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

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: HISTORICO Y DEL CARIBE MUNICIPIO: CARTAGENA - ISLA DEL ROSARIO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: MUNDO ISLEÑO ISLA DEL ROSARIO
RACIÓN: Mensual ___x____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 2024

NOMBRE DE LA EAS: COAFROB NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____MUNDO ISLEÑO - ISLA DEL ROSARIO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BARU CALLE REAL CALLE 17 KR. 17 -10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 130011143064

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	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
				GESTANTES	LACTANTES	6 A 11 MESES	1 A 2 AÑOS	Arroz blanco	Pastas alimenticias enriquecidas	Harina de maíz	Harina de trigo	Leche de vaca entera en polvo	Atún en agua	Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades)	Fríjol	Lenteja	Aceite de Girasol o maíz o soya	Panela	Avena en hojuelas	BIENESTARINA	Alimento de alto valor Nutricional, especifique Nombre 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	LIAM JARED CAMARGO BARIOS	1242390340	28/11/2024		X			1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2.700 g	1050 g	1650 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	0					Mileidis Barrios	1118828892	Mileidis
2	JREMY DAVID JULIO MEZA	1201293934	28/11/2024		X			1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2.700 g	1050 g	1650 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	0					Jorge Julio	1001897460	Jorge
3	ELIEL JOSE VALENCIA IZQUIERDO	80CDD47347C7488292	28/11/2024			X		500 g	1000 g	0	0	0	0	825 g	1000 g	0	500 cc	0	0					Leidis	1001218352	
4	ROSA MANUELA RIOS RUIZ	1005473904	28/11/2024	x				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2.700 g	1050 g	1650 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	0					Ayolnea Camargo	27786110	Ayolnea
5	ARIEL LUCIA VALLECILLA SCARABALLO	1043345081	28/11/2024				x	500 g	1000 g	500 g	0	900 g	0	1650 g	1000 g	0	500 cc	0	500 g					Abohanes B	73194942	Abohanes B.
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: Yimaris Maldonado
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

Escaneado con CamScanner

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

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: HISTORICO Y DEL CARIBE MUNICIPIO: CARTAGENA - ISLA DEL ROSARIO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: MUNDO ISLEÑO ISLA DEL ROSARIO
RACIÓN: Mensual x Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 2024

NOMBRE DE LA EAS: COAFROB NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MUNDO ISLEÑO - ISLA DEL ROSARIO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BARU CALLE REAL CALLE 17 KR. 17 -10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 130011143064

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	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
				GESTANTES	LACTANTES	6 A 11 MESES	1 A 2 AÑOS	Arroz blanco	Pastas alimenticias enriquecidas	Harina de maíz	Harina de trigo	Leche de vaca entera en polvo	Atún en agua	Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades)	Fríjol	Lenteja	Aceite de Girasol o maíz o soya	Panela	Avena en hojuelas	BIENESTARINA	Alimento de alto valor Nutricional, especifique cuál? No LVE. 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	KRISTY MOLINA DIAZ	1242390638	28/11/2024		x			1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2.700 g	1050 g	1650 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	0					Maria Diaz	1001988966	Maria Diaz
2	ASSTHIAN JUNIOR SIMANCAS ZUÑIGA	A4CDB9805F4F0EE	28/11/2024		x			1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2.700 g	1050 g	1650 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	0					Maria Camila Z.	1001833070	Camila Zuñiga
3	CINDY GALVAN MERCADO	1007591299	28/11/2024	x				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2.700 g	1050 g	1650 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	0					Cindy P. Mercado	1007519249	C. P. M.
4	KIARA MARIA HIDALGO BERTEL	1043649150	28/11/2024	x				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2.700 g	1050 g	1650 g	1000 g	1000 g	1001 cc	1001 g	0					Yarid Espitia	1007962690	Yarid
5	LUCIANA BELEN CANABAL LEE SING	1249070157	28/11/2024			x		500 g	1000 g	0	0	0	0	825 g	1000 g	0	500 cc	0	0					Katherin Perez	1147695005	Katherin Perez
6	SAMANTHA ISABEL MEDRANO PALACIO	1235053654	28/11/2024			x		500 g	1000 g	0	0	0	0	825 g	1000 g	0	500 cc	0	0					Lina maria Palacio	1010026450	Lina
7	MARY LENA NIETO MEZA	1137543785	28/11/2024				x	500 g	1000 g	500 g	0	900 g	0	1650 g	1000 g	0	500 cc	0	500 g					Mary Lena	1043968396	MARY LS
8	MARINEY SOFIA SILGADO CAMARGO	1249069437	28/11/2024				x	500 g	1000 g	500 g	0	900 g	0	1650 g	1000 g	0	500 cc	0	500 g					Mariney Silgado	45-55-25	Mariney Silgado
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: Yessica Espitia
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

Escaneado con CamScanner

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

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: HISTORICO Y DEL CARIBE MUNICIPIO: CARTAGENA - ISLA DEL ROSARIO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: MUNDO ISLEÑO ISLA DEL ROSARIO
RACIÓN: Mensual ___x____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 2024

NOMBRE DE LA EAS: COAFROB NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____MUNDO ISLEÑO - ISLA DEL ROSARIO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BARU CALLE REAL CALLE 17 KR. 17 -10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 130011143064

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	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
				GESTANTES	LACTANTES	6 A 11 MESES	1 A 2 AÑOS	Arroz blanco	Pastas alimenticias enriquecidas	Harina de maíz	Harina de trigo	Leche de vaca entera en polvo	Atún en agua	Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades)	Frijol	Lenteja	Aceite de Girasol o maíz o soya	Panela	Avena en hojuelas	BIENESTARINA	Alimento de alto valor Nutricional, especifique Nombre 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	KEYSHELL SOFIA ANGULO CEREN	1247259995	28/11/2024		x			1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2.700 g	1050 g	1650 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	0				franyelis Ceren	1042579079	franyelis
2	ADELANIS GONZALEZ ZUÑIGA	1047370926	28/11/2024		x			1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2.700 g	1050 g	1650 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	0				[illegible]	73138957	[illegible]
3	DEISY PAOLA SABALA MADERA	1047523976	28/11/2024	x				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2.700 g	1050 g	1650 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	0				Edma contreras	64520755	Edma
4	MILAGRO SOFIA BERTEL GOMEZ	1137544062	28/11/2024			x		500 g	1000 g	0	0	0	0	825 g	1000 g	0	500 cc	0	0				Mairy Pertz	1043977346	Mairy.
5	ARIAND EXECUIEL TEHERAN	1235053588	28/11/2024				x	500 g	1000 g	500 g	0	900 g	0	1650 g	1000 g	0	500 cc	0	500 g				[illegible]	1.99[illegible]	[illegible]
6	AINARA SOFIA MARTINEZ GARCIA	1253158165	28/11/2024				x	500 g	1000 g	500 g	0	900 g	0	1650 g	1000 g	0	500 cc	0	500 g				JAREth Garcia	1.142922620	JAREth
7	HIAN DANIEL MORENO FERNANDEZ	1235053003	28/11/2024				x	500 g	1000 g	500 g	0	900 g	0	1650 g	1000 g	0	500 cc	0	500 g				Yulibeth Fernandez	1042576799	Yulibeth
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Cadis de la R.
Nombre legible de quien entrega

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

Escaneado con CamScanner

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

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: HISTORICO Y DEL CARIBE MUNICIPIO: CARTAGENA - ISLA DEL ROSARIO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: MUNDO ISLEÑO ISLA DEL ROSARIO
RACIÓN: Mensual ___x_____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 2024

NOMBRE DE LA EAS: COAFROB NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____MUNDO ISLEÑO - ISLA DEL ROSARIO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BARU CALLE REAL CALLE 17 KR. 17 -10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 130011143064

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	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
				GESTANTES	LACTANTES	6 A 11 MESES	1 A 2 AÑOS	Arroz blanco	Pastas alimenticias enriquecidas	Harina de maiz	Harina de trigo	Leche de vaca entera en polvo	Atún en agua	Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades)	Frijol	Lenteja	Aceite de Girasol o maiz o soya	Panela	Avena en hojuelas	BIENESTARINA	Alimento de alto valor Nutricional, especifique Nombre 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	MANUELITA MARIA ESPINOSA JIMENEZ	1043960864	28/11/2024	x				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2.700 g	1050 g	1650 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	0				Manuelita Espinoza	1043960864	Manuela
2	YIMARIS MALDONADO HERNANDEZ	1047397118	28/11/2024	X				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2.700 g	1050 g	1650 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	0				Yimaris Maldonado	1047397118	Yimaris
3	AYNARA LUCIA GONZALEZ MOLINA	1253659178	28/11/2024		x			1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2.700 g	1050 g	1650 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	0				Aynara M. M	45.559.444	Aynara M.
4	ZULEYHA SOFIA PEÑA FLOREZ	1049952532	28/11/2024			X		500 g	1000 g	0	0	0	0	825 g	1000 g	0	500 cc	0	0				Zuleyha Peña	1235048399	Zuleyha
5	YOHAN MEDRANO CUESTA	1044023921	28/11/2024			x		500 g	1000 g	0	0	0	0	825 g	1000 g	0	500 cc	0	0				Elsa maria Cuesta V	1001977922	Elsa Cuesta
6	MAXIMILIANO DE JESUS LARA JULIO	1043346029	28/11/2024			x		500 g	1000 g	0	0	0	0	825 g	1000 g	0	500 cc	0	0				Yisselle Julio Gong	1143350860	Yisselle Julio
7	LIAM MANUEL ORTEGA TORRES	1143423958	28/11/2024			x		500 g	1000 g	0	0	0	0	825 g	1000 g	0	500 cc	0	0				Yuleima Ortega	1047495218	Yuleima
8	KEILER ANDRES MOLINA PEDROZA	1047523307	28/11/2024			x		500 g	1000 g	0	0	0	0	825 g	1000 g	0	500 cc	0	0				Geidys Pedroza	1049523307	Geidys Pedroza
9	KATERIN CUESTA VILLARREAL	1043966968	28/11/2024	x				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2.700 g	1050 g	1650 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	0				Katherin Cuesta V	1043966968	Katherin Cu
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Yolanda Moreno
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

Escaneado con CamScanner

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: HISTORICO Y DEL CARIBE MUNICIPIO: CARTAGENA - ISLA DEL ROSARIO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: MUNDO ISLEÑO ISLA DEL ROSARIO
RACIÓN: Mensual ___x____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 2024

NOMBRE DE LA EAS: COAFROB NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MUNDO ISLEÑO - ISLA DEL ROSARIO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BARU CALLE REAL CALLE 17 KR. 17 -10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 130011143064

Nº PERSONA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	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
				GESTANTES	LACTANTES	6 A 11 MESES	1 A 2 AÑOS	Arroz blanco	Pastas alimenticias enriquecidas	Harina de maíz	Harina de trigo	Leche de vaca entera en polvo	Atún en agua	Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades)	Fríjol	Lenteja	Aceite de Girasol o maíz o soya	Panela	Avena en hojuelas	BIENESTARINA	Alimento de alto valor Nutricional, especifique Nombre y cantidad / No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto				
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	GERONIMO TORRES RICARDO	1050982256	28/11/2024		X			1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2.700 g	1050 g	1650 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	0				Maria Ricardo E	1048434122	Maria Ricardo
2	LUZ EMILY ESPITIA CESAR	1249070428	28/11/2024			X		500 g	1000 g	0	0	0	0	825 g	1000 g	0	500 cc	0	0				Luz Espitia	1007962690	Luz
3	GABRIELA MADERO NAVARRO	1142916180	28/11/2024	X				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2.700 g	1050 g	1650 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	0				Mileidi Molina	1047593758	Mileidi M.
4	YANIA MEZA CASTRO	1101451523	28/11/2024	X				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2.700 g	1050 g	1650 g	1000 g	1000 g	1001 cc	1001 g	0				Yolimis De la Rosa	1047.408.981	Yolimis
5	TIAGO NAVARRO QUINTANA	1235053762	28/11/2024			X		500 g	1000 g	0	0	0	0	825 g	1000 g	0	500 cc	0	0				Victor Q H	9149896	
6	LEONELA MARIA NUÑEZ MARIN	1048613487	28/11/2024				X	500 g	1000 g	500 g	0	900 g	0	1650 g	1000 g	0	500 cc	0	500 g				Yazmelza	24749131	
7	YOIMAN ANDRES ELLO COLON	1044022690	28/11/2024				X	500 g	1000 g	500 g	0	900 g	0	1650 g	1000 g	0	500 cc	0	500 g				Luis Espitia	1007962690	Luis
8	OTONIEL DE JESUS MEDRANO LEON	1048474684	28/11/2024				X	500 g	1000 g	500 g	0	900 g	0	1650 g	1000 g	0	500 cc	0	500 g				Luis Espitia	1007962690	Luis
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Charlis Hoyes
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

Escaneado con CamScanner

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

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: HISTORICO Y DEL CARIBE MUNICIPIO: CARTAGENA - ISLA DEL ROSARIO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: MUNDO ISLEÑO ISLA DEL ROSARIO
RACIÓN: Mensual x Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIENBRE 2024

NOMBRE DE LA EAS: COAFROB NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MUNDO ISLEÑO - ISLA DEL ROSARIO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BARU CALLE REAL CALLE 17 KR. 17 -10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 130011143064

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	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
				GESTANTES	LACTANTES	6 A 11 MESES	1 A 2 AÑOS	Arroz blanco	Pastas alimenticias enriquecidas	Harina de maíz	Harina de trigo	Leche de vaca entera en polvo	Atún en agua	Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades)	Frijol	Lenteja	Aceite de Girasol o maíz o soya	Panela	Avena en hojuelas	BIENESTARINA	Alimento de alto valor Nutricional, especifique Nombre y cantidad No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional				
				Especifique Cantidad entregada o colocar un gulón si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	YEIDER ANDRES MORALES LAMBIS	1048475742	28/11/2024		x			1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2.700 g	1050 g	1650 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	0				Clavdeth H.M	45.559.449	Clavdeth
2	CAROLINA MARRUGO MATTO	1101457536	28/11/2024	x				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2.700 g	1050 g	1650 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	0				Victor QA	9148846	~~VQA~~
3	DAIRIS TOHANA POIN ARROYO	1007710774	28/11/2024	x				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2.700 g	1050 g	1650 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	0				Roberto Callo	1064FF	
4	EMMANUEL VILLAMIL RAMIREZ	1137544007	28/11/2024			x		500 g	1000 g	0	0	0	0	825 g	1000 g	0	500 cc	0	0				Mileidi Molinos	1047393758	Mileidi
5	YADER LUIS GOMEZ DE LA ROSA	1047522934	28/11/2024				x	500 g	1000 g	500 g	0	900 g	0	1650 g	1000 g	0	500 cc	0	500 g				Yessica de la Rosa	1001901799	Yessica.
6	EIDAN DAVID MORENO JULIO	1143423655	28/11/2024				x	500 g	1000 g	500 g	0	900 g	0	1650 g	1000 g	0	500 cc	0	500 g				Candy Maria	1002189345	Candy.
7	ALYA ISABEL JIMENEZ HERAZO	1201292345	28/11/2024				x	500 g	1000 g	500 g	0	900 g	0	1650 g	1000 g	0	500 cc	0	500 g				Yeini Herazo	1047460537	Y+/A
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Miriam Pérez
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