA: 22/072024** **DIA: lunes**
	
COMUNIDAD: Kiparado **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: entrega de rpp a los sistemas familiares** **TEMÁTICA TRATADA: entrega de complemento** **FECHA: 22/072024** **DIA: lunes**	**COMUNIDAD: Kiparado** **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: entrega de rpp a los sistemas familiares** **TEMÁTICA TRATADA: entrega de complemento** **FECHA: 22/072024** **DIA: lunes**

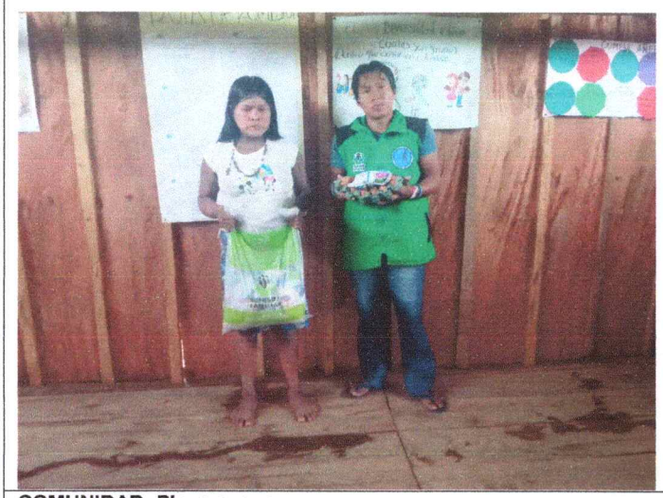
GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

	
COMUNIDAD: Cocalito **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: entrega de rpp a los sistemas familiares** **TEMÁTICA TRATADA: entrega de complemento** **FECHA: 17/07/2024** **DIA: miércoles**	**COMUNIDAD: Cocalito** **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: entrega de rpp a los sistemas familiares** **TEMÁTICA TRATADA: entrega de complemento** **FECHA: 17/07/2024** **DIA: miércoles**
	
COMUNIDAD: Cocalito **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: entrega de rpp a los sistemas familiares** **TEMÁTICA TRATADA: entrega de complemento** **FECHA: 17/07/2024** **DIA: miércoles**	**COMUNIDAD: Cocalito** **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: entrega de rpp a los sistemas familiares** **TEMÁTICA TRATADA: entrega de complemento** **FECHA: 17/07/2024** **DIA: miércoles**

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

	
COMUNIDAD: Insira **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: entrega de rpp a los sistemas familiares** **TEMÁTICA TRATADA: entrega de complemento** **FECHA: 16/07/2024** **DIA: martes**	**COMUNIDAD: Insira** **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: entrega de rpp a los sistemas familiares** **TEMÁTICA TRATADA: entrega de complemento** **FECHA: 16/07/2024** **DIA: martes**
	
COMUNIDAD: Insira **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: entrega de rpp a los sistemas familiares** **TEMÁTICA TRATADA: entrega de complemento** **FECHA: 16/07/2024** **DIA: martes**	**COMUNIDAD: Insira** **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: entrega de rpp a los sistemas familiares** **TEMÁTICA TRATADA: entrega de complemento** **FECHA: 16/07/2024** **DIA: martes**

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

	
COMUNIDAD: Playa nueva **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: entrega de rpp a los sistemas familiares** **TEMÁTICA TRATADA: entrega de complemento** **FECHA: 18/07/2024** **DIA: jueves**	**COMUNIDAD: Playa nueva** **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: entrega de rpp a los sistemas familiares** **TEMÁTICA TRATADA: entrega de complemento** **FECHA: 18/07/2024** **DIA: jueves**
	
COMUNIDAD: Playa nueva **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: entrega de rpp a los sistemas familiares** **TEMÁTICA TRATADA: entrega de complemento** **FECHA: 18/07/2024** **DIA: jueves**	**COMUNIDAD: Playa nueva** **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: entrega de rpp a los sistemas familiares** **TEMÁTICA TRATADA: entrega de complemento** **FECHA: 18/07/2024** **DIA: jueves**

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

	
COMUNIDAD: Mekarabado **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: entrega de rpp a los sistemas familiares** **TEMÁTICA TRATADA: entrega de complemento** **FECHA: 18/07/2024** **DIA: jueves**	**COMUNIDAD: Mekarabado** **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: entrega de rpp a los sistemas familiares** **TEMÁTICA TRATADA: entrega de complemento** **FECHA: 18/07/2024** **DIA: jueves**
	
COMUNIDAD: Mekarabado **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: entrega de rpp a los sistemas familiares** **TEMÁTICA TRATADA: entrega de complemento** **FECHA: 18/07/2024** **DIA: jueves**	**COMUNIDAD: Mekarabado** **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: entrega de rpp a los sistemas familiares** **TEMÁTICA TRATADA: entrega de complemento** **FECHA: 18/07/2024** **DIA: jueves**