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

REGIONAL: _____VALLE_____ **CENTRO ZONAL:** _____BUENAVENTURA_____ **MUNICIPIO:** __BUENAVENTURA__
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____HCB TRADICIONAL COMUNITARIO_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____TRADICIONALD_____

RACIÓN: **Mensual** ___1____ **Vacaciones o Receso**_____ **Otro** ___ **Especifique:** _____

MES DE ENTREGA:_____OCTUBRE_____

NOMBRE DE LA EAS: _CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _EL BALCONSILLO_____
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ____VEREDA SAN ISIDRO_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____7610900069416_____

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
					Especifique el grupo poblacional al cual corresponde, según la minuta patrón	Especifique el grupo poblacional al cual corresponde, según la minuta patrón	Especifique el grupo poblacional al cual corresponde, según la minuta patrón	Especifique el grupo poblacional al cual corresponde, según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patron	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patron	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patron	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patron	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patron	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patron	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patron	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patron	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patron	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patron	Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patron	Alimento de alto valor Nutricional, especifique Nombre y cantidad	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional	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	LEYLANI BRAVO MEDINA	1111815592	1/04/2020	9/10/2020	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	LEILA MARIS BRAVO MEDINA	31602841	Leyla Marys Bra
2	CESAR MANUEL CAICEDO RENTERIA	1111817918	1/04/2020	9/10/2020	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	VANESSA CAICEDO RENTERIA	1148447952	Vanessa
3	JIMINSON VALENCIA GAMBOA	1111817919	1/04/2020	9/10/2020	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	LUZ SOBEIDA VALENCIA GAMBOA	1006193046	Luz Veida
4	YERSON IVAN CAICEDO CAICEDO	1111922006	1/04/2020	9/10/2020	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	VANESSA CAICEDO RENTERIA	1148447952	Vanessa
5	BRIANNA SOFIA RENTERIA VALLESILLA	1113373342	1/04/2020	9/10/2020	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	LAURA MARCELA VALLESILLA GAMBOA	1192754493	Laura
6	DEIMAR MURILLO BRAVO	1115459755	1/04/2020	9/10/2020	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	LEILA MARIS BRAVO MEDINA	31602841	Leyla Marys Bra
7	ROSICELA CAICEDO VALENCIA	1148952668	1/04/2020	9/10/2020	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	LUZ SOBEIDA VALENCIA GAMBOA	1006193046	Luz Veida
8	JADIER RAMOS GAMBO	1148955675	1/04/2020	9/10/2020	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	RUBY MELISA RAMOS GAMBOA	1028123837	Ruby Melisa
9	NORELI BRAVO CUERO	1148955680	1/04/2020	9/10/2020	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	EVRJITA BRAVO VALENCIA	29262417	Emerita Bravo
10	VALERIA GOMEZ ANGULO	1232795469	1/04/2020	9/10/2020	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	GISSELA YANETH MINA ANGULO	31536576	Gisela Y. Mina

Observaciones:

Firma: Leyla Marys Bra

Nombre legible de quien entrega: Leyla Marys Bra

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