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** _LOS CHORROS_____
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ____VEREDA EL CHORRO_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____7610900068878_____

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	MARIANY VALENCIA RENTERIA	1111815840	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	CARMEN INES VALENCIA RENTERIA	1028184134	Carmen Ines
2	JUAN PABLO ARROYO GARCIA	1111818888	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	CLAUDIA INES GARCIA ALEGRIA	1192754106	Flavia G.
3	LESLY XIOMARA CUERO ARROYO	1111921955	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	MARI CIELO ARROYO VALENCIA	1111759601	Maria Cielo
4	ADRIAN STIVEN CUERO SELORIO	1113371986	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	DEYA FLOR SELORIO CUERO	1143926999	Della Flor
5	YON JAIDER VALLECILLA CUERO	1115459601	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	BEATRIS CUERO ARROYO	1028183922	Beatriz Cuero
6	YESNI SARAI VALENCIA RENTERIA	1143990451	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	YOLEISY RENTERIA ARROYO	1111792494	Yoleisi Renteria
7	NELLY SHARITH CUERO ALEGRIA	1148952691	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	NELLY ALEGRIA BRAVO	1111757606	Nelly Alegria
8	WILSEN VALENCIA ALEGRIA	1148952703	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	SANDRA LILIANA VALENCIA QUIÑONEZ	1111805934	Sandra Liliana
9	JADER VALENCIA ALEGRIA	1148955747	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	DOMINGA ALEGRIA BRAVO	15438959	Dominga A.
10	NEIMAR RIASCOS ANGULO	1196715676	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	DOMINGA ALEGRIA BRAVO	15438959	Dominga A.

Observaciones:

Firma: _____ **Nombre legible de quien entrega:**

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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