REGIONAL PUTUMAYO CENTRO ZONAL LA HORMIGA MUNICIPIO SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI)

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI)

RACIÓN: Mensual ___1___ Trescientas x Racion ____ Otra __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: MARZO DEL 2025

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION ELIAS DE VIDA NOMBRE DE LA UNIDAD ASC: PEQUEÑOS EXPLORADORES

DIRECCION DEL PUNTO DE ENTREGA: ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - SAN MIGUEL

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 8457172004

# ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	# IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE ENTREGA GENERAL DE LA RPA (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: Mujeres en periodo de gestación o lactancia	Niños y niñas de 6 a 11 meses de edad	Niños y niñas de 1 a 3 años 11 meses	Niños y niñas de 4 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): Arroz blanco (gramos)	Fríjol cargamanto (gramos)	Fríjol rojo (gramos)	Arveja (gramos)	Lenteja roja (gramos)	Garbanzo (gramos)	Fríjol (gramos)	Maíz pira (gramos)	Lenteja (gramos)	Fríjol cargamanto (gramos)	Arveja fresca (gramos)	Lenteja (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite vegetal (mililitros)	Panela (gramos)	Alimento de alto valor: Bienestarina (gramos)	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	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	NUBIA YANETH YELA RODRIGUEZ	1122339650	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Nubia Yaneth Yela	1122339650	Nubia Yaneth Yela
2	YURANY VALDERRAMA MEDINA	1006529049	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Yurany Valderrama	1006529049	Yurany
3	NANCY INDIRA ZAMBRANO TOALA	2101030449	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Angela Portilla	1006788347	Angela Portilla @
4	FREIMAR SAMUEL GONZALEZ CASTILLO	1126462449	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Doli castillo	1007816198	Doli castillo
5	ETHAN JAZIEL PORTILLA PORTILLA	1126462432	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Maria Fernanda P	1122338188	Maria Fernanda P.
6	MIA DAINARA APRAEZ CASTILLIO	1126144947	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Leidy castillo	40693026	Leidy Castillo
7	ZOE ALAYA MUÑOZ QUINTERO	1122344512	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Digna Liniceth Q	1122339677	Dignaliniveth Q.
8	DAENERYS ANTONELLA ORTEGA PORTILLA	1122344408	1/04/2025	15/04/2025			X		2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Yolanda Portilla Q	1006788347	Yolanda Portilla @
9	MADELYN LIZETH LOPEZ CHAUZA	1116925788	1/04/2025	15/04/2025			X		500	250	250	500	.—	.—	500	500	500	.—	1650	500	.—	500	.—	900	Luna chauza	1006695963	Luna chauza
10	ALBARO ALDAIR QUETA LUCITANTE	1139964312	1/04/2025	15/04/2025			X		500	250	250	500	.—	.—	500	500	500	.—	1650	500	.—	500	.—	900	Maria lucitante	1122336391	Maria lucitante
11	LUISA FERNANDA LUCITANTE PAY	1122344212	1/04/2025	15/04/2025			X		500	250	250	500	.—	.—	500	500	500	.—	1650	500	.—	500	.—	900	Doris lucitante	1122339046	Doris lucitante
12	CRISTOFER JESUS RINCON GONZALEZ	1122344533	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Deisy Rincon	6032378	Deisy Rincón
13	HARLEY LEONOR CAICEDO PALMA	1122343929	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Gilary Palma	6155153	Gilary Palma
14	DULCE VICTORIA UMENDA LUCITANTE	1122343855	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Doris lucitante	1122339046	Doris lucitante
15	YONIER YETZAEL ORTEGON LUCITANTE	1126144131	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	yanary lucitante	1122336432	yanary lucitante
16	SIYETHW LIAM ISAAC QUETA CHASATAR	1122343838	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Natalia chasatar	1006994401	Natalia chasatar
17	DANNA VALENTINA CALDERON ROSERO	1122344116	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Angie Rosero	1006789083	Angie Rosero

Observaciones:

Firma: Daniela Ramos O.

Nombre legible de quien entrega: Francy Daniela Ramos

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Recreo_____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA UDS/SUBUCA: PEQUEÑOS EXPLORADORES

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - SAN MIGUEL

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 867971129094

N° orden	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Diligenciar solamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA ANTERIOR DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: Mujeres en gestación, de gestación o lactancia	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	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
									Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Arroz (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Maduros (gramos)	Calabaza Cabezona (gramos)	Leche de vaca entera en polvo fortificada (cucharadas)	Ramo Bolivar AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de Palma (mililitros)	Panela (gramos)	Bienestarina más (gramos)			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	SAIRA VALENTINA CHASATAR PAYOGUAJE	1122343630	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yamileth Lucitante	41145195	Yamilet C.
2																											
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Daniela Ramos O.

Nombre legible de quien entrega: Francy Daniela Ramos

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

Fi-ADM-FP
Versión 3

Página 1 de 2

Clasificación de la Información
Pública

REGIONAL PUTUMAYO. CENTRO ZONAL LA HORMIGA MUNICIPIO SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MIPI)

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MIPI)

RACIÓN: Mensual ___1___ Vacaciones o Recesa _____ Otro ___ Especifique _____

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA UDS/UBA IUCN: MIS ESTRELLITAS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - SAN MIGUEL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 867571126859

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPI (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: Mayor de gestación y lactantes	GRUPO POBLACIONAL: Mayor a niño de 6 a 11 meses 29 días	GRUPO POBLACIONAL: Mayor a niño de 1 a 2 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: Mayor a niño de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Mantequa (gramos)	Colanta Colcrema (gramos)	Leche de vaca entera en polvo fortificada (gramos)	Harina Sulma AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Bienestarina más (gramos)				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	ERIKA MARIA BERMEJO SANDOVAL	6139945	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Erika Bermejo	6139945	Erika Bermejo
2	SIRLEI GOMEZ DELGADO	1080181721	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	sirley delgado	1080181721	sirlei gomez
3	JOSSELYN KAROLINA BENAVIDES ORDOÑEZ	1122342455	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Josselyn K Benavides	1122342455	
4	ANGELA YISELA DIAZ LEITON	1004635191	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Angela Diaz	1004635191	Angela Diaz
5	ADHARA MAYLETH JURADO MARTINEZ	1122344545	1/04/2025	15/04/2025		X			2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Angelica Talia Martinez	1006788512	
6	DANIA MAIRETH MORALES LAGOS	1122344499	1/04/2025	15/04/2025		X			2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Nayibe lagos	1087048601	Nayibe lagos
7	SARA CELESTE GUANIPA TOBAR	1122344498	1/04/2025	15/04/2025		X			2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Alexander Guanipa	31666718	Alexander Guanipa
8	HELEN YARITZA CERON SOLARTE	1126144915	1/04/2025	15/04/2025		X			2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Sindy Solarte	1006788417	Sindy Solarte
9	EVELYN YULIANA MADROÑERO OSPINA	1122344470	1/04/2025	15/04/2025			X		500	250	250	500	.----	.----	500	500	500	.----	1650	500	.----	500	.----	900	angie madroñero	1233191036	angie Martinez.
10	CELESTE YURIANA ORTEGA CAJAS	1126144852	1/04/2025	15/04/2025			X		500	250	250	500	.----	.----	500	500	500	.----	1650	500	.----	500	.----	900	seneyda cajas	1122336539	seneyda cajas
11	LYAN HARLEY MORENO BORGES	1122344439	1/04/2025	15/04/2025			X		500	250	250	500	.----	.----	500	500	500	.----	1650	500	.----	500	.----	900	Oscar Moreno	87062680	Oscar Moreno
12	EYMI SIRLEY MORENO MELO	1122344367	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	.----	500	.----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	MAYRA MELO	1006788131	MAYRA MELO
13	DIDIER SANTIAGO LANDASURI GIL	1122344011	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	.----	500	.----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Tatiana Gil	1123565625	Tatiana Gil
14	EYTHAN ALEXANDER BRAVO GUERRERO	1122344241	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	.----	500	.----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Jasmin Guerrero	1122336002	Jasmin Guerrero
15	ASHLY FERNANDA PAPAMIJA IGUA	1122344192	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	.----	500	.----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Daniela Papamija	1122338080	Daniela papamija
16	AVII ANTHONELLA LETRADO VELA	1122344253	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	.----	500	.----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Karen Vela	1006848617	Karen Vela R.
17	ANDRES MATHIAS INAGAN SOTELO	1122344274	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	.----	500	.----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Armando Inagan.	1122339302	Armando Inagan

Observaciones:

Firma: Belba Ordoñez

Nombre legible de quien entrega: Belba Ordoñez Imbachi

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

F-GEPC-PP
Versión 3

Página 1 de 2

Clasificación de la Información
Pública

REGIONAL PUTUMAYO CENTRO ZONAL LA HORMIGA MUNICIPIO SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI)

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN PRESENCIAL (MPI)

RACIÓN Mensual ___3___ Vacacionales o Receso_____ Otro ___ Especifique _____

MES DE ENTREGA ABRIL DEL 2025

NOMBRE DE LA EAS FUNDACIÓN ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA UDSUMA SJCA MIS ESTRELLITAS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL BODEGA UNIDAD LOCATIVA - SAN MIGUEL

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL 867671126850

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Cuando corresponda usar la misma anterior de la EAS*	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RP* (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en periodo de gestación y lactancia	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niños de 3 a 5 años 11 meses	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Manzana (gramos)	Calabaza Cohombro (gramos)	Leche de vaca entera en polvo parcialmente descremada (unidades)	Huevo Entero AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Frijol (gramos)	Atún en agua (Gramos)	Panela (gramos)	Bienestarina más			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete																						
1	DILVER STEVEN LOPEZ GUTIERREZ	1126461744	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	.----	500	.----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yoibel Gutierrez	30866365	Yoibel g.
2	ARIANA ALEXANDRA SALAZAR NAVIA	1126461950	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	.----	500	.----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Alexandr Salazar	1126446505	Jamer Salazar
3	ARIANA ANTONELLA DIAZ MUÑOZ	1122344401	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	.----	500	.----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Nelsy Muñoz	1122340691	Nelsy Muñoz
4	MATHEUS SANTIAGO ORTIZ GUTIERREZ	1243764741	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	.----	500	.----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Hudy Gutierrez	34322661	Yudy Gutierrez
5	ELIAN ZAID MENESES BOLAÑOS	1126144552	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	.----	500	.----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Angela Fernanda Bolaños	1126457448	Angela Bolaños
6	SAMUEL DAVID SOLARTE TORO	1122344382	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	.----	500	.----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	yelmi Toro	1193031640	yelmi toro
7	SULI ALEXANDRA AGREDO CERDA	1122343745	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Yesica cerda.	1007728290	Yesica cerda
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: Beiba Ordoñez

Nombre legible de quien entrega: Beiba Ordoñez Imbachi

Firma

Representante Legal EAS o su delegado

| | | |

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL			CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimentos de otro / otro fortalecimiento	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia	Niños y niñas de 1 a 11 meses de edad	Niños y niñas de 1 a 5 años 11 meses	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta cocida (gramos)	Avena (gramos)	Harina de trigo (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Pan (gramos)	Bienestarina (gramos)	Colada Colombina (gramos)	Leche de vaca entera en polvo fortificada (gramos)	Bienestarina Más (gramos)	Lentejas (gramos)	Frijol (gramos)	Arveja seca (gramos)	Fríjol (gramos)	Arveja (gramos)	Alimentos de otro / otro fortalecimiento			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entrega en el paquete.																							
1	NEIDY YADIRA ARTEAGA NARVAEZ	1007728119	1/04/2025	16/04/2025	x			2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Neidy Arteaga	1007728119	Neidy Arteaga.
2	JEIDI VERONICA GUANGA TIPAZ	1122336796	1/04/2025	16/04/2025	x			2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Jeidi Guanga	1122336796	Jeidi Guanga
3	AILANY ADHARA MORALEZ ZAMBRANO	1126144976	1/04/2025	16/04/2025	x			2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Daniela Z	1122342695	Daniela Z
4	MATEO HERMOSA GOMEZ	1122344538	1/04/2025	16/04/2025	x			2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Lorena Gomez	1006788348	Lorena Gomez
5	LEICY JARLEIDY BURGO QUILINDO	1122344503	1/04/2025	16/04/2025	x			2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	María Quilindo	1007562866	María Quilindo
6	MADELYN CELESTE CHIRAN ARTEAGA	1030084347	1/04/2025	16/04/2025			X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Nayeli Arteaga	1006789121	Nayeli Arteaga
7	IAN SAMIR DELGADO GRUZ	1126461907	1/04/2025	16/04/2025			X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Gloria C.	1126138085	Gloria C
8	DILAN JAIR CRUZ BARGAS	1085942986	1/04/2025	16/04/2025			X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	yeini vargas	1116202210	yeini vargas.
9	JOSE MANUEL MUÑOZ MARTINEZ	1122344217	1/04/2025	16/04/2025			X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Shalik V.	1120974333	Shalik V.
10	HAROL DAVID JIMENEZ ARTEAGA	1122344162	1/04/2025	16/04/2025			X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	leiny Arteaga	1122341464	leiny Arteaga
11	EMILY HERMOSA GAMEZ	1122344095	1/04/2025	16/04/2025			X	1000	250	250	500	500	600	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Lorena Gomez	1006788348	Lorena Gomez
12	ITZEL DAHIANA GAMEZ SANCHEZ	1122344293	1/04/2025	16/04/2025			X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Isabel S.	908392521	Isabel S.
13	LUIS ANGEL CUELTAN	1122344058	1/04/2025	16/04/2025			X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	yadira Gomez	1122340919	yadira Doralba C.
14	JOAN ALEXIS NARVAEZ GOMEZ	1122343970	1/04/2025	16/04/2025			X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	carlos Edwin Narvaez	18182273	carlos Edwin Narvaez
15	MATIAS FERNANDO ALARCON DELGADO	1122343949	1/04/2025	16/04/2025			X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Michel Delgado	1088944	Michel Delgado
16	MARIA MERCEDES DELGADO CUELLAR	2150703706	1/04/2025	16/04/2025			X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Jessica Cuellar	1009934	Jessica Cuellar
17	ALISON SAMARA RUALES GOMEZ	1122343635	1/04/2025	16/04/2025			X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Yesica Gomez	1006788349	Yesica Gomez

Observaciones:

Naidi Garcia.
Naidi Garcia Castillo.

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

FI-GEC-0-F
Versión 2

Página 1 de 1

Clasificación de la información
Pública

REGIONAL PUTUMAYO. CENTRO ZONAL LA HORMIGA. MUNICIPIO SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (SPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN PRESENCIAL (SPI).

RACIÓN Mensual ___1___ Vacacionales o Recreativa_____ Otra __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA ABRIL DEL 2025

NOMBRE DE LA SAO FUNDACION ALAS DE VIDA NOMBRE DE LA UNIDAD UCA _ALAS VIDAS 1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL BARRIDA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL 864865001

# Cons.	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe corresponder antes, la entrega anterior, de la SPI)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA SPI (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (SP)																Alimento de alto valor Nutricional	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Arroz blanco (gramos)	Pasta corta (gramos)	Pasta larga (gramos)	Avena (gramos)	Hojuela de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Pure (gramos)	Bienestarina (gramos)	Carulla Calcinazo (gramos)	Leche de vaca entera en polvo fortificada (gramos)	Harina Sueltica 3X (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Arveja de seca (gramos)	Panela (gramos)	Bocadillos veleños		
					Diligencie Cantidad entregada o colocar un guion si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ANYELY TULIETH ZAPATA ARTEAGA	1122343609	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Neidy Arteaga	1007728119	Neidy Arteaga
2	YOSLI SELEN GONZALEZ CRUZ	1122343499	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Angie Cruz	1088744182	Angie Cruz.
3	ASLI DIMARA BENAVIDES ZANBRANO	1116209978	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	MIRALBA Z	30509728	MIRALBA Z
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones

Nombre: Nardi Garcia
Nombre legible de quien entrega: Nardi Garcia castillo.

Representante Legal SAO o su delegado

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA UDS/SUBA /UCA MIS GRANDES SOÑADORES

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 867571129896.

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Fecha LIGADURA/CIERRE PARA TRANSICIONALIDAD EN EL EAS)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta cocinada (gramos)	Avena (gramos)	Harina de trigo (gramos)	Harina de Yuca (gramos)	Fríjol (gramos)	Blanquillo (gramos)	Calabaza Cidra (gramos)	Leche de vaca entera en polvo fortificada (gramos)	Huevo Entero AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Atún en agua (gramos)
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	BRIANNA RACHEL HIDALGO MACHOA	1126144460	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	500	500	500	500	500	500	500	1650	150	500	500	500	900
2	JERONIMO CUELLAR VERGARA	1122344322	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	500	500	500	500	500	500	500	1650	150	500	500	500	900
3	MELANY SOFIA ORDOÑEZ CAICEDO	1122344508	1/04/2025	14/04/2025	x				2500	250	250	1000	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	150	1000	500	500	900
4	BREINER CAMILO CHAMBA CANTICUS	1122344351	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	500	500	500	500	500	500	500	1650	500	500	1000	500	900
5	JEREMY JOSUE JARAMILLO GUACHO	1126144498	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	500	500	500	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900
6	JARED OCTAVIO JARAMILLO GUACHO	1126144499	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	500	500	500	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900
7	LIA ISABELLA MERINO ADRADA	1122344124	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	500	500	500	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900
8	ZOE VALENTINA PAEZ ALVARADO	1550480253	1/04/2025	14/04/2025				x	500	250	250	500	500	500	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900
9	YEILI SELENI VALLADOLID DOVIGAMA	1126143939	1/04/2025	14/04/2025				x	500	250	250	500	500	500	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900
10	DYLAN ISMAEL VALLADOLID DOVIGAMA	1126144108	1/04/2025	14/04/2025				x	500	250	250	500	500	500	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900
11	ANDRES SANTIAGO PINO TOBAR	1122343480	1/04/2025	14/04/2025				x	500	250	250	500	500	500	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900
12	ERICK JAIR SALAZAR PASCAL	1126144544	1/04/2025	14/04/2025			x		500	250	250	500	500	500	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900
13	AYLEEN MAITE PAEZ GOMEZ	2150842041	1/04/2025	14/04/2025	x				2500	250	250	1000	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	150	1000	500	500	900
14	FENYVER OSPINA RAMIREZ	1122344194	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	500	500	500	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900
15	YUVELI LORENA FLOREZ BENAVIDES	1126138829	1/04/2025	14/04/2025	x				2500	250	250	1000	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1000	1000	500	900
16	EITHAN ALEJANDRO VASQUEZ ELIZALDE	2150764955	1/04/2025	14/04/2025				x	500	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	6000	500	900
17	ISVANIA MIREYA VIGAIL PONCE	1149436008	1/04/2025	14/04/2025	x				2500	250	250	1000	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1000	1000	500	900

NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
Carmen Machoa	1501112963	Carmen Machoa.
Diana Vergara	24512576	Diana M.
Ana Ordoñez	1088694406	
Liliana Canticos	1007982723	
Lady Guacho	1122392212	
Lady Guacho	1122392212	
Yesenia Adrada	1122336931	Yesenia Adrada
Nelva Alvarado	1500931645	Nelva Alvarado
Yeilin Dovigama	1123320916	
Yeilin Dovigama	1123320916	
Lidia Tobar	1126455173	
Carolina pascal	1122340170	Carolina pascal
Blanca Gomez	1155005513	
Angie Ramirez	1006512509	Angie Ramirez
Yuveli Florez	1126138829	
Della Elizalde	2100794161	Estefania
Ovania Vigail	1149736008	No Firma.

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Marquery Mora

Representante Legal EAS o su delegado

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MP).

RACIÓN: Bienestar ___X___ Vacaciones o Recreo_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA. NOMBRE DE LA UDS/UBA UCA: MIS GRANDES SOÑADORES

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 8970713899.

N° ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Dudosa esta fecha, se asumirá mayor de edad.	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: Mujeres en periodo de gestación y lactancia	Niños y niñas de 6 a 11 meses de edad	Niños y niñas de 1 a 5 años 11 meses	Niños y niñas de 6 a 8 años 11 meses	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)															Alimento de alto valor nutricional (ml)	NOMBRE COMPLETO Y APELLIDOS DEL USUARIO O DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Frijol seco (gramos)	Lenteja seca (gramos)	Harina de trigo (gramos)	Harina de maíz (gramos)	Fruta fresca (gramos)	Verdura fresca (gramos)	Tubérculo, plátano o guineo (gramos)	Leche entera en polvo (gramos)	Aceite vegetal (gramos)	Azúcar (gramos)	Panela (gramos)	Sal de mesa yodada (gramos)	Fruta en conserva (gramos)	Atún en conserva (gramos)				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	YURI PAOLA GREFFA CUELLAR	1122342187	1/04/2025	14/04/2025	x				2500	250	250	1000	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1000	1000	500	900	Yuri Greffa	1122342187	Yuri Greffa
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: Manuela Mora.

Nombre legible de quien entrega

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

| | | |

BIENESTAR FAMILIAR

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

FT.SDO.PP	
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA. NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CHIQUITINES DEL MAÑANA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 8604868007.

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	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Arroz blanco (gramos)	Pasta seco (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Manzana (gramos)	Colada Colosoma (gramos)	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada (unidosis)	Huevo Gallina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Bienestarina más			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	EGUI DIDIANA PASCAL CHECA	1122340422	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	EGUI pascal	1122340422	EGUI Pascal
2	ROSA ELVIRA MEZA NARVAES	1087789771	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Rosa Meza	1087789771	Rosa Meza
3	EMILI SAMARA PERDOMO OVIEDO	1126462537	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Yuleth OVIEDO	1006789103	yuleth oviedo
4	THIAGO EMANUEL GARCIA PASCAL	1126144854	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	.—	.—	500	500	500	.—	1650	500	.—	500	.—	900	Yadisa pascal	1122340252	Yadisa pascal
5	LIAN KALETH OCAMPO CARDONA	1139964326	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Milena Cardona	1006788407	Milena Cardo
6	ADHARA ISABELLA PERDOMO OVIEDO	1126462302	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yulleth Oviedo	1006789103	yuleth oviedo
7	BEYMAR ANDREY DELGADO BELALCAZAR	1122344169	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Juliana Belalcazar	1088737589	Juliana B.
8	ANGELI XIMENA CHUQUIZAN LUCITANTE	1122344137	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Liliana Lucitante	1122541317	Liliana L.
9	THIAGO ANDREY GOMEZ MACIAS	1122344143	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Leidy Macias	1058467976	Leidy M.
10	JUAN DFAVID PALACIOS PASCAL	1122344038	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yesica pascal	1122341792	yesica pascal
11	KENER SANTIAGO MADROÑERO NARVAEZ	1126461108	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yenica Narvaez	1004 620 318	Yenica Pascal
12	ERIK ALEJANDRO VELASQUEZ RAMOS	1122343941	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Yasuri Ramos	1122378228	Yasuri Ramos
13	ADRIAN DARIO ACOSTA TAICUS	1122343718	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Martha Taicus	1004613587	martha Taicus
14	BRAYAN ALEXY PAI TAICUZ	1122343694	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Lucia Taicus	1087814928	Lucia Taicus
15	EMELY ALEXANDRA TAICUS NASTACUAS	1122343933	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Marta Nastacuas	1087791027	martha nastacuas
16	JARETZI TAMARA MEZA DIAZ	1122343619	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Alba Diaz	59862538	Alba Diaz
17	IANN ANDRES ANDRADE PARREÑO	1140015955	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Ayda parreño	1087416254	Ayda parreño

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PLANEACIÓN Y FOCALIZACIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.SEPLFP	20000209
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA. NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CHIQUITINES DEL MAÑANA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 860405007

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DDMMAAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DDMMAAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)															Alimento de alto valor	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en período de gestación o lactancia.	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días.	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses.	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses.	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Pipa (gramos)	Manzana (gramos)	Cebolla Colorada (gramos)	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada (unidades)	Huevos Gallina AA. (gramos)	Lenteja (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Bienestarina más_			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	HELEN ZHARICK MEZA MEZA	1122343596	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Yisleny Meza	1.006.995.339	
2	ALBERTH YESID PAI PAI	1122343409	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Yina Pai	1.006.788.098	
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Mireya Guaimatán

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

REGIONAL: PUTUMAYO CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (EIC)

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (RE)

RACIÓN: Mañana: ___1___ Vespertina o Tarde: _____ Otro: __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA UNIDAD MICA: EL ENCUENTRO FAVORITO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 99999999

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Única (SOLAMENTE PARA LA PRIMERA ENTREGA DE LA ETC)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RAN (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 3 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta cocida (gramos)	Arepa (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Plátano (gramos)	Cebolla Cabezona (gramos)	Leche de vaca entera en polvo fortalecida (gramos)	Aceite Vegetal (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Suero de leche (Gramos)	Panela (gramos)	Alimento de alto valor			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ELIZABETH GAMEZ RODRIGUEZ	1122677414	1/04/2025	16/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Elizabeth Gamez	1.122.677.414	Elizabeth Gámez M
2	MARIBEL OCAMPO RIOS	1055916057	1/04/2025	16/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Maribel Ocampo	1.055.916.057	Maribel Ocampo R.
3	ZOE ALAIA PEREZ ARCE	1139964344	1/04/2025	16/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Natalia Arce	1.081.152.084	Natalia
4	MARIANGEL VALDERRAMA ORDOÑEZ	1030084312	1/04/2025	16/04/2025			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Arlenis Ordoñez	1.087.751.882	ARLENIS
5	JIRETH ROSARIO GARCIA MEJIA	1122344350	1/04/2025	16/04/2025			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Angela Mejia	1.004.342668	Angela Mejia
6	JHEINER YESID MEZA MATABAJOY	1122344316	1/04/2025	16/04/2025			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Fernanda Matabajoy	1.007.636.207	yuli fernanda M.
7	ADELHYN LINETH GOMEZ MORA	1122344278	1/04/2025	16/04/2025			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yuri Mora	1.126.447.448	Yuri Mora
8	MAILEN YAREPXI YELA JURADO	1122344112	1/04/2025	16/04/2025			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Marbel Jurado	1.126.445.766	Marbel Jurado
9	JHOSTIN ALEXIS RIASCOS SOLARTE	1122343984	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Luz Adriana Solarte	1.122.336.377	Luz Adriana
10	HEYKER JEREMIAS PEÑA MIRANDA	1122343911	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Genesis Miranda	27.953.173	GENESIS M.
11	BRIANNA YUDIT MORIANO GALLARDO	2150705834	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Yadira Gallardo	2.700.921.035	Yadira
12	YEISON ADRIAN GAITAN GARCIA	1080071323	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Adriana Garcia	1.085.931.770	Adriana Garcia.
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Lisbeth Gamez

Nombre legible de quien entrega: Lisbeth Gamez

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

MINISTERIO DE FAMILIAS

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT-MOY-PVP | Versión 9 | Clasificación de la información: Pública

CODIGO | Página 1 de 1

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA . NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA : SEMILLITAS PERVIVENCIA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: . 867570011487

	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	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en gestación y lactancia.	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días.	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses.	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses.	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta cocida (gramos)	Arveja (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Pollo (gramos)	Mezcolanza (gramos)	Colombina Colorsazon (gramos)	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada (reconstituida)	Hojuelas Quaker AA. (gramos)	Lentejas (gramos)	Frijol (gramos)	Aceite de soya (mililitros)	Panela (gramos)	Alimento de alto valor nutricional (mililitros)			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ANGELICA CAROLINA CORTEZ CORTEZ	1087186929	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Carolina cortez	usuario	Carolinacort
2	ADEISI KATERINE NARVAEZ NARVAEZ	1122338465	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Deisy Narvaez	usuario	DeisyNarvaez
3	JULY EDITH RODRIGUEZ NARVAEZ	1122343786	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	July Rodriguez	usuario	JulyRodrigue
4	DIANA ROSAGARCIA ZAMBRANO	23652189	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Diana Rosa Garcia	usuario	Diana Garcia
5	KRISTELPAOLA FIGUEROA SANCHEZ	323366257	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	PaoloFigueroa	usuario	PaoloFigueroa
6	DANIELA SOFIA TATES DELGADO	1122343867	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Anggi Delgado	mamá	anggiDelgado
7	MIA ISABELLAGOMEZ BOLIBAR	1122344025	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Mariangel Bolibar	mamá	Mariangel Bolibar
8	THIAGO ALEJANDRO MELENDEZ GUEVARA	1122344288	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Helena Madroñero	mamá	HelenaMadroñer
9	HEYLEN SAMARA PEREZ ALVARADO	1122344532	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Mayely Guevara	mamá	Mayely Guevara
10	LIAN DAVID GARCES HERRERA	1122344443	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Mairin Herrera	mamá	MairinHerrera
11	SAMUEL ALEJANDRO ORTIZ MADROÑERO	1122337067	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Livia Ramos	mamá	LiviaRamos
12	EXNEIDER ANTONIO ACUE RAMOS	1122344254	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Mariano Rivera	mam	MarianoRive
13	FREIDERSON ALEXANDER RIVERO VELASQUEZ	1122344539	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Madona Rendo	mamá	MadonaRendo
14	DANNA ANAGELICA PEREZ RENDON	1033381679	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Maria Herrera	mam	MariaHerrera
15	ILHEIN ISABELLA MALAVE FIGUEROA	1122343976	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Jency Alvarado	mama	Jency Alvarado
16	IAM JOSE PAEÑA ACOSTA	1122344185	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Daniela Acosta	mam	DanielaAcost
17	NICOLAS EMMANUEL VALLAEJO	1122343744	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Mayra Prado	mama	MayraPrado

Observaciones:

Firma: Ana Julia Lopez

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

REGIONAL: PUTUMAYO CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA (MFC)

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MFC)

RACIÓN: Mañana ___X___ Tarde/almuerzo o Reforzada ____ Otra ___ Especifique _____

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025

NOMBRE DE LA SAE: FUNDACIÓN NUNA DE VIDA NOMBRE DE LA UNIDAD TÍCA: GRANDES EXPLORADORES

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 8976113997

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe DILIGENCIARSE SOLO EN SERVICIO INTERNO DE LA SCPF)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPF (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Mujeres en gestación y lactancia	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Arroz blanco (gramos)	Pasta corta (gramos)	Pasta larga (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Plátano (gramos)	Caldo Colorao (gramos)	Leche de vaca entera sin polvo pasteurizada (mililitros)	Aceite Vegetal 4A (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Fríjol de cocer (Bolones)	Fríjol (gramos)	Bocadillo (unidades)				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	DAIRA MILENA JAMIOY JAMIOY	1006789159	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Dalio Jamioy	1006789159	Daira Jamioy
2	FRANCY PAOLA CHAVEZ RINCON	1124860025	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Francy Chavez	1124860025	FRANCY Chavez
3	JULIETH CAROLINA CUARAN CUARAN	1027888567	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Julieth Carolina Cuaran	1027888569	julieth Cuaran
4	IKER SANTIAGO MURICA VILLAMARIN	1122344571	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Ana maribel Villamarin	1085333363	Ana Villamarin
5	IKER KALETH CORDONA NASTACUAS	1117233006	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Jeidy Viviana Nastacuas	1084077125	Jeidy N.
6	JHOJAN ANDRES CUEVA PERENGUEZA	2150832240	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Jeidy Perenguеza	1122338336	Jeidy P.
7	LIA ANTONELLA MORA ALVARADO	1123338681	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Ana Veronica Alvarado	1123209212	Ana Vero
8	EIMY ANTONELLA RIAÑO ISAZA	1126461953	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yasmin Isaza	1038770162	Yasmin I
9	EMELI MARIANA RODRIGUEZ GUERRA	1126461644	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yanine maritza Guerra	1006788194	Yanine G.
10	DANNA ARISBETH BETANCOURT ROJAS	1122344334	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yaidiel Rojas	1124863883	Yaidiel Rojas
11	DILAN YADIEL BURBANO JAMIOY	1126461741	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Eidy Jamioy	1122342429	Eidy Jamioy
12	JASLI SAMARA PINCHAO JOJOA	1139964307	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Vanessa Pinchao	1006998774	Vanessa Pinchao
13	BRIAN JOSUE GONZALES ZAMBRANO	1122344125	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	600	500	1650	500	500	500	500	900	Ingrid Zambrano	1006789037	Ingrid Zambrano
14	SANTIAGO FABIAN PINTA OLIVEROS	1122343732	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	600	700	1650	500	500	500	500	900	maribel mueses	41125 6731	maribel M.
15	LIAN SAMUEL CONTRERAS VILLAMARIN	1122343781	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	600	700	1650	500	500	500	500	900	Paola Andrea villamarin	1007531608	Paola V. 2.
16	JHOJAN ESTIBEN PERENGUEZ JAMIOY	1122343680	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	600	700	1650	500	500	500	500	900	Edilma Jamioy	41119 719	Edilma J.
17	CHARIT DANIELA ORTEGA JAMIOY	1088600815	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	600	700	1650	500	500	500	500	900	Nancy Jamioy	1122339460	Nancy Jamioy

Observaciones:

Firma: FABIAN MEJIA

Nombre legible de quien entrega: FABIAN MEJIA

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

PROCESO
FOCALIZACIÓN Y PREPARACIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE FORMA APOYADA

PLANILLA
Versión 4

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacacional o Receso_____ Otra __ Especifique _____

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025

NOMBRE DE LA SAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA UDS/SIA IUCA: GRANDES EXPLORADORES

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 867971126082

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Diligenciar únicamente cuando la beneficiaria ingresa por 1a. (DD/MM/AAAA)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA SIVH (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta mojo (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Bienestarina (gramos)	Colados Calostrum (gramos)	Leche de vaca entera en polvo preferiblemente fortificada	Nuevos Quinua A.M. (gramos)	Lentejas (gramos)	Frijol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Bienestarina más			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	LUPE ANALIA TORO ZAMBRANO	1122343925	1/04/2025					X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Sandra Zambrano	59 806 384	Sandra Z.
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: FABIAN MEJIA

Nombre legible de quien entrega: FABIAN MEJIA

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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 (GR)																		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	MARTHA MAGDALENA NIÑO ANGULO	1122337194	1/04/2025	14/04/2025	X			2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Martha Niño	1122337194	Martha Niño
2	ELIAN JOSUE RUEDA PAPA	1126144880	1/04/2025	14/04/2025		X		500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Nancy Papa	21007881 22	Nancy Papa
3	DANNA PABLITA ESPINOZA AREVALO	2150827380	1/04/2025	14/04/2025		X		500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Maria Arevalo	1002827314	Maria Arevalo
4	AARON ANDRES GONZALEZ SHIGUANGO	1125208616	1/04/2025	14/04/2025			X	1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Ana Shiguango	2101272227	Ana Shiguango
5	LIAM GAEL ESPAÑA LOPEZ	1126461594	1/04/2025	14/04/2025			X	1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Juliana López	1006789761	Juliana López
6	MILAN ZAIR PIANDA PIAGUAJE	2150801674	1/04/2025	14/04/2025			X	1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Ludi Piaguaje	1140434541	Ludi Piaguaje
7	MATHIAS EMMANUEL CORTEZ CASTAÑEDA	1122344266	1/04/2025	14/04/2025			X	1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Viviana Castañeda	1125348821	viviana chazatar
8	DILAN ALEXIS RUIZ CHAZATAR	1126461651	1/04/2025	14/04/2025			X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Harlyn Chazatar	1006788602	Harlyn chazatar
9	DERLYN SAMARA LOPEZ CUELTAN	1122343920	1/04/2025	14/04/2025			X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Maria Cueltan	1006993183	Maria Cueltan
10	SMITH SNEIDER ANTUASH CUELTAN	1126144479	1/04/2025	14/04/2025			X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Nury Cueltan	1126514473	Nury Cueltan
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Angel Libardo Madroñero

Representante Legal EAS o su delegado

					GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de año			
					Madres en periodo de gestación o lactancia	Niños y niñas de 6 a 11 meses de edad	Niños y niñas de 1 a 3 años 11 meses	Niños y niños de 4 a 5 años 11 meses	Arroz blanco (gramos)	Frijol coco (gramos)	Frijol rojo (gramos)	Arveja (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Pasta (gramos)	Mezcla (gramos)	Colada Calostro (gramos)	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada (gramos)	Hojuelas Salina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Bocadillos vida...				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	LUISA MARIA CORDOBA VALDEZ	1089568508	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Luisa Cordoba	1089568508	Luisa Cordoba
2	EMILY JANETH CHAVEZ CORREA	1126139042	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Emily Chavez	1126139042	Emily Chavez
3	DYAN AMARA GALVIS MURCIA	1122344510	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Evelin Murcia	1122334517	Evelyn Murcia
4	MARIA JOSE CASTILLO LOPEZ	1122344501	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Mallerli Lopez	1006327246	Mallerli Lopez
5	KAREN ANYELIN MUÑOZ NARVAEZ	1122344494	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Isaura Narvaez	1130884202	Isaura N.
6	LIAM JARETH MUÑOZ NARVEZ	1126144894	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Paola Quintero	1122340003	Paola Quintero
7	EITHAN JOAQUIN ORDOÑEZ ORTIZ	1126144875	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Rosveny Ortiz	1126142996	Rosveny Ortiz
8	ANGELA YOSSUANI ROMO NARVAEZ	1126144701	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Zenayda N	41145181	Zenayda N.
9	ADHARA VICTORIA QUINTERO CRUZ	1122344396	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Dana Cruz	1120098262	Dana Alejandra.
10	KEYSHA ISABELLA MARTINEZ MONTENEGRO	1122344281	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Ismelda Montenegro	41145425	Ismelda M.
11	MEGAN LIZETH ESCOBAR FERIA	1105335657	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Aura Cristina	1123436555	Aura Cristina
12	MILEIDY ALEXANDRA MENDEZ GONZALEZ	1139964301	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Junney Gonzalez	6113447	Junney G.
13	SMITH YAHEL CALVACHE ROSERO	1122344028	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Tatiana Lopez	1006851248	Tatiana. L
14	GAEL DAVID MORENO CHAVEZ	1126461022	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Sonia Rosero	41118956	Sonia R.
15	IAN DAVID MORENO CHAVEZ	1122343932	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Yesica Chavez.	1085690007	Yesica Ch.
16	ZEINEF JULIETH CASTILLO ERAZO	1126144161	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Digna Erazo	1124853005	Digna Erazo.
17	EILYN SALOME MORAN NARVAEZ	1122343870	1/04/2025	14/04/2025				X		250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Yeimi Narvaez	1122342643	Yeimi Narvaez.

Observaciones:

Nombre y firma de quien entrega: Angie Revelo.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI-AM-FLXP Versión 2	Página 1 de 1

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DUEÑOS DEL SOL 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 0875711259986

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
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Pepa (gramos)	Bienestarina (gramos)	Colada Colombina (gramos)	Leche de vaca entera en polvo fortificada (unidades)	Huevos Gallina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Bienestarina más (gramos)			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	ERICK ALEXANDER NARVAEZ TRUJILLO	1122343822	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Sandra Chavez	1122336067	Sandra Chavez
2	ERICK ALEXANDER OJEDA CHAVEZ	1122343721	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Laura Trujillo	1007337068	Laura Trujillo
3	EMILY FERNANDA CALVACHE ZAMBRANO	1122343629	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Alexandra Z.	1007728283	Alexandra Z
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Angie Revelo

Nombre legible de quien entrega: Angie Revelo

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

FI-PR-01-FP | SIM-FP-01
Versión 3 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: LA HORMIGA.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA. NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: DEJANDO HUELLAS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 8675711290361

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	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia.	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días.	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses.	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses.	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Masacona (gramos)	Calabaza Cubiacona (gramos)	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada (mililitros)	Huevos Gallina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Alimentos más...			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ERIKA MILENA GARCIA VERGAÑO	1007186435	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Erika Garcia	1007186435	Erika García
2	DAREK GAEL GALINDEZ GOMEZ	1123213282	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	.---	500	.---	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Lorena Gomez	1085333310	Lorena Gomez
3	EDWIN SANTIAGO TAFUR FERIA	1123213245	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	.---	500	.---	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Carolina feria	1075219767	Carolinaf
4	JAVIER YESID BERGAÑO RODRIGUEZ	1122343710	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Oliverio Bergaño	349224	Oliverio B
5	YASLITH DAIXURY NOGUERA COLLAZO	1126460436	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Yorleny Noguera	1006414728	Yorleny N.
6	IAM ALEJANDRO PULECIO CUBILLOS	1119219323	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Yineth Pulecio	1119215430	Yineth P
7	DILAN CALED MELO RODRIGUEZ	1122343672	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Mari Rodriguez	1007320450	Mari R
8	HEYLEN VIOLETA CASTILLO CASTRO	1123211788	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Camila Castro	1006842671	Camila C
9	ESCARLEN KATALEYA TORRES PEREZ	1122343928	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Veronica Torres	1122337367	Veronica
10	BETSYD DAILYN QUIÑONES CUASTUMA	1122343796	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	YeRika Cuastuma	1126139447	YeRika C
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: PAOLA CALCEDO

Nombre legible de quien entrega: Paola Liliana Calcedo C.

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

FI.SEO.FOR | Versión: 2 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: LA HORMIGA.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA. NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA SEMILLITAS DEL FUTURO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 862191143847

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	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia.	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días.	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses.	Niñas y niños de 2 a 5 años 11 meses.	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta cocp (gramos)	Arveja (gramos)	Harina de Maiz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Mazorca (gramos)	Caldo Colosorna (gramos)	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada (mililitros)	Huevos Gallina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Bienestarina más			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ADRIANA PAOLA MEDINA PERDOMO	1002605004	1/04/2025	16/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Adriana Paola	1002605004	Adriana P.
2	LEYDI YOHANA RAMOS TORRES	1007728214	1/04/2025	16/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Yhoana Ramos	1007728214	Yhoana R.
3	LUNA DEL MAR LEON NARVAEZ	1082802541	1/04/2025	16/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Luna del mar leon	1082802541	Luna del M.
4	IZEL GABRIELA MESA MONCAYO	2150860878	1/04/2025	16/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Carolina Castro	1124848662	Carolina C.
5	ERIK DANIEL TOBAR DEGAIZA	1122344352	1/04/2025	16/04/2025			X		1000	250	250	.----	500	.----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yury Tatiana Degaiza	1079461151	Yury D.
6	AYLIN SOFIA MUCHAVISOY CERON	1122344311	1/04/2025	16/04/2025			X		1000	250	250	.----	500	.----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Jasmin Ceron	1004695683	Jasmin C.
7	MATHIAS ANTONIO ORTEGA ULOA	7935641	1/04/2025	16/04/2025			X		1000	250	250	.----	500	.----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Orliana Uloa	25.020203	Orliana U.
8	DILAN ALEJANDRO QUIROZ CAICEDO	1126461577	1/04/2025	16/04/2025			X		1000	250	250	.----	500	.----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Aida Caicedo R	41119803	Aida C.
9	MAHIA CELESTE RUIZ RIAÑO	1087049715	1/04/2025	16/04/2025			X		1000	250	250	.----	500	.----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yeni Magali Riaño	1006708613	Yeni Riaño
10	JHON FREDDY VIVEROS JURADO	1126460892	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Yulma Jurado C	1126451972	Yulma Jurado
11	DANNA PAOLA ARTEAGA ROMO	1086698502	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Natthaly Ramo	1086974000	Natthaly R.
12	CAREN FERNANDA LOPEZ SOLARTE	1122343509	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Blanca Solarte	41145213	Blanca S.
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: PAOLA CAICEDO

Nombre legible de quien entrega: Paola Liana Caicedo C.

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

FI.MOPG.FP | 20/03/2018
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA - NOMBRE DE LA UDS/UBA AJCA MUSHUKSISA_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: . 867679012765

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DDMMAAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPD)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DDMMAAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)															Alimento de alto valor	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en gestación de gestación o lactancia.	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días.	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses.	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Manzana (gramos)	Colada Colosema (gramos)	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada (sobres)	Huevos Gallina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	...Bienestarina más...			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	CLAUDIA PATRICIA CANAMEJOY PORTILLA	1122336636	01-04-2025	15-04-2025	x				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Patricia Canamejoy	1122336636	Patricia C.
2	KYLIAN SMITH GALEANO PORTILLO	1126144981	01-04-2025	15-04-2025	x				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	500	1500	1000	500	900	Lorena Portilla	1006789940	Lorena P.
3	EMMANUEL YESID PORTILLA LOPEZ	1115871339	01-04-2025	15-04-2025	x				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	500	1500	1000	500	900	Lorena Portilla.	41182887	Lorena Portilla.
4	YOJAN YESID PORTILLA LOPEZ	1115871340	01-04-2025	15-04-2025	x				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	500	1500	1000	500	900	Lorena Portilla.	41182887	Lorena Portilla
5	MARIA FERNANDA PANTOJA SILVA	1126462433	01-04-2025	15-04-2025	x				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Mariley Silva	1122341232	Mariley S.
6	PAULA ALEJANDRA DELGADO DIAZ	1124870895	01-04-2025	15-04-2025		x			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Dany Diaz	1082716682	Dany Díaz
7	DOMINIC SANTIAGO DELGADO VALLEJOS	1126461850	01-04-2025	15-04-2025		x			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Derly Vallejos	1006956694	Derly V.
8	DIXI CATALLEYA AMARO CEDEÑO	1123039962	01-04-2025	15-04-2025			x		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Mariam Amaro	1120865597	Mariam A.
9	LIAN SANTIAGO RODRIGUEZ GUERRON	1126461850	01-04-2025	15-04-2025			x		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Graciela Guerón	1126446414	Graciela G.
10	RIHANNA THALIA DELGADO TEJERA	1139964309	01-04-2025	15-04-2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Amarelis Tejera	26897761	Amarelis
11	MADELYN ASHLEY BAHOS ROSERO	1139964288	01-04-2025	15-04-2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Adriana Rosero	1006997624	Adriana P.
12	BRYANNYS ANTHONELLA SILVA GARCIA	1120877170	01-04-2025	15-04-2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Leanny Garcia	32356783	Leanny G.
13	MELANY VALERIA FIGUEROA RAMOS	1120072596	01-04-2025	15-04-2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Jhoana Ramos	1007043015	Jhona R.
14	SCARLETT NICOL DELGADO VALLEJOS	1122343910	01-04-2025	15-04-2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Derly Vallejos	1006956694	Derly V.
15	SARITA MAHIA BAHOS ROSERO	1126460629	01-04-2025	15-04-2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Adriana Rosero	1006997624	Adriana P.
16	ANTONY JOSUE SALCEDO TORIJANO	10264046	01-04-2025	15-04-2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Isley Paola Toryano	26595777	Isley T.
17	MAIDY SALOME MARTINEZ EUDOR	1116924947	01-04-2025	15-04-2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Rubiela Eudor.	1116921019	Rubiela

Observaciones:

Firma: Mayra Montero

Nombre legible de quien entrega: Mayra Alejandra Montero Ramirez.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

Copia controlada en el Sistema de Información Misional SIM

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

FT.GEC.FOR	
Versión: 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

RACIÓN: Mensual ___3___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: SEMILLITAS PERVIVENCIA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 867570011487

	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: Mujeres en periodo de gestación o lactancia	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														Alimento de alto valor	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Maizena (gramos)	Colada Cabezona (gramos)	Leche de vaca entera en polvo fortificada (unidades)	Huevos Gallina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Bocadillos vela			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ANGELICA CAROLINA CORTEZ CORTEZ	1087186929	1 Abril 25/4-04-25		X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	AngelaCarolinaC	1087186929	Angela Cortez
2	ADEISI KATERINE NARVAEZ NARVAEZ	1122338465	1 Abril 25/4-04-25		X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	[illegible]	1122338465	[illegible]
3	JULY EDITH RODRIGUEZ NARVAEZ	1122343786	1 Abril 25/4-04-25		X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	[illegible]	1122343786	[illegible]
4	DIANA ROSAGARCIA ZAMBRANO :	23652189	1 Abril 25/4-04-25		X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Diana Rosa Garcia	5465412	[illegible]
5	KRISTELPAOLA FIGUEROA SANCHEZ	323366257	1 Abril 25/4-04-25		X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Kristel Figueroa	3236625	Kristel
6	DANIELA SOFIA TATES DELGADO	1122343867	1 Abril 25/4-04-25		X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Angie Delgado	1085339881	Angie Delgado
7	MIA ISABELLAGOMEZ BOLIBAR	1122344025	1 Abril 25/4-04-25		X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Mariangel Bolivar	1250389	Mariangel Bolivar
8	THIAGO ALEJANDRO MELENDEZ GUEVARA	1122344288	1 Abril 25/4-04-25		X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Mayerly Nosero	1007728224	Mayerly Nosero
9	HEYLEN SAMARA PEREZ ALVARADO	1122344532	1 Abril 25/4-04-25			X			500	250	250	500	---	---	500	500	500	---	1650	500	---	500	.....	900	Yency Alvarado	1002806333	[illegible]
10	LIAN DAVID GARCES HERRERA	1122344443	1 Abril 25/4-04-25			X			500	250	250	500	---	---	500	500	500	---	1650	500	---	500	.....	900	Mairin Herrera	2424718	Mairin.
11	SAMUEL ALEJANDRO ORTIZ MADROÑERO	1122337067	1 Abril 25/4-04-25			X			500	250	250	500	---	---	500	500	500	---	1650	500	---	500	.....	900	Elana Madroñero	1122338[illegible]	Elana Madroñero
12	EXNEIDER ANTONIO ACUE RAMOS	1122344254	1 Abril 25/4-04-25				X		1000	250	250	---	500	---	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Lidia Ramos	1122325[illegible]	Lidia Ramos
13	FREIDERSON ALEXANDER RIVERO VELASQUEZ	1122344539	1 Abril 25/4-04-25				X		1000	250	250	---	500	---	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	[illegible]	27219[illegible]	[illegible]
14	DANNA ANAGELICA PEREZ RENDON	1033381879	1 Abril 25/4-04-25				X		1000	250	250	---	500	---	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Maria Ribero	619400-	Mariana Rivero
15	ILHEIN ISABELLA MALAVE FIGUEROA	1122343976	1 Abril 25/4-04-25				X		1000	250	250	---	500	---	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Kristel Figueroa	3236625	Kristel
16	IAM JOSE PAEÑA ACOSTA	1122344185	1 Abril 25/4-04-25				X		1000	250	250	---	500	---	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Mario Preciado	1065673[illegible]	Mario Preciado
17	NICOLAS EMMANUEL VALLAEJO	1122343744	1 Abril 25/4-04-25					X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Maria Acosta	1122336000	Maria A.

Observaciones:

Firma: Ana Julia Lopez

Nombre legible de quien entrega:

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

FI.SO15.FP | [illegible]
Versión 2 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Público

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA . NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __SEMILLITAS DE PERVIVENCIA_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 867570011487

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 en periodo de gestación o lactancia.	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días.	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses.	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses.	Arroz blanco (gramos)	Pasta seco (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maiz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Manzana (gramos)	Cebolla Cabezona (gramos)	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada (unidades)	Huevos Gallina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Frijol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	...Bienestarina más...			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ARISBETH ALEJANDRRA BASTIDAS CORTES	1122343867	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Angelacortes	mama	Angdecort
2	KEVIANNY AYELEY CORDOBA	1023001254	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Rosa Garcia	mama	RosaGarc.
3	LICETH NOAMI BRAVO	1122344254	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Fracy Rodrig	mam.	FracyRodr.
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: AnaJulioLopez

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiental

Cuando sea necesario imprimir o copiar use CARA DE CONTRASTE

USUARIO RESPONSABLE DE RECIBIR Y ENTREGAR RACIÓN PARA PREPARAR DE TALLER EN CASA

REGIONAL: PUTUMAYO CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI)

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI)

RACIÓN: Mensual: ___x___ Vacaciones o Recreo: _____ Otra: ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025

NOMBRE DE LA SAA: FUNDACIÓN ALBA DE VIDA NOMBRE DE LA UDS/UBA O/CA: CONSTRUCTORES DEL FUTURO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL, BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA

# ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Opcional diligenciarlo cuando la entrega sea diferente al mes de inicio	FECHA DE ENTREGA TERMINAL DE LA RAC (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: Menores de 6 meses de edad (lactantes)	GRUPO POBLACIONAL: Mayores de 6 meses hasta los 11 meses de edad	GRUPO POBLACIONAL: Mayores de 12 meses hasta los 23 meses de edad	GRUPO POBLACIONAL: Mayores de 24 meses hasta los 71 meses de edad	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento a dar (gramos)
									Harina de Arroz (gramos)	Panela (gramos)	Aceite (gramos)	Sal (gramos)	Harina de Maíz Precocida (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Lenteja (gramos)	Arveja (gramos)	Fríjol (gramos)	Garbanzo (gramos)	Soya Texturizada (gramos)	Quinua (gramos)	Hojuelas de Avena (gramos)	Hojuelas de Maíz (gramos)	Hojuelas de Arroz (gramos)	Pasta (gramos)	Leche Entera en Polvo (gramos)	
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	GABRIELA FARNANDA CANTICUZ GUALPAZ	1122336683	1/04/2025	16/04/2024	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	
2	DIANA ALEJANDRA LUCITANTE PAYAGUAJE	1126455794	1/04/2025	16/04/2024	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	
3	SANDRA MILENA MOJOMBOY QUETA	1006996625	1/04/2025	16/04/2024	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	
4	LIAN MATEO LUCITANTE CRIOLLO	1126462463	1/04/2025	16/04/2024	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	
5	MIA CATTLEYA BARRIOS RUIZ	1130165322	1/04/2025	16/04/2024	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	
6	JANNA ELISABETH CRIOLLO LUCITANTE	1122344489	1/04/2025	16/04/2024		X			500	250	250	500	.—	.—	500	500	500	.—	1650	500	.—	500	.—	900	
7	YURISHA ISABELA SIQUIGUA CRIOLLO	1126462124	1/04/2025	16/04/2024		X			500	250	250	500	.—	.—	500	500	500	.—	1650	500	.—	500	.—	900	
8	HEINER IVAN GIL LUCITANTE	1122344425	1/04/2025	16/04/2024		X			500	250	250	500	.—	.—	500	500	500	.—	1650	500	.—	500	.—	900	
9	EYDAN YADIEL CRIOLLO BASTIDAS	1126461981	1/04/2025	16/04/2024			x		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	
10	EMMANUEL SANTIAGO GARCIA MARTINEZ	1122344330	1/04/2025	16/04/2024			x		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	
11	YAILIN JULIANA ROJAS GUALPAZ	1126461833	1/04/2025	16/04/2024			x		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	
12	VIVIANA NIYIBETH LUCITANTE CRIOLLO	1122344267	1/04/2025	16/04/2024			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	
13	AILANY YALITZA GUALPAZ CRIOLLO	1122344255	1/04/2025	16/04/2024			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	
14	ZAHARA ANYELIN GREFA JOJOA	1126461511	1/04/2025	16/04/2024			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	
15	YAIR SANTIAGO CRIOLLO CASTILLO	1126461496	1/04/2025	16/04/2024			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	
16	BRINNY ESPERANZA QUIROS MAMIAN	1140016073	1/04/2025	16/04/2024				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	
17																									

NOMBRE Y APELLIDO DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
Gabriela Canticuz	1122336683	Gabriela Canticuz.
Diana Lucitante	1126455794	Diana Lucitante
Sandra Mojomboy	1006996625	Sandra Mojomboy
Kerly criollo	270076352-9	Kerly criollo
Rosmary Ruiz	31.953.630	Rosmary Ruiz
Yina Lucitante	1130884060	Yina Lucitante.
Daira Criollo	1126447577	Daira criollo
Leidy Lucitante	1122388488	Leidy L.
Dayani Bastidas	1006788469	Dayani B
Jhosli Garcia	1126447410	Jhosli Garcia
Lucy Gualpaz	1247745	Lucy GualPaz
Kerly criollo	270076352-9	Kerly criollo
Nury Criollo	1006789709	Nury Criollo.
Olga Greta	1126456681	Olga Greta
Ruth castillo	1027926816	C.
Maira Alexandra vera	1124871170	

Observaciones:

Firma: Digna Moreno

Nombre legible de quien entrega: Digna Marcela Moreno.

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

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

PLAN DE CAP
Versión 2

Página 1 de 1

Clasificación de la Información
Pública

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA UDS/UBA IUCA: CARITAS SONRIENTES

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 867671129030.

N° ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPI)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en periodo de gestación o lactante.	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días.	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses.	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses.	Arroz blanco (gramos)	Panela seca (gramos)	Panela soya (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Manzana (gramos)	Colado Colacao (gramos)	Leche de vaca entera en polvo parcializada (unidades)	Hojuelas Gullina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Bienestarina más.				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	MARITZA MILENA PORTILLO ROMO	1122340717	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Maritza Portillo	1122340717	maritza Portillo
2	MAYERLY NARVAEZ ARAUJO GUERRERO	1125412396	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Mayerly Narvaez	1125412396	Mayerli Narvaez
3	MARIA CAROLINA YUGUE HOYOS	1007586921	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Carolina Hoyos	1007596921	Carolina Hoyos
4	AURA NELLY MADROÑERO CARRERA	1088735315	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Nelly Madroñero	1088735315	Nelly Madroñero
5	MARLY ALEXANDRA BURBANO GUERRERO	1004597421	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Marly Burbano	1004597421	Marly Burbano
6	AILANY ANGELIQUE OBANDO GONZALES	1122344568	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Sandra Gonzales	1099702338	Sandra Gonzales
7	KEVIN ALEXANDER DELGADO BURBANO	1122344423	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Jeimmy Rosero	1127078526	Jeimmy Burbano
8	ELIAN SAMUEL OBANDO GONZALES	1122344364	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Gissela Obando	112236669	Gissela O.
9	DYLAN DAVID GUARNICA ROSERO	1122344359	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Diana Hernandez	1122342688	Diana Hernandez
10	EMILY ANTONELLA PARRA CASTRO	1122344301	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Blanca Castro	1053340066	Blanca Castro
11	MARIA CAMILA VALLEJO ROSERO	1120072858	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yeimmy Burbano	1127083824	Yeimi Rosero
12	EYTAN YETZAL LASSO PORTILLO	1122344224	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Angy Portillo	1004540190	Angy Portillo
13	JORMAN JAIR AGREDA MINA	1122344136	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Juana Mina	1020681562	Juana mina
14	EMMANUEL ALEJANDRO MORALES BURBANO	1122344119	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Mayra Burbano	1088732772	Marya Burbano
15	MARIANA ISABELLA HERNANDEZ TRUJILLO	1122344104	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Karol Trujillo	1058668651	Karol Trujillo
16	DANEY CAROLINA GUANGA GUANGA	1122344108	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Ginna Salas	1122342058	Ginna Salas
17	SAMARA ANTONELLA BURBANO MORALES	1122343966	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yudy Morales	1122340363	Yudy Morales

Observaciones:

Firma: Camila Rodriguez

Nombre legible de quien entrega: Maria Camila Rodriguez Miramac

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

RACIÓN: Mensual ___1___ Vacaciones o Receso_____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CARITAS BONRRIENTES

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 867871139059.

Nº ORDEN	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	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Morocoy (gramos)	Colado Colegiano (gramos)	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada (unidades)	Huevos Gallina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Frijol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Bocadillos vita...				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	HAMEL SANTIAGO ROSERO PORTLLO	1122343931	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	claudia Portilla	1114533584	claudia portilla
2	EVELYN SHAYRE ORTEGA BURBANO	1126144098	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	YeiniBurbano	1122337097	Yeini Burbano
3	KARLA MAITE BENAVIDEZ PEREZ	1122343647	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Maria Perez	41125689	Maria perez Ortega.
4	JUAN PABLO BURBANO ZAMBRANO	1126460391	1/04/2025	15/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Nuly Burbano	1005974121	Nuly Burbano
5	EMILY VALENTINA GUARNICA QUENDI	1122343749	1/04/2025	15/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Janeth Quendi	1200356743	Janeth Quendi
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Camila Rodriguez

Nombre legible de quien entrega: María Camila Rodriguez Miramac

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

| | | |

REGIONAL: PUTUMAYO CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MIPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MIPI).

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacacionales o Revista_____ Otra __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025

NOMBRE DE LA SAA: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA UDS/UBA IUCA: SRS TIERNOS AMIGUITOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 86640000

# Ítem	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Dejar en blanco, cuando sea la primera entrega de la SVP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA SVP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: Mujeres en periodo de gestación o lactancia	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 5 años 11 meses	Niños y niñas de 5 a 8 años 11 meses	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor
									Arroz Victoria (gramos)	Pasta tesco (gramos)	Pasta mapa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de trigo (gramos)	Harina de 1Trigo (gramos)	Pupa (gramos)	Mezcolina (gramos)	Colombina (gramos)	Leche en polvo entera fortificada con vitaminas y minerales	Aceite Sulfino AS (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Bienestarina (gramos)
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	VALERIN KATERINE QUINTERO MEZA	1122343800	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900
2	DARWIN JOSE GONZALEZ PALMAR	1126460560	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900
3	LIZBETH ARACELY TRUJILLO MONTILLA	1122343553	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900
4	EMANUEL ISAAC PABON YELA	1126460252	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
Yuli Meza	1126444160	Yuli Paola Meza
Fran Gonzalez	1148188786	Fran gonzalez
Lizbeth Montilla	1007705957	Lorena Montilla
Gladis Yela	41120931	Gladis Yela

Observaciones:

Darwin Chaparro

Nombre legible de quien entrega

Firma: _____

Representante Legal SAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI-GEC-PP Versión 3	26/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL PUTUMAYO CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA . NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DULCES ANGELITOS 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 867871129075.

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 Bienestarina más...	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Arveja (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Manzana (gramos)	Cebolla Cabezona (gramos)	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada (unidades)	Huevos Gallina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ANYELA YULEIDER MONTERO ESCOBAR	1061803551	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Anyela Montero	1061803551	Anyela Montero
2	VERONICA ALEJANDRA CERON SANTACRUZ	1126451718	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Veronica Ceron	1126451718	Veronica Ceron
3	IHAN GAEL MARTINEZ BERNAL	1115956069	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Yuri Andrea Bernal	1.193.317.275	Yuri Andrea Bernal
4	ADARA ISABELLA TORO SALAS	1122344549	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Yoselin Covano Salas	1006788482	Yoselin Salas
5	THIAGO KALETH CERON SOLARTE	SD	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Sandra Salas	41145082	Sandra Salas
6	EIHAN GAEL ROJAS PEREGUEZA	1139964346	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Omaira Aza	27177505	Omaira Aza
7	LAHIAN JOSUE CASTILLO SOLARTE	1088947782	1/04/2025	14/04/2025		x			500	250	250	500	.—	.—	500	500	500	.—	1650	500	.—	500	.—	900	Lesly Solarte	1088944495	Lesly solarte
8	ANAHIYA SOFIA CRUZ OCHOA	1139964320	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yolimar Soto	32.447.106	Yolimar Sto
9	JESUS ALEJANDRO SILVA ZUÑIGA	1122344402	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Maly Silva	1002834830	Maly Silva
10	SHAIRA ELIBETH ROMO CALVACHE	2150816912	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yeimy Calcedo	1.122.337.795	Yeimy Calcedo
11	ALISSON ARELYS JURADO PONCE	1126144602	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Marisol Ponce	1006788950	Marisol Ponce
12	JHORDAN ANDRES CALVACHE CAICEDO	1122344313	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yudi Calcedo	1126447704	Yudi Calcedo
13	HUGO DAVID JOJOA CALVACHE	1130165190	1/04/2025	14/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Danny Jojoa C.	1223141861	Danny Jojoa
14	VALERIA ALEXANDRA GARCIA SILVA	1089299095	1/04/2025	14/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Maly Silva	1002834830	Maly Silva

Observaciones:

Firma: Nelly Cuaran B

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FI.MDYS.PP	28/05/2018
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA. NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DULCES ANGELITOS 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 867571129075.

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	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Arroz blanco (gramos)	Pasta seco (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maiz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Manzana (gramos)	Cebolla Cabezona (gramos)	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada (unidades)	Huevos Gallina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Bienestarina más			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	NASHLY CAPERA BENJUMEA	1122343764	1/04/2025	14/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Marisol Benjumea	1096193364	Marisol Benjumea
2	DEIVI YAIR ARIAS JURADO	1122343948	1/04/2025	14/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	maria jurado	1122343948	maria jurado
3	NICOL ZARID TULANDE CHILITO	1120072392	1/04/2025	14/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Marta Chilito	20307641	Maria Chilito
4	SARAI SALOME NOGUERA RODRIGUEZ	1122343643	1/04/2025	14/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Yuri Noguera	1122343643	
5	MAREN DASHLEY URBANO RIASCOS	1126460872	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Dailin Riascos	1006789514	Dailin Riascos
6	VALERIN ROJAS PEREGUEZA	1122343459	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Omarra Aza	1004690878	Omarra AZA
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											

Observaciones:

Firma: Nelly Cuaran B.

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI. MO13.PP	28/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Público	

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS ANGELITOS 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

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
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Fríjol (gramos)	Maizena (gramos)	Colanta Calostrina (gramos)	Leche de vaca entera en polvo parcializada (gramos)	Huevo Gallina AA. (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Bienestarina más...			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	ARELYS YARITZA SANTANDER TOVAR	1122344440	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	carmelina	1006788829	carmelina
2	DANNIA GISELA DAVID CANTICUS	1122344435	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	dardeny G.	1006788786	Lardeny G
3	ERICK SANTIAGO CALVO PESILLO	1122344256	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Monica P	41778564	Mayi P
4	VELERI ISABEL SENON GOMEZ	1122344134	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	DIANA SENON	1.116.204.388	DIANA SENON
5	ANDERSO YAIR TISOY JAJOY	1122343860	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	CLAUDIA MILENA	1122341567	CLAUDIA MILENA
6	ALICEE MAILEN GOMEZ BOTINA	1122343852	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	DARIO G	1006788828	DARIO G
7	SNEHIDER DUVAN CASTAÑO TENORIO	1122343885	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Marleny	41125912	Marleny T
8	AILEN BALERIA BISBICUS TOVAR	1122343770	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	carmelina	1006788829	carmelina
9	YEIMI SOFIA TOBAR CANTICUZ	1080071331	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Aidadacanamedoy	1006957179	Aidadacanamedoy
10	LIAM STIVEN RUIZ PULISTAR	1123337287	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Nerly villarreal	1193103724	Nerly villarreal
11	ERICK ALEXANDER QUINTERO BETANCOURT	1126460314	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Sardy Betancourt	1123375559	Sardy B -D
12	OLIVIA ALVAREZ RUIZ	1006814503	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	5000	900	Olivia Alvarez	1006814503	Olivia Alvarez C.
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Beleidy Acharya

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FI.ADY.LPP	[illegible]
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA . NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MIS PEQUEÑOS BEBES 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 8604865007.

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	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia.	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días.	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses.	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses.	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Maicena (gramos)	Cebolla Cabezona (gramos)	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada (unidades)	Huevos Gallina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Bienestarina más				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	DARLY YINERIDE GARIBELLO PERDOMO	1117233006	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900			
2	ERICA PAOLA CASTRO CUELLAR	1090988161	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	150	150	1000	500	900	Erica Castro C	1090988161	Erica Castro
3	MARY LUZ ROJAS SALCEDO	1122338117	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Mary Luz Rojas	1122338117	Mary Luz Rojas
4	BRIANY PAOLA MARÍNEZ GÓMEZ	1122344542	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	150	150	1000	500	900	Elsa Gómez	1082804696	elsa Comet
5	LISBETH ISABELLA MENESES MENESES	1122344511	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	150	150	1000	500	900	Jaqueline Meneses	1122337391	jaqueline Meneses
6	EMILY SOFÍA CAICEDO PRECIADO	1122344515	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	150	150	1000	500	900	Brenda Preciado	1089544149	Brenda Preciado
7	SHEYLY ZAYRET RODRIGUEZ AREVALO	1083945251	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	150	150	1000	500	900	Whitney Arévalo	1086695594	Whitney Arevalo
8	STIVEN SMITH PERDOMO CASTRO	1126462248	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	.----	.----	500	500	500	.----	1650	500	.----	500	.----	900	shirley Castro	1117804090	shirley castro
9	YESSICA ANTONELLA SANTANDER LOZADA	1122344475	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	.----	.----	500	500	500	.----	1650	500	.----	500	.----	900	Diana Lozada	1448141286	Diana Lozada
10	ASHLY ANTONELLA GUANGA BOLAÑOS	1122344452	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	.----	.----	500	500	500	.----	1650	500	.----	500	.----	900	Ivania Bolaños	1086921941	Ivania Bolaños
11	ENDRICK SAMUEL PERDOMO GARCÍA	1139964331	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	.----	.----	500	500	500	.----	1650	500	.----	500	.----	900	Omaira García	1004673488	Omaira García.
12	DANNA LIZETH TORRES MENESES	1080073762	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	500	500	.----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Betty Meneses	1122336668	Betty Meneses.
13	ZAIRA ANTONELLA MENESES MARTÍNEZ	1122344287	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	500	500	.----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Paola Martínez	1119278274	Paola Martínez
14	DEIBY ALEJANDRO GUANGA LANDAZURI	1124870411	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	500	500	.----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Rosana Guanga	1004675944	Rosana Guanga
15	JHOJAN SAMUEL MORA CORREA	1122344131	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	500	500	.----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Anayibe Correa	40674013	Anayibe Correa
16	FREDY JOHEL LLANOS JAMIOY	1127082369	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	500	500	.----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Deisy Llanos	1127077977	Deisy Llanos
17	IKER JOEL ORTIZ GARIBELLO	1122343927	1/04/2025	14/04/2025				X	100	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Maria Garibello	1119213757	Maria Garibello

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Juan Carlos Mora Ortega

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de ingresar este documento piense en el medio ambiente!

REGIONAL: NUTIUBAYO CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI)

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI)

RACIÓN: Normal: 1 Vacacionales o Recreo: ____ Otra: ____ Especifique: ____

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025

NOMBRE DE LA OAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA UDS/UBA: SIN PEQUEÑOS BESOS 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - SAN MIGUEL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 99048501

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe corresponder para la primera entrega de la RP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL			CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																			Alimento de alto valor	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Mujeres en gestación o en periodo de lactancia	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Arroz blanco (gramos)	Pasta mixta (gramos)	Pasta corta (gramos)	Arveja (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Pure (gramos)	Bienestarina (gramos)	Carne Cabezona (gramos)	Leche de vaca entera en polvo (mililitros)	Hamburguesa de Soya (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (mililitros)	Panela (gramos)	Bienestarina más...					
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	EDUIN FERNEY ÁLVARE MOLINA	1122343728	1/04/2025	14/04/2025			X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Alexandra Nayeli Molina	1006788520	Alexandra Molina.
2	ANGEL MATHÍAS GAMBOA SANTANDER	1122343732	1/04/2025	14/04/2025			X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Diana Yasmín Santander	1006789377	Diana Santander.
3	VIOLETA SOFÍA LUNA DÍAZ	1077253868	1/04/2025	14/04/2025			X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Blanca Azucena Díaz	1067700643	Blanca Azucena Diaz.
4	ERICK MATHÍAS ZAMBRANO MORENO	1122343585	1/04/2025	14/04/2025			X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Luisa María Moreno	1006789522	Luisa Moreno
5	MARILYN SOFÍA YELA LLANOS	1124869326	1/04/2025	14/04/2025			X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Sara Yamilet Llanos	1127077819	Sara Llanos
6	ELIAN ALEJANDRO ÁLVAREZ GUERRERO	1130165185	1/04/2025	14/04/2025			X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Gisela Guerrero Hernández	1117233006	Gisela Guerrero
7	KYLIAN ALEJANDRO ESTRADA PERDOMO	2504951 0115224	8/04/2025	14/04/2025	X			2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2600	1650	1500	1800	1000	500	900	Darly Garbello Perdomo	1124593154	Darly Garbello P.
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Juan Carlos Mora Ortega

Firma:

Representante Legal o su delegado

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT-MISIONAL-FOR	20/08/2024
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Público	

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA. NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MI MUNDO MAGICO 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 8604865007

Nº CONSECUTIVO	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	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en gestación o lactancia.	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días.	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses.	Niños y niñas de 3 a 6 años 11 meses.	Arroz blanco (gramos)	Pasta suave (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Manzana (gramos)	Colada Colombina (gramos)	Leche de vaca entera en polvo parcialmente (unidades)	Huevos Gallina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Numero/otro más...			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	KIMBERLI LUCERO LOPEZ MALES	20/08/2007	01-04-2025	16/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Kimberly lopez	1739964077	Kimberly lopez
2	SANDRA YAMILE PANTOJA ZAMBRANO	18/01/1992	01-04-2025	16/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	yamile pantoja	1088734947	yamile pantoja
3	JEISON SANTIAGO CHIRINOS MARTINEZ	11/02/2025	01-04-2025	16/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Yuli Martinez	1087472429	Yuli Martinez
4	JUNIOR ENRIQUE NACEQUIA DOSABIA	21/01/2025	01-04-2025	16/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Sandra Dosabia	1092460578	SANDRA
5	CRISTINA FERNANDA BARREZUETA SALDAÑA	14/12/2024	01-04-2025	16/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Lady Saldaña	1126144510	Lady Saldaña
6	HEIDY CAMILA SANTACRUZ ABAD	10/08/2024	01-04-2025	16/04/2025		X			500	250	250	500	.—	.—	500	500	500	.—	1650	500	.—	500	.—	900	Diana Abad	1126138416	Diana Abad
7	BRAYAN SEBASTIAN MALES BRAVO	30/06/2024	01-04-2025	16/04/2025		X			500	250	250	500	.—	.—	500	500	500	.—	1650	500	.—	500	.—	900	AdrianaB	1122338687	AdrianaB.
8	HAILYN XOLANY CUNDA IZURIETA	15/11/2023	01-04-2025	16/04/2025			x		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Jenny Izurieta	1126138902	Jenny Izurieta
9	DASHLY YASLEY SANTACRUZ ABAD	26/06/2023	01-04-2025	16/04/2025			x		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Diana Abad	1126138416	Diana Abad
10	MAYERLI ALEJANDRA NACEQUIA DOSABIA	05/04/2023	01-04-2025	16/04/2025			x		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Luis Naceguia	18147205	Luis Naceguia
11	LAIN MATIAS ONOGAMA NIAZA	3/03/2023	01-04-2025	16/04/2025			x		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Nirian Niaza	1114114904	Nirian niaza
12	DYLAN FERNANDO RODRIGUEZ PENAGOS	30/09/2022	01-04-2025	16/04/2025			x		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Jenni penagos	7006000073	Jullupes.
13	ANGELA MICHELL LOPEZ MALES	16/09/2022	01-04-2025	16/04/2025			x		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Gladiz malez	27085505	Gladiz malez
14	HELLEN SOFIA VIAFARA PANTOJA	11/07/2022	01-04-2025	16/04/2025			x		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Johana Pantoja	1088737743	johana Pantoja
15	AHILANY VANESSA ALVAREZ DOVIGAMA	03/10/2021	01-04-2025	16/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Adriana Dovigama	1006549561	Adriana dovigama
16	DILAN ALVEIRO MENESES ALVAREZ	10/08/2021	01-04-2025	16/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Angelica Alvarez	1004697705	Angelica Alvarez
17	MADELIN ALEJANDRA BONE NARVAEZ	15/03/2021	01-04-2025	16/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Nury Viafara	34318599	NURY VIAFARA

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Sandra Mera.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FI.MOH.1.PP	28/03/2019
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA. NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MI MUNDO MAGICO 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 8604465007.

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	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia.	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días.	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses.	Niñas y niños de 3 a 6 años 11 meses.	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maiz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Manzana (gramos)	Cebolla Cabezona (gramos)	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada (unidades)	Huevos Gallina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Frijol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	_Bienestarina más...			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	YOSEPH FERNANDO QUIROZ BENAVIDES	1122343620	01-04-2025	15/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Estevis Dalila Benavides	1.122.341.953	ESTEVIS B.
2	ELIAN ALEXIS RODRIGUEZ DIAZ	1122344205	01-04-2025	15/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Norma Díaz	1006788785	
3	JAIDEN JHOEL ORTEGA LARRAHONDO	1059918429	01-04-2025	15/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Libia Larrahondo	1059908722	Libia Larrahondo
4	JOSE ALEXANDER BARRERA CARDOZO	1126143993	01-04-2025	15/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Neira Barrera	1122340436	Neira Barrera
5	JOSE ALEJANDRO BARRERA CARDOZO	1126143994	01-04-2025	15/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Omaira cardoso	40621817	Omaira Cardoso
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Sandra Mera

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento ¿piense en el medio ambiente?

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	PLAN-FLPP	
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (EIC).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (EIC).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA **NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA SOLECITOS**

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 8604865007.

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	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia.	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días.	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses.	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses.	Arroz blanco (gramos)	Pasta sacos (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maiz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Maduro (gramos)	Cebolla Cabezona (gramos)	Leche de vaca polvo sin palma parcialmente (unidades)	Huevos Gallina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Frijol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Bienestarina más (gramos)			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	HAALAND STEBAN ZAMBRANO SOLARTE	1122344482	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	----	----	500	500	500	----	1650	500	----	500	----	900	Adriana Solarte	1122340175	Adriana S
2	BRAIDER YOEL SERRANO OLIVA	1139964316	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	----	500	----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Arda Oliva	1004600698	A Vda. Oli BA
3	HEYLEN DAIA CLAROS SIERRA	1126461958	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	----	500	----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Estefania Sierra	1148437987	Estefania Sierra
4	MICHAEL JHORDAN ZAMBRANO TOBAR	1122344245	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	----	500	----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Maira Tovar	1194044472	Maira Tovar
5	JULIETA SALOME ACOSTA ROMO	1081288902	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	----	500	----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Luisa Romo	1085310783	Luisa Romo
6	DANA SALOME CORREA CLAROS	1122344036	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	----	500	----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Omaira Claros	1122342271	Omaira Claros
7	DIDI THALIA MUTUMBAJOY CRIOLLO	1241442766	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Carolina M.	1125179919	reidy carolina
8	EIMY MAIA MUTUMBAJOY FERREIRA	1122343795	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Adriana Ferreira	1126141091	
9	MICHAEL SNAIDER RODRIGUEZ TAICUS	1140016042	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Deisy Taicus	1010088808	Deisy
10	BRITTANY DAYANA VERA ARBELAEZ	1126144406	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Bleidy Arbelaez	1007429330	-
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA. NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA AMOR Y TERNURA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 8604865007.

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	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia.	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses.	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses.	Arroz blanco (gramos)	Pasta seco (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maiz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Manzano (gramos)	Cebolla Cabezona (gramos)	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada (mililitros)	Huevos Gallina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Bienestarina más...			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ZULY JHOJANNA ERAZO	1122339022	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Zuli Erazo	1122339022	Zuli Erazo
2	KAREN VANESSA ITUYAN CANAGUAN	1006789211	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Karen Ituyan	1006789211	Karen Ituyan
3	JHAN CARLOS BURBANO OBANDO	1122344521	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Mari Obando	41120600	Mari Obando
4	MIA SAMARA BURBANO OBANDO	1122344522	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Yerli obando	1126438863	Yerli
5	SAMUEL BENJAMIN TIPAZ ORTEGA	1122344436	1/04/2025	15/04/2025		X			500	250	250	500	.—	.—	500	500	500	.—	1650	500	.—	500	.—	900	Liliana Ortega	1006996738	
6	BORIS ANDRES ARIAS ARIAS	1122344447	1/04/2025	15/04/2025		X			500	250	250	500	.—	.—	500	500	500	.—	1650	500	.—	500	.—	900	Shirley Arias	1006430926	Shirley Arias
7	LIAM ALEXANDER BURBANO CANACUAN	1126144530	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Karon Canacuan	1006819374	Karon C
8	AILEN SHARIT MUÑOZ PUPIALES	1080073657	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Lizeth pupiales	1080041663	Lizeth pupiales
9	LUISA MARIA ARTEAGA MARTINEZ	1140016104	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Lesli Martinez	1006847302	Lesli Martinez
10	ALLISSON MILDREY CHIRAN MADROÑERO	1122344190	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Sonya Madroñero	1006[illegible]45	
11	DIBANHI SMITH CAMPOS TONGUINO	1122344080	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Smith Tonguino	1006788024	
12	LIAM EMILIANO ARTEAGA ROSERO	1081068008	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	PAOLA ROSERO	1122342107	
13	ASLY JHOANA BERROCAL NUÑEZ	1066848522	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yarnisely Nuñez	1064486992	Yarnisely N.
14	NATALY SAMARA VALENZUELA CAJAS	1122343977	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Deisy cajas	1122342660	Deisy cajas
15	EMELYN JIMENA ORTEGA TIPAZ	1126460982	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Jimena Tipaz	1122341138	Jimena Tipaz
16	SARA SALOME PORTILLA TIPAZ	1122343880	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Nancy Tipaz	1122342171	Nancy Tipaz
17	MARIA JOSE ORTIZ YELA	1122343798	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Kely Andrea Yela	1006[illegible]64	

Observaciones:

Firma: Omaira Meneses

Nombre legible de quien entrega: Omaira Andrea Meneses

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.PP013.FP	29/03/2019
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA. NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA AMOR Y TERNURA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 8604865007.

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	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia.	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses.	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses.	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta soya (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Maníssima (gramos)	Cabeza Cabezona (gramos)	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada (unidades)	Huevos Gallina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Bienestarina más...			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	YOSELIN JAZMIN JIMENEZ CANACUAN	1122343738	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Yadira Canacuan	1122342343	Yadira C.I
2	MICHELLE JARETZI DELGADO PRADA	1114628691	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Shirley Prada	1124880801	Shirley prada
3	DANYELI ANTONELLA GOMEZ MADRÑERO	1126144022	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Jenny Madroñero	1005642216	
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Omaira Meneses

Nombre legible de quien entrega: Omaira Andrea Meneses

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

					GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	SANDRA MILENA CUASES GETIAL	1122339700	7-04-25	15-04-25	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Sandra Cuases	.1122339700	.Sandra Cuases
2	MAYERLY ELIZETH YELA RODRIGUEZ	1081052127	7-04-25	15-04-25	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Mayerly Yela	.1081052127	.Mayerly Yela
3	ANDREA YUSTANI SARRIA ZAMBRANO	21115736-6	7-04-25	15-04-25	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	.Andrea	.21011573666	.Andrea Zamb
4	MAHIRA HELENA PASU SUARES	1122344474	7-04-25	15-04-25		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Kelly Suarez	.1122725674	.Kelly Suarez
5	HEILEN SAMANTHA PAI MUESES	1122344518	7-04-25	15-04-25		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	.lorena MUESES	.1190164239	.lorena MUESES
6	YEDIXON MATIAS HERMOSA GUALMATAN	1122344487	7-04-25	15-04-25		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	.Diana Gualmatan	.1122340434	.Diana Gualmatan
7	FLORALVA CRISTINA GARCIA PAIZ	1122344111	7-04-25	15-04-25			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	.Milena	.1122337963	.Milena
8	YIRETH SOFIA QUETA DAZA	1122344193	7-04-25	15-04-25			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Karen Daza	.1089568997	. Karen Daza
9	AZLIN VALENTINA GARCIA PASU	1122343926	7-04-25	15-04-25			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Maria Pasu	.1006788129	. Maria Pasu
10	JOSIAS ROBERTO RIVADENEIRA VIDAL	1122343947	7-04-25	15-04-25				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Yoliana Paola	1144768404	.Yoliana V A
11	MARIAM THALIANA ARAUJO MARTINEZ	1030083824	7-04-25	15-04-25				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Yulissa Martinez	1112484979	Yulissa Martinez
12	YAILIN ANDREA MEZA CANGO	1122343693	7-04-25	15-04-25				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Yelmy Lucero	1122336311	Yelmy Cango
13	JANEXI MAILI ACOSTA DIAZ	1122343761	7-04-25	15-04-25				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	.Rocio Diaz	.41120564	.Rocio Diaz
14	GISETH JOHANA VIDALARROYO	1122343821	7-04-25	15-04-25				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	.Yoliana Paola	1144768404	Yoliana V A
15	ELIAN URIAS ZAMBRANO ZAMBRANO	1126460198	7-04-25	15-04-25				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	.Brisbani Zambrano	1122340070	.Brisbani Zambrano
16	JAIDEN SANTIAGO OCAMPO GUALMATAN	1122343685	7-04-25	15-04-25				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Mireya Gualmatan	1004189748	Mireya G.
17	ERICK SANTIAGO GUACA ORTIZ	1059365103	7-04-25	15-04-25				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	tatiana ortiz	1117811659	tatiana ortiz

Observaciones:

Firma: Mireya Valdcorte

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	PI.8001.PP	[illegible]
		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: LUZ DE VIDA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 8676708127836.

Nº USUARIO	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	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia.	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días.	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses.	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses.	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Maicena (gramos)	Colada Colombina (gramos)	Leche de vaca entera en polvo fortificada (unidades)	Hueso Gallina AA. (gramos)	Lentejas (gramos)	Pollo (gramos)	Aceite de soya (MILILitros)	Panela (gramos)	Alimentos vale...			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	PAMELA SAMANTA YUMBO ANDI	1122339038	1-04-2025	15-04-2025	X				2.5	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	30	1500	1500	1000	500	900	Norma Andi	41125517	Norma Andi
2	YUKIEL NAIROBI ACEVEDO PROAÑOS	1122344558	1-04-2025	15-04-2025	X				2.5	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	30	1500	1500	1000	500	900	Leidy Proaños	1122342861	Leidy
3	MARTIN SANTIAGO SERDA YUMBO	1126462484	1-04-2025	15-04-2025	X				2.5	250	25	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	30	1500	1500	1000	500	900	Sunyi Yumbo	1122339830	Sunyi Y.
4	JULIANA ALEJANDRA VARGAS GUTIERREZ	1122344541	1-04-2025	15-04-2025	X				2.5	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	30	1500	1500	1000	500	900	Danida G	1010218207	Danida G.
5	ANNY CATALEYA DIAZ NARVAEZ	1126462271	1-04-2025	15-04-2025		X			500	250	250	500	--	-----	500	500	500	----	30	500	—	500	—	900	Yuri Adela Narvaez T	1083986713	Yuri Narvaez
6	AXEL GAEL GUAMANGA CERDA	1122344446	1-04-2025	15-04-2025		X			500	250	250	500	--	-----	500	500	500	----	30	500	—	500	—	900	Verlila Cerda	69030940	Verlila
7	SURI JUANITA ORDOÑEZ ANDI	1122344428	1-04-2025	15-04-2025		X			500	250	250	500	-----	-----	500	500	500	----	30	500	—	500	—	900	Cristina Andi	1122341221	Cristina Andi
8	THIAGO FELIPE ESPAÑA YUMBO	1122344441	1-04-2025	15-04-2025		X			500	250	250	500	----	-----	500	500	500	----	30	500	-0-	500	-	900	Argenis Yumbo	1122337531	Argenis Yumb
9	DAMIAN ISAAC CRUZ GARCIA	1122344394	1-04-2025	15-04-2025			X		1000	250	250	----	500	----	500	500	500	500	30	500	500	500	500	900	Yailedy Garcia	1122337375	Yailedy
10	AXEL DAYAN BURBANO ARICAPA	1122344321	1-04-2025	15-04-2025			X		1000	250	250	---	500	----	500	500	500	500	30	500	500	500	500	900	Karen Aricapa	1115419081	KAREN
11	LIAM ALEJANDRO ESPAÑA YUMBO	1122344133	1-04-2025	15-04-2025			X		1000	250	250	---	500	----	500	500	500	500	30	500	500	500	500	900	Argenis Yumbo	1122337531	Argenis Yumb
12	DANNIA MAILEN ACEVEDO PROAÑOS	1122344182	1-04-2025	15-04-2025			X		1000	250	250	----	500	----	500	500	500	500	30	500	500	500	500	900	Leidy Proaños	1122342861	Leidy P.
13	JHAN MATIAS ARANDA CHIVANGO	1139964308	-04-2025	15-04-2025			X		1000	250	250	----	500	----	500	500	500	500	30	500	500	500	500	900	Meily Andi	1122339039	Meily Andi
14	DIDIER ARLEY JIPA SIQUIGUA	1122344186	1-04-2025	15-04-2025			X		1000	250	250	-----	500	----	500	500	500	500	30	500	500	500	500	900	Genny Siquigua	1122342698	Genny Siquigua
15	YELIBETH YANEIDY GARCIA CERDA	1122344002	1-04-2025	15-04-2025			X		1000	250	250	----	500	----	500	500	500	500	30	500	500	500	500	900	Lilia Cerda	1122338430	Lilia Cerda
16	ADALI YULEIDI NUPAN CERDA	1122343967	1-04-2025	15-04-2025			X		1000	250	250	-----	500	----	500	500	500	500	30	500	500	500	500	900	Victoria Cerda	41120954	Victoria Cerda
17	MICHEL MARINA YUMBO ANDI	1122344213	1-04-2025	15-04-2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	30	500	500	500	500	900	Norma Andi	41125517	Norma Andi

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: Ninta Argenis Pascal

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.SEN.FO.PP	23/03/2018
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA **NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA** LUZ DE VIDA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 867570012783G.

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	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia.	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días.	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses.	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses.		Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta suave (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Maizena (gramos)	Colada Colacional (gramos)	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada (mililitros)	Huevos Gallina AA. (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Bienestarina más_____			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	MABELIN LISDEY SIQUIGUA CERDA	1122343951	1-04-2025	15-04-2025				X		1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	30	500	500	500	500	900	Ines cerda	1122339614	Ines Cerda
2	YILMAR FARID MORALES GOMEZ	1122343807	1-04-2025	15-04-2025				X		1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	30	500	500	500	500	900	Jose: Gomez	10691539	Jose Gomez
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Ninfa Argenis Pascal

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA. NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS TIERNOS ANGELITOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 867871139812.

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe diligenciarse para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia.	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días.	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses.	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses.	Arroz blanco (gramos)	Pasta mixta (gramos)	Pasta mixta (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Pan (gramos)	Mezcolada (gramos)	Colado Colaciones (gramos)	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada (mililitros)	Hojuelas Corbina AA. (gramos)	Lentejas (gramos)	Frijol (gramos)	Aceite de soya (mililitros)	Panela (gramos)	¿Alimento alto...			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	KAREN TATIANA CABEZAS PIAMBA	1193467002	1/04/2025	16/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Karen T. Cabezas	1. 193. 467.002	Karen Tatiana Cab.
2	JULIETH ANDREA CARDENAS MONTENEGRO	1122339724	1/04/2025	16/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Julieth A. Cardenas	1.122. 339.724.	Julieth Cardenas.
3	CHRISTOPHER ERIC CHICA SEVILLANO	2150843791	1/04/2025	16/04/2025	X				500	250	250	500	.---	.---	500	500	500	.---	1650	500	.---	500	.---	900	Silvia Sevillano	2. 101. 273 64-3	
4	DAMARIS CATALEYA MOPAN SAIZ	2503891007 8022	1/04/2025	16/04/2025	X				500	250	250	500	.---	.---	500	500	500	.---	1650	500	.---	500	.---	900	Viviana A. Saiz	1. 075. 256. 556.	Viviana Alejandra
5	HELLEN TALIA VERA PAY	1122344375	1/04/2025	16/04/2025			X		1000	250	250	.---	500	.---	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Johana Y Pay	1.006 850. 955	Johana Pay
6	ELION ISAC ARCOS RIVERA	1122344393	1/04/2025	16/04/2025			X		1000	250	250	.---	500	.---	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yenny Rivera	1. 140. 434. 613	Yenny Rivera.
7	ENEUTH KATALELLA HERNANDEZ CARDONA	1122344333	1/04/2025	16/04/2025			X		1000	250	250	.---	500	.---	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Karen J. Cardona	1.115. 791. 060.	Karen Cardona
8	JULITH ANTONELA MAYA VILLAREAL	1122344404	1/04/2025	16/04/2025			X		1000	250	250	.---	500	.---	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yuli A. Villarreal	1.007. 728. 229.	Yuli Villarreal
9	SOFIA ABIGAIL CARDENAS MINGA	1126144529	1/04/2025	16/04/2025			X		1000	250	250	.---	500	.---	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Jennifer Minga	1. 127. 452. 591	Jenniffer Minga
10	LINDA AYLIN CHICA MESA	1127082666	1/04/2025	16/04/2025			X		1000	250	250	.---	500	.---	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yany M. Mesa	1. 122. 340.986.	Yani Miley Mesa
11	OSCAR DAMIAN PARRA SEVILLANO	1126144434	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Margoth Sevillano	210.883. 301	Margoth. S.
12	MARIAN ELIZABETH RIASCOS PASSU	1122343607	1/04/2025	16/04/2025				X	500	250	250	500	.---	.---	500	500	500	.---	1650	500	.---	500	.---	900	Erika J. Riascos	1.006 948. 101.	Erika Riaxos.
13	NIA ALEJANDRA ARCOS RIVERA	1126461029	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	.---	500	.---	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Jenny Rivera.	1.140. 434. 613	Yenny Rivera
14	DILAN ESTIVEN GARZON YELA	1122343606	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	.---	500	.---	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Gladis I. Yela,	1.004. 714 429.	Gladis Yela torres
15	IAN MATIAS ALVAREZ DELGADO	1030063697	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	.---	500	.---	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Mardelz Delgado	1.085. 687. 064	Mardelz Delgad G
16	ANDERSON MILAN RODRIGUEZ ARCOS	1139864292	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	.---	500	.---	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Estela Arcos.	1.122. 336. 129	Yolanda Arcos
17	AXEL ALEXANDER YELA GARCIA	1122344186	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	.---	500	.---	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yusmily A. Garcia	27. 501. 567.	Yusmily Garcia

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Anular de soportes esta documentación - pasos en el medio ambiente

REGIONAL PUTUMAYO. CENTRO ZONAL LA HORMIGA MUNICIPIO SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI)

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN PRESENCIAL (MPI)

RACIÓN Mañana ___ X ___ Visacondoy o Recreo ___ Otro ___ Especifique ___

MES DE ENTREGA ABRIL DEL 2025

NOMBRE DE LA EAS FUNDACIÓN ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA UDS/UBA IUCA CARITAS BONIFANTES

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL 8676715881

N° orden	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe diligenciarse para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niños de 3 a 5 años 11 meses	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta seca (gramos)	Frijol (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Fríjol (gramos)	Maíz pira (gramos)	Caldo Concentrado (gramos)	Leche de vaca entera en polvo fortificada (gramos)	Hojuela Quirina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de vaca (gramos)	Panela (gramos)	Alimentos mix.			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	DIEGO FABIAN CONDA CARRASQUEL	1030083757	1/04/2025	16/04/25				X	1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Milagros Carrasquel	62.446.88	Milagros Carrasquel
2	NAZLY GISSEL MANCIPE FLOREZ	1070333970	1/04/2025	16/04/25				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Yury F. Florez	1.119.217.592	Yury Florez
3	JACK TAYLER PERALTA CABEZAS	1130165248	1/04/2025	16/04/25				X	1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yerlin Cabezas	1.193.467.003	Yerlin Lorena cabezas picamba
4	HELLEN SAMARA VARGAS RODRIGUEZ	1140016101	1/04/2025	16/04/25				X	1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yesica Rodriguez	1.081.182.149	Yesica Rodriguez
5	JULIAN DARIO TORO FLORES	1122344188	1/04/2025	16/04/25				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Deisis Flores	34.027.243.	Deisis Flores
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma

Nombre legible de quien entrega

Firma

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

RACIÓN: Mensual ___3___ Vacaciones o Receso_____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MI MUNDO MAGICO 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 8675700126957

Nº CUPO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	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				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)															Alimento de alto valor	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Arroz blanco (gramos)	Pasta corta (gramos)	Pasta larga (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Fríjol (gramos)	Bocassa (gramos)	Colombo Colorado (gramos)	Leche de vaca entera en polvo parcialmente (gramos)	Hojuelas Quirico AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.			
1	NERIETH CHIMBO MAMYATE	1122336050	01-04-25	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Nerieth Chimbo	1122336050	Nerieth ch
2	KERLYMAYERLY CHAMBO HERNANDEZ	1126457551	01-04-25	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Kely Mayerli Chambo	1126457551	Kelly Hernandez
3	JHOEL DIOSDADO MACHOA MOLINA	1122344572	01-04-25	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Evaling Molina	1122342334	Evelin Molina.
4	YOFER FARID RIVERA GRAJALES	2150831895	01-04-25	14/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Lina Grajales	1002923514	
5	DEREK ELIAS VERA BAJAÑA	2150813703	01-04-25	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Sandy Bayona	922237060	
6	EIDER ELIAS TOBAR CRESPO	2150775209	01-04-25	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Jessica Crespo	2100541578	Jessika Crespo
7	DAFNE YARIANA DELACRUZ VILLOTA	1126144558	01-04-25	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Gina Villota	2101047112	Gina Villota
8	SANHII SULEIMY MARTINEZ CHIMBO	1122344201	01-04-25	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Blanca Dinora Chimbo	1006789504	Blanca Dinora
9	AURORA ESTEFANIA CUEVA ALVAREZ	1126144150	01-04-25	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Doyi Alvarez	1123902074	Doyi Alvarez
10	ELIAM JIRETH CHAMBO ERIQUEZ	2150709141	01-04-25	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Yulitza Enriquez	2150174445	
11	JHOISAN ZAID ROSERO DELACRUZ	1126144591	01-04-25	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Misshel de la Cruz	1126138246	Mishell Rodriguez
12	YEIMY MILDRETCASTILLO CHIMBO	1122343756	01-04-25	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Dina Yulitza Chimbo	1006789515	
13	DAYLIN ARIANA MONTENEGRO BECERRA	1126144104	01-04-25	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Dayani Becerra	1123341936	Dayani Becerra
14	NASHLY YARELI MEDINA CHAMBO	2150759054	01-04-25	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Deyanira Chambo	1117492008	Dego Hernandez
15	GIANNA ANTHONELA CASTRILLON MACHOA	1126144009	01-04-25	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Sandy Machoa	1550131211	Sandy Machoa.
16	ANGELINE JHOLYE BECERRA CHASOY	2126144036	01-04-25	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Nancy Chasoy	1123301528	Nancy chasoy
17	YULIAN SANTIAGO SOLARTE FAJARDO	2150668305	01-04-25	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Melva Fajardo	2100492285	

Observaciones:

Firma: Liliana Hernandez
cc. 27.388598
Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.SEN.PJP | 29/03/2019
Versión 3 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA. NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MI MUNDO MAGICO 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 867870012696?

Nº CUPO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)															Alimento de alto valor	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia.	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días.	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses.	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses.	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maiz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Manzana (gramos)	Cebolla Cabezona (gramos)	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada (unidades)	Huevos Gallina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	_Bienestarina más...			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ARLETH DAYANARA TOBAR ZUÑIGA	2126144007	01-04-25	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Maryori Zuniga	2100591896	
2	KIMBERLYN LEILANY TOBAR MIRANDA	1126143977	01-04-25	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Liset. Miranda	2101014320	
3	EDWIN NEIMAR ENRIQUEZ	1126143976	01-04-25	14/04/2025				X	1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Erna Barrera	1006453243	
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Liliana Hernandez
cc. 27388598
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

REGIONAL: PUTUMAYO CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI)

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI)

RACIÓN: Mensual ___x___ Vacacionera o Recreo_____ Otra __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025

NOMBRE DE LA SAA: FUNDACION ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA VEREDA SUCA: GRANDES EXPLORADORES

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 867611(0002

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL VOLUNTARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL VOLUNTARIO (DIA/MES/AÑO)	FECHA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE LA RPP (DIA/MES/AÑO)	GRUPO POBLACIONAL	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor nutricional	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL VOLUNTARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Mujeres en condición de gestación o lactancia	Niños y niñas de 6 a 11 meses de edad	Niños y niñas de 1 a 5 años de edad	Niños y niñas de 6 a 10 años de edad	Arroz (cocido) (gramos)	Pasta cocida (gramos)	Frijol cocido (gramos)	Lenteja cocida (gramos)	Garbanzo cocido (gramos)	Arveja verde cocida (gramos)	Maíz cocido (gramos)	Papa (gramos)	Plátano cocido (gramos)	Yuca cocida (gramos)	Aceite de cocina (gramos)	Azúcar (gramos)	Panela (gramos)	Alimento (gramos)				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	YISELA DAYANA BRAVO YELA	1122342149	1/04/2025	16/04/25	X			2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Yissela Dayana Bravo	1.122.342.149	Yissela Bravo
2	JENDRI ADAIR PANTOJA SANTI	1139964348	1/04/2025	16/04/25	X			2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Magali Yamileth santi	2100891635	Magali Santi Parra
3	MAYLEN BRILLI ARTUNDUAGA CERDA	1122344486	1/04/2025	16/04/25		X		500	250	250	500	.—	.—	500	500	500	.—	1650	500	.—	500	.—	900	.Cielo Cerda	1006789766	Cielo Cerda
4	ABBY ELIF GARCIA OSORIO	1122344442	1/04/2025	16/04/25		X		500	250	250	500	.—	.—	500	500	500	.—	1650	500	.—	500	.—	900	LILIANA OSORIO	1122485967	LILIANA OSORIO
5	EILYN SORAIDA OVIEDO CABRERA	1122344419	1/04/2025	16/04/25			X	1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	.Soraida Cabrera	1122333272	.Sol
6	IAN JOSUE YELA ZAMBRANO	1122344380	1/04/2025	16/04/25			X	1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yelba Yela	1112568 4	Yelba Y
7	ERICK EMANUEL MOSQUERA ACOSTA	1122344243	1/04/2025	16/04/25			X	1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Paola Acosta	1122341525	Paola Acosta
8	LESLY LISETH QUINDIGUA LEITON	1123213473	1/04/2025	16/04/25			X	1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	.Luna Leiton	1140424347	Luna Leiton
9	ERICK NARCISO MEZA VARGAS	1122344141	1/04/2025	16/04/25			X	1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Alba Lucia Vargas	1122337209	
10	YENCY FERNANDA SOLAR BONILLA	1122344081	1/04/2025	16/04/25			X	1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	maria odilia Bonilla	1073248536	maria odilia Bonilla.
11	ZOE NAYELI ANDRADE CADENA	1122344046	1/04/2025	16/04/25			X	1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Leidy cadena	1004275071	Leidy cadena
12	ERICK JOAN GARCIA ACEVEDO	1122343978	1/04/2025	16/04/25			X	1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Francy Acevedo	1037262774	Francy Acevedo
13	YAILIN SOLEIMY MORALES ROSALES	1122349373	1/04/2025	16/04/25			X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Jose Morales	18144245	Jose Morales
14	YASLIN ALEJANDRA RIASCOS BRAVO	1122343833	1/04/2025	16/04/25			X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Alejandra Bravo	1004690866	Alejandra Bravo
15	ZAIRA SOFIA PANTOJA CHIMBO	1122343903	1/04/2025	16/04/25			X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Liliana Pantoja	1122341146	Liliana Pantoja
16	LOGAN SMITH NARVAEZ EGAS	1122343769	1/04/2025	16/04/25			X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Yuram Egas	1006788639	Yuram Egas
17	JHONIER ALEXANDER INSUASTI VARGAS	1122343696	1/04/2025	16/04/25			X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Tania Vargas	1006788850	Tania Vargas

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Willian A. Marin O.
18.182.346

Firma:

Representante Legal SAA o su delegado

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL VOLUNTARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL VOLUNTARIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE ENTREGA RACIONES EN LA SEDE (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																			Alimento de alto valor	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL VOLUNTARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA Y HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Mujeres en periodo de gestación y lactancia	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 5 años 11 meses 29 días	Niños y niñas de 6 a 12 años 11 meses 29 días	Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	NATALY CRISHELL PANTOJA QUINDIGUA	1122343689	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Yenny Quindigua	1122338764	Yenny Quindigua
2	KEILY MILAGRO ESTACIO GARCIA	1087840382	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Rosa Fernanda Es	1067125196	Fernanda Estacio
3	MARI YANELI MELO CERDA	1122343682	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Sandra Cerda	1007728145	Sandra Cerda
4	JHONAR ALEXIS PANTOJA SANTI	1122343692	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Magali Santi Parra	1100891163-5	Magali Santi
5	WENDY YURLEIDY SILVA GARATEJO	1119219273	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Yeni Garateso	1119273585	Yeni Garateso
6	DILAN SMITH GARCIA ACEVEDO	1122343923	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Francy Acevedo	1037262774	Francy Acevedo
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Wilson A. Marin

CC 182.346

Firma:

Representante Legal IAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 2
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: LA HORMIGA.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA . NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MIS ANGELITOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 867571128793.

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 en período de gestación o lactancia.	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días.	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses.	Niñas y niños de 2 a 5 años 11 meses.	Arroz blanco (gramos)	Pasta seco (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Manzana (gramos)	Cebolla Cabezona (gramos)	LECHE DE VACA entera en polvo pasteurizada (mililitros)	Huevo Gallina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Monoestarina más...			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	CLAUDIA JIMENA SANTACRUZ	1004635629	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Claudia Santacruz	1004635629	Claudia Santacruz
2	ANA CRISTINA DORADO DORADO	1086925032	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Ana Dorado	1086925032	Ana Dorado
3	ILDA PAOLA GALINDO CALLE	1003501606	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Ilda Galindo	1003501606	Ilda Galindo
4	INGRID MARCELA TOVAR GUERRERO	1122340299	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Marcela TOVAR	1122340299	Marcela TOVAR
5	OSWANNY LUCELY LOPEZ SANTANDER	1113305022	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	OSWANNY LOPEZ	1113305022	OSWANNY LOPEZ
6	ELIAN MATHIAS MEDINA RIVERA	1122344520	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Leydy Rivera	1122344520	Leydy Rivera
7	SAMUEL MATIAS RODRIGUEZ NOGUERA	1250698836	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Valentina Noguera	1004728941	Valentina Noguera
8	MILAN ENDRICK SANTACRUZ CORDOBA	1126144824	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Esmeralda C.	1122336713	Esmeralda C.
9	MADELYN SAHIRETH ANDRADE CEBALLOS	1122344445	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Angela Ceballos	1124861479	Angela Ceballos
10	EVER SANTIAGO DEVIA ACHANGA	1126144850	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Ingrid Achanga	1006789232	Ingrid Achanga
11	LUCIANA AGUILAR LOPEZ	1122344421	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	MARIANA LOPEZ	1006789234	MARIANA LOPEZ
12	JULIETA MOSQUERA ESTRADA	1126144659	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yanis Estrada	1126449477	Yanis Estrada
13	DANIEL ALEJANDRO ROMERO YELA	1122344331	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Sandra Yela	1122337413	Sandra Yela
14	JONATHAN ANDRES MEDINA JACANAMEJOY	1122344223	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Alexandra Jacanamejoy	1122341937	Alexandra Jacanamejoy
15	DYLAN SANTIAGO PORTILLO SANTANDER	1122344013	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Patricia Portillo	41.145401	Patricia Portillo
16	TALITA CUMI ANTONELLA PLAZA PACHECO	1122343939	1/04/2025	14/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	MARCEDA PACHECO	61474120	MARCEDA PACHECO
17	MIA VALERIA PAJAJOY FERNANDEZ	1122343922	1/04/2025	14/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Tany Pajajoy	1087749376	Tany Pajajoy

Observaciones:

Firma: Alba Bravo.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 2 de 2
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: LA HORMIGA.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA. NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MIS ANGELITOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 867571128793

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 en periodo de gestación o lactancia.	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días.	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses.	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses.	Arroz blanco (gramos)	Pasta seco (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maiz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Manzana (gramos)	Cebolla Cabezona (gramos)	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada (unidades)	Huevos Gallina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Bienestarina más...			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ANTONY EMILIANO CUASAPUD DIAZ	1126461058	1/04/2025	14/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	TANIA DIAZ	1006996383	TANIA DIAZ
2	NAHIA CELESTE MONTILLA MENECES	1122343600	1/04/2025	14/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Isabel Meneces	1122340034	Isabel Meneces
3	JHERSON ALEXANDER GUEVARA LOPEZ	1122343467	1/04/2025	14/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Maribel Lopez	1122341840	Maribel Lopez
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Alba Bravo

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

REGIONAL PUTUMAYO CENTRO ZONAL LA HORMIGA MUNICIPIO SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI)

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN PRESENCIAL (MPI)

RACIÓN Mañana ___X___ Vacaciones o Recreo _____ Otro __ Especifique _____

MES DE ENTREGA ABRIL DEL 2025

NOMBRE DE LA SAA FUNDACIÓN ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA UNIDAD ICA SU NUEVO MUNDO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL SOGESA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL 8870711200001

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA SAA (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Mujeres con gestación y lactantes	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 3 años 11 meses	Niños y niñas de 4 a 5 años 11 meses	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta seca (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Pure (gramos)	Mezcolina (gramos)	Lenteja Cocinada (gramos)	Lenteja seca (gramos)	Arveja Seca (gramos)	Lentejas (gramos)	Pure (gramos)	Aceite de oliva (mililitros)	Pure (gramos)	Aceite Vegetal (mililitros)	Azucar (gramos)				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	DYLAN MATEO INFANTE MOREANO	1126144707	1/04/2025	16/04/2025			X		1000	250	250	_	500	_	500	500	500	500	30	500	500	500	500	900	Viviana Moreano	1126453587	Viviana Moreano
2	LIAM DANIEL JOJOA REYES	1126461144	1/04/2025	16/04/2025			X		1000	250	250	_	500	_	500	500	500	500	30	500	500	500	500	900	Daniela Reyes	1006789197	Daniela Reyes
3	MONICA ANDREA MUÑOZ DÍAZ	1117785972	1/04/2025	16/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	30	1500	1500	1000	500	900	monica a. Muños	1117785972	monica muñoz
4	JUAN PABLO MUÑOZ DIAZ	1118475636	1/04/2025	16/04/2025				X	100	250	250	500	500	500	500	500	500	700	30	500	500	500	500	900	Rocio Muñoz	1007720162	Rocio Muñoz
5	YEIDER NEYMAR JAMIOY DORADO	1126144078	1/04/2025	16/04/2025				X	100	250	250	500	500	500	500	500	500	700	30	500	500	500	500	900	Daniela Dorado	2101080261	Daniela Dorado
6	JHOAN ELIAS DORADO GUAJALA	2150835359	1/04/2025	16/04/2025		X			500	250	250	500	500	500	500	500	500		30	500	500	500		900	SELENA GUAJALA	2150278154	Selena
7	ANGEL DAVID PARRA DAZA	1122344348	1/04/2025	16/04/2025			X		1000	250	250	_	500	_	500	500	500	500	30	500	500	500	500	900	Angela Daza	1006788432	Angela Daza.
8	CARLOS DANIEL MERA TAICUZ	1122343785	1/04/2025	16/04/2025				X	100	250	250	500	500	500	500	500	500	700	30	500	500	500	500	900	Ruby A. Taicuz	1122336340	Ruby A. Taicuz
9	HARIAN JOSE SANTA CRUZ CASTILLO	1123344502	1/04/2025	16/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	30	1500	1500	1000	500	900	Maira Castillo	1006789744	Maira Castillo
10	KYLIAM JAIDEN VALENZUELA NAZATE	1123337804	1/04/2025	16/04/2025			X		1000	250	250	_	500	_	500	500	500	500	30	500	500	500	500	900	Elvia Nazate	1006788665	Elvia C. Nazate
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma Gerson Canas O.

Nombre legible de quien entrega Gerson Canas Ocando

Firma:

Representante Legal SAS o su delegado

REGIONAL: PUTUMAYO CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI)

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI)

RACIÓN: Almuerzo ___1___ Transiciones o Recreo_____ Otro __ Bolsa/Plastic _____

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025

NOMBRE DE LA SAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA UBICACIÓN: SIN TERRITORIAS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 8670112763

# Orden	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	# IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) *Cuidar ORTOGRAFÍA para la Validación diferente de la SED*	FECHA DE ENTREGA NOMINAL DE LA RAP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor nutricional	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	# IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Madres en gestación y lactancia	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Arroz Jazmín (gramos)	Pasta corta (gramos)	Pasta larga (gramos)	Arroz (gramos)	Arroz de Hoja (gramos)	Papa (gramos)	Banano (gramos)	Cuscús Colorado (gramos)	Lenteja en trozo entera o partida (gramos)	Haba Cargamanto (gramos)	Lenteja (gramos)	Papa (gramos)	Fuente de hierro hidrolizada	Fuente (gramos)	Aceite (gramos)	Azucar (gramos)	Alimento de alto valor nutricional (ml)			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	YAMILET CASTRO GILON	1122339105	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900		Yamile Castro	1122339105	Yamile Castro Gilon
2	JENNIFER KATERINE MADROÑERO CARRERA	1088737849	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900		Jeneefer Madroñero	1088737849	Jeneefer Madroñero
3	ANGIE TATIANA VILLALOBOS NARVAEZ	1006813469	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900		Angie Tatiana V	1006813469	Angie Tatiana
4	THIAGO TRISTAN BENAVIDES RIOFRIO	1122344544	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900		Tatiana RIOFrio	1122342484	Tatiana rIOFrIO
5	LIAN ALEXANDER LOPEZ PATIÑO	1122344550	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900		Vanesa lOPez	1122337264	Vanes LoPez
6	THIAGO SARIEL PINCAY ALVAREZ	112234547	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900		Tatiana Alvarez	1086695992	tatiana alvarez.
7	ADARA ISABELLA SANTACRUZ	1126144846	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	.—	.—	500	500	500	.—	1650	500	.—	500	.—	900		Luisa Alvarez	1086695318	Luisa Alvarez
8	HAILANY ARIANA FARFAN CEBALLOS	1122344483	1/04/2025	14/04/2025		X	-		500	250	250	500	.—	.—	500	500	500	.—	1650	500	.—	500	.—	900		Alany Farfan ceballos	1122344983	Alany ~~Farfan~~
9	THIAGO SAMUEL ARBOLEDA HERNANDEZ	1122344397	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900		Noralba Hagaly Hernandez	1122342178	Noralba Hernandez
10	IAN ALEXANDER UNI BERMEO	1061834399	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900		Milena Bermeo	106[illegible]3329	Milena Bermeo
11	MARGARETH ELIANA GOMEZ BELTRAN	1122344410	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900		Viviana Beltran	1001186826	Viviana Beltran
12	ETHAN SAMUEL BURGOS NARVAEZ	1122344417	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900		vanesa Burgos	1008005343O	VANESA BURGOS
13	EIDER ELIAS RIOS QUETA	1126461735	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900		Edilma Queta	1122338458	Edilma Queta
14	NIXON DANIEL TORO ANAMA	1126461092	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900		Yosmin Anama	1004234526	Yazmin A.
15	ALAN ALEXIS RUALES BERMEO	1232826818	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900		Yenni carrera	100649757	Yenni Carrera
16	ADHARA ANTONELLA SOLARTE MADROÑERO	1122344389	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900		Lucy Madroñero	1006787917	Lucy madroñero
17	SARA ISABELLA DEVIA ANDRADE	1122344214	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900		Nayeli Andrade	1130764007	Nayeli Andrade

Observaciones:

Firma: Sara Lorena Hueses

Nombre legible de quien entrega

Firma:

Representante Legal SAS o su delegado

REGIONAL: PUTUMAYO CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI)

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI)

RACIÓN: Mensual: 1 Vacacionales o Recreativa: Otra: Especifique:

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025

NOMBRE DE LA SAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA USABUA UCA: SIN TERMINTAS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 8675761279

N° ítem	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° DOCUMENTO	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) *Debe corresponder antes o mismo entrega de la RAPA	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños/as en gestación y lactantes	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Arroz Valorar (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta seca (gramos)	Fríjol (gramos)	Harina de trigo (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Pan (gramos)	Bocadillo (gramos)	Queso Costeño (gramos)	Leche de vaca entera en polvo parcialmente descremada	Aceite Vegetal (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de vaca (Mililitros)	Fríjol (gramos)	Bocadillo (gramos)			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	VELCY YUSNEY PAY RODRIGUEZ	1126460950	1/04/2025	14/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Norma Rodriguez	1130764007	Norma Rodriguez
2	NAIDELIN THALIANA SALAZAR MINA	1122343935	1/04/2025	14/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Ana Julia	5482444	Ana Julia C
3	KATALEYA VALENTINA RIOS QUETA	1058677989	1/04/2025	14/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Edilma queta	1122338258	Edilma Queta
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Sara Lorena Nieves

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal SAS o su delegado

REGIONAL: NORORIENTE CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI)

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI)

RACIÓN: Mixtaste ___1___ Vacaciones o Recesos ____ Día ____ Especifique ____

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025

NOMBRE DE LA SAS: FUNDACIÓN ALBA DE VIDA NOMBRE DE LA UNIDAD EJCA: GUERRERO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 99999999

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Definir únicamente para la primera entrega de la SAS	FECHA DE ENTREGA PARCIAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Mujeres en condición de gestación o lactancia	Niños y niñas de 6 a 11 meses de edad	Niños y niñas de 1 a 5 años de edad	Niños y niñas de 5 a 11 años de edad	Arroz (gramos)	Avena (gramos)	Harina de maíz (gramos)	Fríjol (gramos)	Panela (gramos)	Fuente de carbohidratos (gramos)	Azúcar (gramos)	Aceite vegetal (gramos)	Leche en polvo entera (gramos)	Leche en polvo descremada (gramos)	Fuente de proteína animal (gramos)	Fuente de proteína vegetal (gramos)	Fuente de calcio (gramos)	Fuente de hierro (gramos)	Fuente de vitaminas (gramos)	Fuente de micronutrientes (gramos)	Fuente de fibra (gramos)	Alimento de alto valor nutricional (gramos)			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	ROSA ELVIRA MARTINEZ TORRES	1015450225	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Rosa Martinez Torres	1015450225	Rosa Martinez Torres
2	LEIDY DAYANA INSUASTI HERNANDEZ	1004598590	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Leidy Dayana Insuasty	1004598590	Leidy Insuasty
3	YULIANA KATHERINE TAFUR MARTINEZ	1122336225	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Katherine Tafur	1122336225	katherine tafur
4	OLIVIA SEQUERA CHAVES	1122344869	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Jenny chaves	1126454014	Jenny Chaves
5	ERIK GAEL GOMEZ TAMAYO	1122344630	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Julieth Gomez	1006789209	Julieth Gomez
6	ZOEH ANTHONELLA MARCILLO CHICHANDE	1122344492	1/04/2025	15/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Kimberli Yela	1122340431	Kimberli Yela
7	IKER YADIEL RODRIGUEZ QUETA	1122344456	1/04/2025	15/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Nohora Queta	1193130125	Nohora Queta
8	MARIAN SAMANTHA CARVAJAL SEGURA	1126144871	1/04/2025	15/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Maddeyni Segura	1122341227	Madeleyni Segura
9	EMMA ISABEL BRAVO PEREGUEZA	1122344432	1/04/2025	15/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Andrea Pereguza	1122342043	Andrea Pereguza
10	YESICA ALEJANDRA GUERRERO GUETIO	1122344461	1/04/2025	15/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Gladys Guetio	1125413049	Gladis Getio
11	DEIVER GAEL MARQUINEZ PADRON	1122344468	1/04/2025	15/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Karina Padron	22212261	Karina
12	CLOE ZAIMAR BORGES GARCIA	1122344388	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Maria Garcia	33523895	Maria G
13	AXEL MATEO PORTILLA ROSERO	1126461793	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Julisa Rosero	1006847196	Julissa Rosero
14	IAN EYMAR MENESES MORALES	1122344259	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Magaly Morales	1006788952	Magaly Morales
15	THIAGO BEMYAMIN ROMO CHACUA	1122344264	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yesica chacua	1122336318	Yesica chacua
16	ZOE RUIZ GOMEZ	1122344177	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Dally Gomez	1058972763	Dally Gómez
17	EYLIN KATHERINE MUÑOZ MUTUMBAJOY	1122344034	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Gladis Mora	1124865484	Gladis Mora

Observaciones:

Firma

Nombre legible de quien entrega

Lutty Samira Guerrero Ruadeneira

Firma

Representante Legal SAS o su delegado

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

RACIÓN: Mensual ___1___ Vacaciones o Receso _____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA SAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA. NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: QUERUBINES

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 9904865607.

# usuario	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Validar concordancia entre la fecha ingresada en la SIPI)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA SPA (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: Mujeres en periodo de gestación o lactancia	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									Arroz blanco (gramos)	Avena (gramos)	Harina de maíz (gramos)	Trigo (gramos)	Pulpa (gramos)	Fríjol de cosecha (gramos)	Zanahoria (gramos)	Papina (gramos)	Leche de vaca en polvo (gramos)	Huevo del galpón AA (unidades)	Lentejas (gramos)	Arveja (gramos)	Fríjol (gramos)	Panela (gramos)	Aceite de soya (mililitros)	Bienestarina más				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	IAN ZAID ANDRADE BACCA	1122344015	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Luz Angela Bacca	1080161442	Luz angela Bacca
2	LIAM SAMUEL GUELGUA PEREZ	1122344006	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Camila Perez	1001282475	Camilo Perez
3	DANIEL SCHNEIDER RIVERA GUERRERO	1123212451	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Dayanira Guerrero	22339298	Dayanira G.
4	ARANZA DANISMAR COLMENAREZ PINTO	1122343771	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Wendy Pinto	27354585	Wendy P.
5	JOSE GREGORIO HERNANDEZ BRIZUELA	1124869682	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Merys Hernandez	14712102	Merys H.
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Luthy Samira Guerrero Rivadeneira

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

REGIONAL: PUTUMAYO CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI)

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI)

RACIÓN: Mañana: ___1___ Veladoras o Reveis: _____ Otra: __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA USUARIA IUCA: RAYITOS DE SOL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 867471259944

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RAP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: Mujeres en gestación y lactancia	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 5 años 11 meses	Niños y niñas de 5 a 8 años 11 meses	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): Arroz blanco (gramos)	Pasta arco (gramos)	Pasta codo (gramos)	Avena (gramos)	Harina de trigo (gramos)	Harina de Papa (gramos)	Papa (gramos)	Maicena (gramos)	Lenteja Colombiana (gramos)	Leche en polvo entera (gramos) o leche en polvo parcialmente descremada	Harina Quinua (gramos)	Lentejas (gramos)	Papa (gramos)	Aceite de soya (mililitros)	Pasta (gramos)	Alimento de alto valor Nutricional: Nutrimentos mes	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	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	YALENY CHIVANGO ANDI	1130884196	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	30	1500	1500	1000	500	900	Yaleni Chivango	1130.884.196	Yaleni Chivango
2	YURI BEATRIZ GUANGA CUASALUZAN	1122342356	1/04/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	30	1500	1500	1000	500	900	Yuri Guanga	1123 342 356	Yury Guanga
3	BRISNEY SALOME SALAZAR ALVARADO	1122344517	1/04/2025	15/04/2025		X			1000	250	250	500	500	500	500	500	500		30	500	500	500		900	Keila salazar	1130884192	Keila Salazar
4	LIAM SMITH GREFA MUÑOZ	842014465F24800A	1/04/2025	15/04/2025		X			1000	250	250	500	500	500	500	500	500		30	500	500	500		900	YIOVANA MUÑOZ UKERA	1032385165	YIOVANA MUÑOZ
5	LIAM GAEL SALAZAR ALVARADO	1122344504	1/04/2025	15/04/2025		X			1000	250	250	500	500	500	500	500	500		30	500	500	500		900	sintia Salazar	1130884191	sintia Salazar
6	LUZ ALEJANDRA CRUZ VARGAS	1122344460	1/04/2025	15/04/2025		X			1000	250	250	500	500	500	500	500	500		30	500	500	500		900	Luz angela Vargas	1122341583	Luz angela Vargas.
7	YORMAN SANTIAGO GREFA MACHOA	1122344327	1/04/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	500	500	500	500	500	500	500	30	500	500	500	500	900	elvia machoa	1122340289	elvia Lucely machoa
8	LAURA SHARIT GARCIA SIQUIGUA	1122344299	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	30	500	500	500	500	900	Lurdes Siquigua	1122338308	Lurdes Siquigua
9	JORDAN STIVEN BASTIDAS ALVARADO	1122344200	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	30	500	500	500	500	900	Rosalia Quintero	1126138358	Rosalia Q
10	BRAYAN STIVEN GREFA ROJAS	1122344053	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	500	30	500	500	500	500	900	Monica Rojas	1122336454	Monica Rojas
11	CHANELY DARLYS CHIVANGO CERDA	1122344179	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	500	30	500	500	500	500	900	Silvia Cerda	1122340490	Silvia Cerda
12	LUIS ANGEL PROAÑO ANDI	1122343912	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	500	30	500	500	500	500	900	Yulexi Andi	1130.884.195	Yulexi Andi
13	ESTEFANY SALOME SIQUIGUA GUANGA	1122343868	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	500	30u	500	500	500	500	900	Rosa Guanga	1125409275	Rosa Guanga
14	AYSEL ALEJANDRA SIQUIGUA GUANGA	1122343698	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	500	30	500	500	500	500	900	Yury Guanga	1122342356	Yury Guanga
15	DILAN BRAIDEN VARGAS MORA	1126144112	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	500	30	500	500	500	500	900	Mallerly mora	1006995920	Mallerly mora
16	DIEGO MATIAS JOJOA CUATINDIOY	1060209276	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	500	30	500	500	500	500	900	Jenny cuatindioy	1125180507	Jenny cuatindioy
17	DAIRA SOFIA PROAÑO GREFA	1122343637	1/04/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	500	30	500	500	500	500	900	Luz Mary G	41125541	Luz Mary Grefa

Observaciones:

Firma: Janeliric Utoni Chaves

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1_MO13.PP	20/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Público	

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA. NOMBRE DE LA UOSUBA /UCA: CRISTALES DEL SOL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 8604868007.

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	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia.	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días.	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses.	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses.	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Manzana (gramos)	Cebolla Cabezona (gramos)	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada (unidades)	Huevo Gallina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	¿Bienestarina más...			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	CLAUDIA RAQUEL MORALES CANTICUS	1122339562	1/04/2025	16/04/205	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Claudia Raquel M	1122339562	Raque Morales.
3	YAMILED DIAZ ORTIZ	1087751520	1/04/2025	16/04/205	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Yamiled Diaz Ortiz	1087751520	Yamiled. DIAZ
4	CARMEN MATILDE CANTUCUS GUANGA	1122338257	1/04/2025	16/04/205	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Gustavo Montenegro.	1045427872	Gustavo M.
5	AMAYA ITZAE NASTACUAS JIAMES	1122344438	1/04/2025	16/04/205		X			500	250	250	500	,----	,----	500	500	500	,----	1650	500	,----	500	,----	900	Jersy Yamey Jaimes	1122342408	Jersy Jaimes.
6	BRYTHANY SOLEY TORRES ARROYO	1122344383	1/04/2025	16/04/205			X		1000	250	250	,----	500	,----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Soreny Torres	1122336353	Soreny T.
7	KEINER YAEL NASTACUAS TAICUZ	1122344306	1/04/2025	16/04/205			X		1000	250	250	,----	500	,----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Karen Taicuz	1122338684	Karen Taicuz.
8	ESNEIDER JAIR BISBICUS DEJOY	1122344294	1/04/2025	16/04/205			X		1000	250	250	,----	500	,----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Viki Astrid Dejoy	1122344294	Viki A DJ.
9	HELEN YEILIN GUZMAN ARROYO	1122344236	1/04/2025	16/04/205			X		1000	250	250	,----	500	,----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Monica Arroyo	1122340082	Monica Arroyo.
10	LIAM YAEL BERNAL MORALES	1122344198	1/04/2025	16/04/205			X		1000	250	250	,----	500	,----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Maria Bernal	1122337160	Maria Bernal.
11	SAMUEL MATHIAS NAZATE LOPEZ	1139964310	1/04/2025	16/04/205			X		1000	250	250	,----	500	,----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Paulina Lopez.	1122336906	Paulina Lopez
12	DEIVERSON YHAIR TAICUZ NUÑEZ	1139964291	1/04/2025	16/04/205			X		1000	250	250	,----	500	,----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yeniret Nuñez	27421353	Yeniret N.
13	ADHARA OLIANNIYS TAICUZ GUERRERO	1122344153	1/04/2025	16/04/205			X		1000	250	250	,----	500	,----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Valentina Guerrero	28427068	Valentina G.
14	LIAM DARELL CORDOBA NASTACUAS	1122343996	1/04/2025	4/01/1900			X		1000	250	250	,----	500	,----	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Thalia Nastacuas	1006789012	Thalia Nastacuas.
15	BRYANA NICOL NASTACUS DIAZ	1122343943	1/04/2025	16/04/205				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Oriana Diaz	28072275	Oriana DIAZ
16	JOSE ANTONIO NAZATE LOPEZ	1126144143	1/04/2025	16/04/205				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Aura Lopez.	41118518.	Aura López
17	MAICOL ESNEIDER TAICUZ FOLREZ	1122343876	1/04/2025	16/04/205				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Maritza Florez	1122741846	Maritza Florez

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Yeremy Dejoy S.

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.MEN.PP	
Versión: 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA. NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CRISTALES DEL SOL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 8604866007.

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	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia.	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días.	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Maizena (gramos)	Colada Colostomo (gramos)	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada (unidades)	Huevos Gallina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Bocadillos más...			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	DAIRA SABELLA LOZADA BOTINA	1122343772	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Yuri Botina	1122336961	Yuri Botina
2	ANTHONY DIONISIO NASTACUS NASTACUZ	1122343737	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Vanesa Nastacus	1122341330	Vanesa N.
3	CAMILA ADELINE ARTEAGA NASTACUAS	1122343663	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Tania Nastacuas	1122342673	Tania Nastacuas
4	YORDAN ESTEBAN MORALES CANTICUS	1122343624	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Paula Canticus.	41145299	Paula C.
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Giovanny Ruiz L.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.SO13.FP Versión 3 Clasificación de la información Pública	2025/03/19 Página 1 de 1

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL .

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA . NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ___MANITOS CRREATIVAS_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

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	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia.	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días.	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses.	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses.	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Manzana (gramos)	Cebolla Cabezona (gramos)	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada (unidades)	Huevos Gallina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	_Bienestarina más_			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	EMANUEL DAVID GARCIA BACCA	1122344543	1-04-2025	16-04-2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Beidy Baccalp.	1122337098	Beidy baccalp.
2	MARIAN SAMANTHA NATA PALACIOS	1139964343	1-04-2025	16-04-2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Beatriz Palacios	6996260	Palacios B
3	OVEIMAR ALEXANDER NATA ORDOÑEZ	1126460855	1-04-2025	16-04-2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Gusselle ordoñez	1053808605	Gusselle O.
4	LUCIANNA LOZADA GAMEZ	1126460844	1-04-2025	16-04-2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Anyi Gamez	1.110.598.008	Anyi Gamez
5	IAM SAMUEL CORTEZ SANTACRUZ	11118383474	1-04-2025	16-04-2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Cormen	1117.489.480	Cormen
6	MARIA CELESTE MONTIEL CRUZ	1122344103	1-04-2025	16-04-2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Daniela cruz	1125180119	Daniela Cruz
7	CRISTIAN ELIAM RAMOS ACHANGA	1126144512	1-04-2025	16-04-2025			X		1000	250	250	—	501	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yuly Natacuas	1122341179	Yuly Natacuas
8	DEBANNY SARAI CASTRILLON ECHEVERRI	1126144382	1-04-2025	16-04-2025			X		1000	250	250	—	502	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Karen Echeverri	1007763735	Reña
9	JORDANOS JOSE POLANCO HERNANDEZ	10155729	1-04-2025	16-04-2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Yuli Zapata	41192143	Yuli Z
10	SOLMERY MUÑOZ RUIZ	1010009628	1-04-2025	16-04-2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Pablo Guevara	1143980	Pablo Guev
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: Beleidy Achanga.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

| | | |

REGIONAL: PUTUMAYO CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

RACIÓN: Mensual: ___X___ Vacaciones o Recesa: _____ Otra: ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA UDA/UBA /UCA: MIS PEQUEÑOS SOÑADORES

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 86787113644

N° ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Dirija inmediatamente para la MISIONAL SISTEMA, No. N. 3377)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Mujeres en gestación o lactancia	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta fresca (gramos)	Arepa (gramos)	Harina de trigo (gramos)	Harina de maíz (gramos)	Papa (gramos)	Bocadillo (gramos)	Cebolla, Cebollín o Cebolla de rama (gramos)	Lenteja, arveja o caupí o fríjol cabecita negra (gramos)	Huevo Rojizo AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Pollo (gramos)	Atún en agua (gramos)	Pescado (gramos)	Bienestarina (más)			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	JAIDEN YAMID RODRIGUEZ CHUQUIZAN	1122343828	1/04/2025	16/04/2025	X				1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Maiden Chuquizan	1148195725	Maida Chuquizan
2	MARIA ISABELLA CABRERA CABRERA	1088740243	1/04/2025	16/04/2025		X			1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Rosa Guaynica	1124858969	Edilma Guaynica
3	ALDAIR HILAMO PAGUATIAN	1122343678	1/04/2025	16/04/2025			x		1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Ruth Paguatian	41062445	Ruth paguatian
4	EILENG VALERIA RODRIGUEZ UNIGARRO	1122343593	1/04/2025	16/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Yemi Unigarro	1120161165	Yemi. Unigarro
5	SANTIAGO ALEJANDRO FRANCO JIMENEZ	11323343566	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Adriana Jimenez	1006788692	Adriana Jimenez
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: MERLY PATRICIA RQAMIREZ BAZANTE

Merly Ramirez

69030352

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

REGIONAL: PUTUMAYO CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacacionales o Receso_____ Otra __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA UDS/UBA IUCA: CASITA DEL SOL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 867870012700S.

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	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia.	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días.	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses.	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses.	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta cocida (gramos)	Aceite (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Maizena (gramos)	Colada Colombina (gramos)	Leche de vaca entera en polvo parcialmente (enriquecida)	Hamina Guiltina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Alimento de alto valor nutricional (gramos)			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	RUTH MARI GOMEZ ROSERO	41125944	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	800	Ruth Gomez	41125944	Ruth Gomez
2	EINER DAVID CUARAN AGUIRRE	1122344567	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	800	Euler Cuaran	1086302578	Euler Cuaran
3	IAN SANTIAGO PALACIOS ZAMBRANO	1122344505	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	800	Orpa Nelly Ucaldo	41119125	Orpa Nelly
4	MATTHEW NICOLAS VILLACORTE RAMIREZ	1122344496	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	800	Sofia Ramirez	1122338810	Sofia R.
5	YOSETH ENMANUEL RAMIREZ MENESES	1126144872	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	800	Claudia R. Meneses	1122336969	
6	GREYSI SALOME BUESAQUILLO LASSO	1126144816	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	800	Jenifer lasso	1007728148	Jenifer Duarte
7	LUZ MERY MARIANA CABEZAS LANDAZURI	1126462142	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	800	Ana Luz Mery C.	1085543470	Ana Luz Mery C.
8	MILAN GAEL ZAMBRANO DIAZ	1122344444	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	800	Tahana Zambrano	1122339169	Tahana Z.
9	AMIRA SCARLETT IPIAL SEGURA	1122344416	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	800	Carmen Segura	1126445238	Carmen Segura
10	IAN JAZIEL DIAZ FERREIRA	1122344422	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	800	Irmartinez	27179880	Irmartinez
11	ABBY MARIANA LEON ESTACIO	1123462084	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	800	Kaid Estacio	1126449186	Kaid Estacio
12	YESICA JAZMIN GUERRERO PANTOJA	1122344413	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	800	Nely Pantoja	1005738978	Nely Pantoja
13	FREIDER DAVIAM PANTOJA YEGRES	1030084086	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	800	Adriana Yegres	30211705	Adriana
14	MARIA ALISSON PILATAXI LOPEZ	1126144465	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	800	Gloria Pantoja	3723954	
15	DAIAN ISMAEL HERNANDEZ TUTACHA	1122344136	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	800	Reylmar Hernandez	30653006	Reylmar H.
16	MAHIA DANEICI ROSERO NASTACUAS	1122344085	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	800	Lisneida Yoya	41.119.559	Lisneida P
17	VALERI SOFIA PAZ ALVAREZ	1122344009	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	800	Paidy Juncta A	1126457246	Paidy Juncta A

Observaciones:

Firma: Andrea Cumbalaza

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.SDI.I.FP	29/05/2019
		Versión: 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA. NOMBRE DE LA UDS/UBA /ICA: CASITA DEL SOL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:867570012708O.

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 en periodo de gestación o lactancia.	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días.	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses.	Niños y niños de 3 a 5 años 11 meses.	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maiz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Masarepa (gramos)	Colada Colombina (gramos)	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada (mililitros)	Huevos Gallina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	¿Alimento rico...			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	MADDISON JHEZABELL HERAZO MONTAÑO	1122344021	1/04/2025	14/04/2025			x		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1850	500	500	500	500	900	Kina M	1122336197.	
2	LYAM KALETH MORENO PAYOGUAJE	1126144171	1/04/2025	14/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1850	500	500	500	500	900	Wendy Paya	1119554	Lisdeyma D,
3	RYAN SMITH ZAMBRANO DIAZ	1122343625	1/04/2025	14/04/2025				x	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1850	500	500	500	500	900	yuleimar M	1122337519.	yuleimar.
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
#																										
#																										
#																										
#																										
#																										
#																										
#																										
#																										
#																										
#																										

Observaciones:

Firma: Andrea Zambrano

Nombre legible de quien entrega:

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_PROM_PVP
Versión 2

Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: SAN MIGUEL.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

RACIÓN: Mensual ___3___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA UDS/UBA AICA: GOTITAS DE AMOR

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 867871128634

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	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia.	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días.	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses.	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses.	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Arroz (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Banano (gramos)	Cebolla Cabezona (gramos)	Leche de vaca sobre en polvo parcialmente descremada	Bocosa Golden AA (gramos)	Lechuga (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	_Incrementos mes_			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	STEFANY SOFIA TAPIA PORTILLO	1139964333	1/04/2025	16/04/2025		X			900	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Alexy Johana portillo	1004572781	Alexy Johana Portillo
2	MIGUEL ALEXIS RUALES QUENAN	1182713779	1/04/2025	16/04/2025		X			900	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Jhoana paola Quenan	1006787900	Jhoana Quenan
3	IAN JUAQUIN GUZMAN ALVAREZ	1122344336	1/04/2025	16/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Tania yicel Alvarez	1086694294	Tania Alvarez
4	DAVINSON ZAIR QUINGUANAS GARCIA	1122344317	1/04/2025	16/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Estella Garcia	1006994799	Estella Garcia
5	DAILIN SOFIA FLOREZ NASTACUAS	1126461811	1/04/2025	16/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Jimena Nastacuas	1122336228	Jimena Nastacuas
6	SAMIR GAEL CARLOSAMA TANGUILA	1122343985	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	800	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Veronica Tanguila	21001110639	Veronica Tanguila
7	MARIA ALEJANDRA OSPINA CHAVARRO	1122343856	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Alicia Chavarro Bueno	1126458222	ALICIA CHAVARRO
8	KENJI ADAMIAS OPOCUE ULCUE	1122343787	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Esther Opocue Ulcue	1006789377	Esther Opocue
9	LIAM FARID ERAZO PASCAL	1122343782	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Danyeli pascal	1006788591	Danyeli Pascal
10	SAMARA VALENTINA GARCIA PASCAL	1122343684	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	paola Ines Garcia	1006994798	Paola Garcia
11	JHON ALEXIS RODRIGUEZ TACAN	1122343644	1/04/2025	16/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Magaly Esperanza Tacan	41120949	Magdi Tacan
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Yeseny Marelvi Morales.

Firma:

Representante legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento ¿piensa en el medio ambiente?

REGIONAL: PUTUMAYO CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

RACIÓN: Mensual ___1___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MIS TIERNOS BEBES

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 8870711129640

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debida concordancia con la minuta entregada en la ECF)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Arroz blanco (gramos)	Panela cacra (gramos)	Panela cuaja (gramos)	Aceite (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Pasta (gramos)	Bienestarina (gramos)	Colados Colombina (gramos)	Leche de vaca entera en polvo parcialmente (unidades)	Huevos Gallina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Arveja de cuaja (Gramos)	Plátano (gramos)	Bienestarina más			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	MARIA FERNANDA QUINTERO ACEVEDO	1091802103	4/01/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Maria Quintero	1091802103	Maria Quintero
2	CARMEN ANDREA ALVAREZ MONTENEGRO	1007816199	4/01/2025	15/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Carmen Alvarez	1007816199	Carmen Alvarez
3	JESUS MATEO SALCEDO QUINTERO	1122344310	4/01/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Maria Quintero	1091802103	Maria Quintero
4	LEINY YESNID YANANGONA MARTINEZ	1122344257	4/01/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Ligia Martinez	1002874172	Ligia Martinez
5	NEILYN SOFIA MONTAÑO ORTEGA	1122344033	4/01/2025	15/04/2025			X		1000	250	250	.—	500	.—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Maria Solarte	41125805	Maria Solarte
6	AILEN YARICEL RUIZ DAZA	1122343972	4/01/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Monica Daza	1122337013	Monica Daza
7	MARIA DEL CARMEN SALCEDO QUINTERO	1122343743	4/01/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Jesus Salcedo	23110811	Jesus Salcedo
8	HELEN AYLIN MONTAÑO ORTEGA	1122343574	4/01/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Monica ortega	1006788328	Monica Ortega
9	SHEHIDER ELIAZAR GUEVARA MERCHAN	6062706	4/01/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Eliana Marchan	6113318	Eliana Marchan
10	JHONIER ALEXIS LOPEZ ESPINOZA	1122343523	4/01/2025	15/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Yudy Espinoza	1123202696	Yudy Espinoza
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Yeseny Marelvi Morales

Firma:

Representante legal EAS o su delegado

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

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: LA HORMIGA.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MIPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MIPI).

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recreo_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ABRIL DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MIS ANGELITOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 8904868007.

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anótese únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE USUARIO DEL *	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia.	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días.	Niños y niños de 1 a 2 años 11 meses.	Niños y niños de 3 a 5 años 11 meses.	Arroz blanco (gramos)	Pasta seca (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Avena (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Masaroa (gramos)	Cebada Cadocosa (gramos)	Leche de vaca entera en polvo parcializada (cantidad)	Hojuelas Quirina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Alimento de alto valor			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ALBA NIDIA SANCHEZ CABRERA	1122341615	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Alba Nidia sanchez	1122341615	Alba sanchez
2	JANY ESTEFANY FERNANDEZ NARVAEZ	1085321831	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Jany Estefany Fernande	10853218	Jany Fernandez
3	NATALY TATIANA CHAVES TONGUINO	1139964099	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Josman Alexis chaves	1130164438	Elmer Alexis
4	ELIAN ISACC LOPEZ QUEJUAN	1122344525	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Jenifer Jacqueline Quejuan	1007012	Jenifer Quejuan
5	KENDRY YADIEL RIVERA DIAZ	2150857569	1/04/2025	14/04/2025	X				2500	250	250	500	1000	1000	1000	1000	1000	2000	1650	1500	1500	1000	500	900	Aura Nelly Diaz	39642180	Aura Diaz
6	MAITHE ANTONELLA HERMOSA OVALLE	2150844880	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	paula fernanda Ovalle	1007135458	
7	YULI ALEXANDRA CHIGUANGO CHIMBO	1122344451	1/04/2025	14/04/2025		X			500	250	250	500	—	—	500	500	500	—	1650	500	—	500	—	900	Yajaira Nayeli Chimbo	1148195693	Yajaira Chimbo
8	ABDIEL MATEO HERNANDEZ URIBE	0 78039231	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Jesica paola uribe	1005866830	Jesica Uribe
9	WILDER JABIER OSPINA SANCHEZ	1122344252	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Alba Nidia sanchez	1122341615	Alba sanchez
10	ITHAN GAEL CORDOBA QUEJUAN	55337200	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Evelin tatiana Quejuan	1193586661	Tatiana Quejuan
11	DARIANA ZEINEP ORTEGA DIAZ	1122344175	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Yasmin camila Ortega	1006788373	Yasmin Ortega
12	ALLAN DAVID IZA DIAZ	2150765515	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Mayeli Diaz Silva	1118307236	Mayeli Diaz
13	CARLA ANTONIA DURAN QUIROZ	1080073128	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250		500		500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Adriana Marcela Quiroz	1007728250	ADRIANA QUIROZ
14	DEIVY YAIR PASCAL RODRIGUEZ	1122344032	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Hailia cristina Rodriguez	1130755990	Cristina Rodriguez
15	ALAIA ISABELLA RIVERA LAPO	2150729933	1/04/2025	14/04/2025			X		1000	250	250	—	500	—	500	500	500	500	1650	500	500	500	500	900	Maribel Jakeline lapo	21500711153	Maribel Lapo -
16	OLIVER NICOLAS CABRERA GUEVARA	2150712707	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Jacqueline Manuel Gue	1803776614	Jacqueline G
17	EMELY AYLIN IZA DIAZ	2150659478	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Mayeli Diaz Silva	1118307236	Mayeli Diaz

Observaciones:

Firma: Monica Quiroz

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI-[illegible]-V1-PP	[illegible]
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO. CENTRO ZONAL: LA HORMIGA. MUNICIPIO: LA HORMIGA.

NOMBRE DE LA MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (MPI).

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: PRESENCIAL (MPI).

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

MES DE ENTREGA: MAYO DEL 2025.

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA. NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MIS AMIQUITOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BODEGA UNIDAD LOCATIVA - LA HORMIGA.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 8604668007.

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Notifica 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	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mujeres en periodo de gestación o lactancia	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días.	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses.	Niños y niños de 3 a 5 años 11 meses.	Arroz blanco (gramos)	Pasta extra (gramos)	Pasta sopa (gramos)	Arveja (gramos)	Harina de Maíz (gramos)	Harina de Trigo (gramos)	Papa (gramos)	Hortaliza (gramos)	Cebolla Cabezona (gramos)	Leche de vaca entera en polvo parcialmente (unidades)	Huevos Gallina AA (gramos)	Lentejas (gramos)	Fríjol (gramos)	Aceite de soya (Mililitros)	Panela (gramos)	Alimento de alto valor			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	DAILY CATALEYA JUMBO CASTRO	1122344252	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Cielo Andrea Castro	1086329116	Cielo Castro
2	YELSY SOFIA LOPEZ QUEJUAN	1122343634	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Jennifer Jacqueline Quejuan	1007012211	Jennifer Quejuan
3	DALILA SAHYLI RIVERA LAPO	2150665095	1/04/2025	14/04/2025				X	1000	250	250	500	500	500	500	500	500	700	1650	500	500	500	500	900	Maribel Jackeline Lapo	2150071153	Maribel Lapo.
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: Monica Chaux

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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