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

RPP MES DE MAYO 2025

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO13.PP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1

Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual __X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Antes de iniciar el proceso de la entrega mensual de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y NIÑOS(AS) MENORES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA CONTEXTURADA	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO ENTERA	ZANAHORIA	CEBOLLA	HABICHUELA	MANZANA	HUEVO (1 CORRESPONDE A 50 UNIDADES)	LENTEJA	AVENA	ACEITE VEGETAL	PANELA	BIENESTARINA						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el periodo.																												
1	ANAIDY PEDROZA CHAMORRO	F243D2BCE78542A0A4AC31DC81CCD41833153	1/04/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr					LEONILDA CHAMORRO AQUITO	1003943136	
2	SANDER ISARAMA VALENCIA	1078105931	1/05/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr					MARY LUZ VALENCIA ROJAS	1003943354	MARI LUZ V
3	MARIA ANGELA ROJAS FORASTERO	1003943255	1/05/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr					HILIA ISARAMAROJAS	1133606744	
4	AYDA SULIA MECHA ISARAMA	1133606754	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr					AYDA SULIA MECHA ISARAMA	1133606754	
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															

Observaciones:

Firma: Rosendo Birry R
Nombre legible de quien entrega: Rosendo Birry Rubiano

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

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

REGIONAL: _CHOCO_____CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA GOBIERNO ANCESTRAL _____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL	BIENESTARINA				
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.													
1	MAVERIK BIRRY ISARAMA	1128732248	6/02/2025	21/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	380gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr		CLAUDIA ISARAMA CAIZAMO	1003943229	
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						

Observaciones:

Firma: Rosendo Birry R

Nombre legible de quien entrega: Rosendo Birry Rubiano

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

REGIONAL: _CHOCO_____CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	LECHE DE POLVO ENTERA	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL	BIENESTARINA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si al alimento no se entregó en el paquete.																				
1	ELDER DAYAN MUÑOZ HACHITO	1128731936	6/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500gr	900gr	500gr	ARELINA HACHITO MECHA	1003779948	Arelina Hachito
2	LUIS JAVIER CAIZAMO ISARAMA	1133608092	6/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500gr	900gr	500gr	HILIA ISARAMA ROJAS	1133606744	
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Rosendo Birry R

Nombre legible de quien entrega: Rosendo Birry Rubiano

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE DE POLVO ENTERA	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE DE GIRASOL		BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un golón si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	WILSON CAIZAMO HCHITO	1075027972	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			DIOCELINA HACHITO HACHITO	1133604795	
2	VILLALICIA ISARAMA VALENCIA	1075027980	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARI LUZ VALENCIA ROJAS	1003943354	Mari Luz V
3	ALISON CAIZAMO ROJAS	1075028412	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			LUZ NEREIDA ROJAS UNDAGAMA	1003943223	
4	ZAILI MECHA PEDROZA	1075029556	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			NOVELIA PEDROZA VICHIVI	1148193189	Novelia Pedroza
5	SEBASTIAN CAIZAMO HACHITO	1075029623	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			DIOCELINA HACHITO HACHITO	1133604795	
6	EDRIANA MECHA MECHA	1075027978	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARIA LETICIA MECHA MECHA	1133606826	
7	YOREIDY FORASTERO CHAMORRO	1076337032	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			LEONILDA CHAMORROHACHITO	1003943136	
8	MARIA ELSA MECHA MECHA	1077487925	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARIA LETICIA MECHA MECHA	1133606826	
9	MARLEYCY FORASTERO MECHA	1078102772	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			DELIA MECHA MECHA	1003943052	DELIA M M
10	NORLEIDI PEDROZA IZARAMA	1128731545	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			LEONICIA ISARAMA UNDAGAMA	1075025927	
11	BEIMAR FORASTERO CHAMORRO	1076339102	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			LEONILDA CHAMORRO UNDAGAMA	1003943136	
12	JOSE BLADEMIR CAIZAMO ISARAMA	1128731625	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			HILIA ISARAMA ROJAS	1133606744	

Observaciones:

Firma: Rasendo Birry R

Nombre legible de quien entrega: Rasendo Birry Rubiano

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSAMA AUCA CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº MADRE	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Medios Exclusivamente para la acciones control por la ICBF	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA Nº9 (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES GESTANTES LACTANTES	6 A 23 MESES	24 A 59 AÑOS	5 A 11 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (Nº)																			Alimento de alto valor nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ	PASTA SANTIFICADA	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO ENTERA	ZANAHORIA	CEBOLLA	HABICHUELA	HABICHUELA	ALVERJA SECA O BIF VERDE(VAINITA)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	MERIENDA					
									Especifique Cantidad entregada a colocar en gaseosa si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ANORALIA FORASTERO ISARAMA	1003780968	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	500gr	600cc	900gr				ANORALIA FORASTERO ISARAMA	1003780968	
2	ALAINI CHAMORRO ISARAMA	B69A898C885D47E9195404A2A92296149517	1/04/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	500gr	600cc	900gr				OLGA ISARAMA CHAMORRO	1003943306	Olga Isarama
3	ZEBER CHAMORRO CAIZAMO	E9CDE0667B034DE2B9182873997F3F3183843	1/05/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	900gr				ARILA ISARAMA CAIZAMO	1133604090	
4	DARLIN CHAMORRO ISARAMA	1133605098	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	500gr	600cc	900gr				DARLIN CHAMORRO ISARAMA	1133605098	Darlin chamorro
5	DIOCELINA HACHITO HACHITO	1133604795	1/05/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	500gr	600cc	900gr				DIOCELINA HACHITO HACHITO	1133604795	
6	AYLA RUBIANO ISARAMA	FD920E74E0F749BCAF7A7D043F5FE54966540	1/05/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	500gr	600cc	900gr				LUZ MERDAD ISARAMA ROJAS	1075022453	
7	DAMARY MECHA MECHA	1077447953	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr+	1500gr	1000gr	500gr	600cc	900gr				DAMARY MECHA MECHA	1077447953	Damary Mecha M
8	SORMILENA FORASTRO ISARAMA	1077601151	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	500gr	600cc	900gr				SORMILENA FORASTRO ISARAMA	1077601151	Sormilena FI
9																															

Observaciones:

Firma: Nelson Forastero Isaramca

Nombre legible de quien entrega: Nelson F. I

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP Versión 3	25/03/2019 Página 1 de 1
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información Pública	

CENTRO ZONAL: _____ SEDE: _____ MUNICIPIO: _____ AÑO: 2025

NOMBRE DEL MODALIDAD: _____ NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE PUNTO DE ENTREGA: _____ CDI: _____ Beneficiarios: _____

NOMBRE DEL SUPERVISOR: _____ MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DEL A. SAB. GOBIERNO MODALIDAD: _____ NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: _____ CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: _____

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 SEMANAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	6 a 11 MESES	1 a 2 AÑOS	3 a 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO(1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	PAREJA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el periodo.																			
1	ELBER CHAMORRO ISARAMA	1075029789	6/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		OLGA ISARAMA CHAMORRO	1003943306	olga isarama
2	JHONFER MANUEL MECHA FORASTERO	1128731935	6/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		MARIANITA FORASTERO ISARAMA	1003781120	mariahita Forastero
3	BALVI FORASTERO CAIZAMO	1133608114	6/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		LUCEDI CAIZAMO VICHIVI	1148441971	Lucedi caizamo V.
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								

Observaciones: _____

Firma: Nelson Forastero Isarama

Nombre legible de quien entrega: Nelson Forastero Isarama

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___ISTSENA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual _X_____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA : MAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA IUCA _CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO ENTERA	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO DE GALLINA (1 cubeta de 30 unidades)	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	LUZ YETI CHAMORRO CAIZAMO	1075028413	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	250cc	500gr	500cc	900gr		ARILA CAIZAMO ISARAMA	1133604990	
2	RONAL ISARAMA CHAMORRO	1128130974	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	250cc	500gr	500cc	900gr		ISNELDA CHAMORRO ISARAMA	1147957030	Ismelda Chamorro
3	ENICA CAIZAMO CHAMORRO	1128731141	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	250cc	500gr	500cc	900gr		ISNELDA CHAMORRO ISARAMA	1147957030	Ismelda chamorro
4	NELSON FORASTERO CAIZAMO	1128731621	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	250cc	500gr	500cc	900gr		LUCEDI CAIZAMO VICHIVI	1149441971	Lucedy caizamo V.
5	NORLEICY MECHA MECHA	1075029489	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	250cc	500gr	500cc	900gr		ROSA ELIA MECHA ISARAMA	1133606755	
6	ELY CHAMORRO CAIZAMO	1133608107	6/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	250cc	500gr	500cc	900gr		ARILA ISARAMA CAIZAMO	1133604990	
7	NEFERSON CAIZAMO VICHIVI	1133608094	6/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	250cc	500gr	500cc	900gr		BONIFACIA VICHIVI CAIZAMO	26315192	Bonifacia V. C
8	DEISON FLACO TUNAY	1128731971	6/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	250cc	500gr	500cc	900gr		CARMEN NORALIA TUNAY	1003780659	
9																								

Observaciones:

Firma: Nelson F.I.

Nombre legible de quien entrega: Nelson F.I.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES GESTANTES Y MUJERES LACTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PASTA FORTIFICADA	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PANA	YUCA	LECHE EN POLVO ENTERA	ZANAHORIA	CEBOLLA	HABANA	MANZANA	HUEVO (1 CUARTO = 1/8 UNIDAD)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: SEMENTERA				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique Cantidad entregada o cuánto no pudo ser entregado en el paquete.																								
1	SAMIR JESUS MECHA MECHA	1075030958	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1900gr	1900gr	1000gr	600gr	500cc	900gr				ROSA ELIA MECHA ISARAMA	1133806725	
2	LICI CHAMORRO CHAMORRO	1003780487	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1900gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	900gr				LICY CHAMORRO CHAMORRO	1003780487	
3	DELIA MECHA MECHA	1077601375	1/05/2025	21/05/2025	X				2500gr	2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1900gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	900gr				DELIA MECHA MECHA	1077601375	delia
4																																
5																																
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																

Observaciones:

Firma: Carmelo Fonseca Chamorro

Nombre legible de quien entrega: Carmelo Fonseca Chamorro

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

44

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	LECHE DE POLVO ENTERA	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	YOSER PEREA FORASTERO	1075029882	2/02/2025	21/05/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		LUCY CHAMORRO CHAMORRO	1003780467	
2	ANA YARLEISA FORASTERO FORASTERO	1075030040	2/02/2025	21/05/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		NELSA FORASTERO UNDAGAMA	1075022567	Nelsa
3	BELLANNI MANYOMA MECHA	1118033608	2/02/2025	21/05/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		AYDA ZULIA MECHA ISARAMA	1133606754	
4	JHON FLEIDER PEDROZA IZARAMA	1128732072	2/02/2025	21/05/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		LEONICIA ISARAMA CAIZAMO	1075025927	
5	ROSALBA FORASTERO ISARAMA	1133608073	2/02/2025	21/05/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		MARIA ISIGENIA ISARAMA UNDAGAMA	1076018840	
6	CHIRLY YULIZA MECHA UNDAGAMA	1133608111	2/02/2025	21/05/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		VIANILDA UNDAGAMA MORROCO	1003943216	
7	HIAN FORASTERO MECHA	1129047075	2/02/2025	21/05/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		SORI NALLIVE MECHA ISARAMA	1077601375	Sori nallive
8																								
9																								

Observaciones:

Firma: Cornulo forastero cu

Nombre legible de quien entrega: Cornulo forastero cu

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

45

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

REGIONAL: _CHOCO_____CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA GOBIERNO ANCESTRAL _____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE DE POLVO ENTERA	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO	LENTEJA	FRIOL	PANELA	ACEITE DE GIRASOL	BIENESTARINA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	ISAN MECHA MECHA	1075029489	2/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr			ROSA ELIA MECHA ISARAMA	1133606755	
2	BEIMAR SABUGARA PEDROZA	1075027981	2/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr			MARGARITA PEDROZA TUNAY	1003943247	
3	DUWIER ANTONIO MECHA ISARAMA	1075028007	2/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr			FLORISALBA ISARAMA VICHIVI	26315276	
4	ROIS ANGEL MECHA ISARAMA	1075028942	2/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr			AYDA ZULIA MECHA ISARAMA	1133606754	
5	ARIEL CHAMORRO UNDAGAMA	1128731011	2/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr			ITALICIA CAIZAMO UNDAGAMA	1003943622	
6	FLEINER FORASTERO CHAMORRO	1075029216	2/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr			LUCY CHAMORRO CHAMORRO	1003780467	
7	JHONFER FORASTERO FORASTERO	1075029461	2/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr			LIGIA FORASTERO FORASTERO	1075023757	
8	DALIA FORASTERO FORASTERO	1075029574	2/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr			MARIA LICIA FORASTERO FORASTERO	1075023820	
9																									

Observaciones:

Firma: Carmelo Forastero Chamorro

Nombre legible de quien entrega: Carmelo Forastero Chamorro

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

PLM013.PP	23/03/2016
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSUBA /UCA CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO ENTERA	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVOS(CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	DISNEY FORASTERO ISARAMA	044C6FED8685478E82FA08CBEE A59511C22357	1/04/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	900gr	500cc	500cc			BASILIA ISARAMA MECHA	1075020108	basilia I.M.
2	YUBELI ISARAMA ISARAMA	1003943221	6/02/2025	21/05/2025	x				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	600gr	500gr	500gr	600gr	1600gr	1500gr	1000gr	900gr	500cc	900gr			YUBELI ISARAMA ISARAMA	1003943221	Yubeli I
3	LEYDY CARAMPAIMA MECHA	1003944026	6/02/2025	21/05/2025	x				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	600gr	500gr	600gr	1600gr	1500gr	1000gr	900gr	500cc	600cc			LEYDY CARAMPAIMA MECHA	1003944026	leyDy C.
4	JAQUELINE MANYOMA HIERRITO	1149442008	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	600gr	500gr	1800gr	500gr	600gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	900gr	600cc	600cc			JAQUELINE MANYOMA HIERRITO	1149442008	
5	MARIA STELLA MECHA ISARAMA	1148193139	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	900gr	500cc	600cc			MARIA STELLA MECHA ISARAMA	1148193139	Maria Stella M. I.
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														

Observaciones:

Firma: Siliano L.F

Nombre legible de quien entrega: Siliano L.F

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado:

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

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

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

47

BIENESTAR FAMILIAR

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica, únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO DE GALLINA	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	JHON EDERSON FORASTERO MECHA	1128732219	6/02/2025	21/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	850gr	500gr	500gr	500cc	900gr		JHOMAIRA MECHA HIERRITO	1003943191	Yomaira M.
2	JOYDER FORASTERO ISARAMA	1138732363	6/02/2025	21/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	850gr	500gr	500gr	500cc	900gr		IRMA ISARAMA MECHA	1077601391	Irma I.M
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						

Observaciones:

Firma: Miliano L.F

Nombre legible de quien entrega: Miliano L.F

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

P1.MO13.FP	23/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO(1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	MARTIN ELIAS MECHA ROJAS	1109578422	6/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			MARIA ROJAS CHAMORRO	1010081245	Maria Y.
2	VALERI ALEJANDRA IZARAMA CAIZAMO	1128731880	6/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			LUZ MERLI CAIZAMO UNDAGAMA	1077601256	luz merli C.U.
3	WILNER GARCIA MANYOMA	1128732445	6/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			YAQUELINE MANYOMA HIERRITO	1149442008	
4	NAYELY LISBETH ISARAMA MECHA	1133698091	6/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			BASILIA ISARAMA MECHA	1075020108	basilia I. M.
5	YAJAIDY MECHA PAPELITO	1133608095	6/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			LILIANA PAPELITO FORASTERO	1077600832	liliana P.F
6	YEINERSON MECHA CAIZAMO	1128732205	6/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			LUIGELINA CAIZAMO FORASTERO	1148193176	
7																									
8																									

Observaciones:

Firma: Liliana L.F

Nombre legible de quien entrega: Liliana L.F

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado:

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

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

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

64

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO ENTERA	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO DE GALLINA (1 cubeta de 30 unidades)	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA	No LOTE Especifique el nombre del			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	AMARILIS FORASTERO ISARAMA	1133608115	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		BERTILDA ISARAMA PACHECO	1003780936	
2	MARYURIS MECHA PAPELITO	1128731177	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		LILIANA PAPELITO FORASTERO	1077600832	liliana P.F
3	ELI SAMUEL GARCIA MANYOMA	1128731209	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		YAQUI LINE MANYOMA HIERRETO	1149442008	
4	LUZ ALEJA FORASTERO MECHA	1128731665	6/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		JHOMAIRA MECHA HIERRITO	1003943191	Yomaira M
5	CRUZ ELENA ISARAMA CARAMPAIMA	1078104149	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		LEIDY CARAMPAIMA MECHA	1003944026	Leidy C
6	ELISA MARIA FORASTERO ISARAMA	1075029202	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		BASILIA ISARAMA MEHA	1075020188	basilia I. M.
7	LIZETH MECHA ISARAMA	1078103931	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		YUBELI ISARAMA ISARAMA	1003943221	Yubeli I
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Liliana L.F

Nombre legible de quien entrega: Liliana L.F

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado:

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X_____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA : MAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __PLAYA NUEVA_____
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPD	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	PANELA	HUEVO (UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	MANTEQUILLA MAS	No. LOTE. Registrar el número del lote de la bolsa de alimento de alto valor nutricional				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	TAMARA CANSARI ROJAS	1077490395	6/02/2025	22/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			PAHOLA JHOANA ROJAS ROJAS	1003943494	Paola Jhoana R.
2	RICARDO ISARAMA ISABARE	FF592529BAB24461B0F1C237C9CFB66D32200	6/02/2025	22/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARIA LINA ISABARE PEDROZA	1003780546	
3																							
4																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Observaciones: _____

Firma: Feliciano Rojas U.

Nombre legible de quien entrega: Feliciano Rojas U.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP	28/03/2019
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 3	Página 1 de 1
	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACION: EIOS
RACIÓN Almuerzo/ X Complemento 1/ Refrigerio Otro Especifique:
MES DE ENTREGA / MAYO
NOMBRE DE LA SEDE GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA CASA/UMA AJCA PLAYA MURVA
DIRECCION DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES GESTANTES Y MADRES LACTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	1 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PASTA	HARINA DE MAIZ	LENTEJA DE PICADO	MAZORCA	CRIOLLA	SUERO CLARITA (4 DE UNIDADES)	LECHE EN POLVO	PANELA	PANELA	ACEITE VEGETAL	Alimento de alto valor Nutricional: MANTEQUILLA 340		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	BIENBENIDO ROJAS ISARAMA	1077602769	6/02/2025	22/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		AURELIANA ISARAMA CAIZAMO	1003943062	Aureliana
2	HORDELIO CAIZAMO ISABARE	1076105288	6/02/2025	22/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		ARELIA ISABARE CAIZAMO	1149443556	ARELIA
3	JOSE ORDILIO HACHITO CAIZAMO	1133608021	6/02/2025	22/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		ANABELIA CAIZAMO MECHA	26314826	
4	BERNAVE ISABARE ISARAMA	1133608023	6/02/2025	22/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		MARLE MELISA ISARAMA CAIZAMO	1075023798	
5	JANER ISARAMA UNDAGAMA	1133608024	6/02/2025	22/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		FLORELINA UNDAGAMA CAIZAMO	1133604845	
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Feliciano Rojas U.

Nombre legible de quien entrega: Feliciano Rojas U.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

25

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

28/03/2019

REGIONAL: CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: pcbi
RACIÓN: Almuerzo ___X____ Vespertino o Recreo ____ Otro ___ Especifique: _____
SEDE DE ENTREGA: TANTO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: __PLAYA NUEVA_____
DIRECCION DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	GRUPO POBLACIONAL: 6 A 11 MESES 29 DIAS	GRUPO POBLACIONAL: 12 A 23 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP) Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.												Alimento de alto valor Nutricional	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LENTEJA EN GRANO	CEREALINA	HARINA	BURGER CEREAL CON LENTEJAS	LECHE	PANELA	ACEITE VEGETAL	MONTERRINA	LECHE DESCREMADA EN POLVO				
1	MELANI ROJAS ISARAMA	1075027770	6/02/2025	22/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		AURELIANA ISARAMA CAIZAMO	1003943062	Aureliana
2	JESUS ELACIO CAIZAMO ISABARE	1075028339	6/02/2025	22/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ARELIA ISABARE CAIZAMO	1149443556	ARELIA
3	YANEZA ROJAS ROJAS	1075028403	6/02/2025	22/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		CLARA MARIA ROJAS UNDAGAMA	26315260	Clara maria
4	WILNER ISARAMA ISABARE	1075029315	6/02/2025	22/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARIA LINA ISABARE PEDROZA	1075029315	
5	JOSE MODESTO MECHA SARCO	1077487563	6/02/2025	22/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		BEATRIZ SARCO BICHIVI	1077487563	Beatriz Sarco
6	EMILIANO ISARAMA CHAMORRO	1077602742	6/02/2025	22/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		CERELINA CHAMORRO UNDAGAMA	1077602742	CERELINA
7	YANILA ISABARE ISARAMA	1128731102	6/02/2025	22/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARLE MELISA ISARAMA CAIZAMO	1128731102	
8	HEILER CAIZAMO CHAMORRO	1128731202	6/02/2025	22/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ANA ORTALICIA CAIZAMO CHAMORRO	1128731202	ANA ORTALICIA
9	KAROL DAYANA CAIZAMO HACHITO	1128731204	6/02/2025	22/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		BALDORINA HACHITO PEDROZA	1128731204	BALDORINA
10	AILYN DAIANA ROJAS CAZIAMO	1128731603	6/02/2025	22/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARIA CRISELA CAIZAMO MECHA	1128731603	Maria crisela C
11	POBREZA ISARAMA ROJAS	1128731868	1/05/2025	22/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		EROBINA ROJAS CAIZAMO	1077601299	EROBINA

Observaciones:

Firma: Feliciano Rojas U.

Nombre legible de quien entrega: feliciano Rojas U.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

3

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO13.PP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PADINA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Veces/mes a Recoge Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UNIDAD/UCA: MECARRABATO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	GRUPO POBLACIONAL: 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 12 A 23 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 24 A 59 MESES	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	HARINA FORTIFICADA	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO ENTERA	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	BANANA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE ENRIQUECIDO	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA	Alimento de alto valor Nutricional: [illegible]	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	MARCELA FORASTERO BIRRY	1003943699	06/02/2025	23/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARCELA FORASTERO BIRRY	1003943699	marcela
2	CRUZ NELIA MECHA ISARAMA	1003943803	06/02/2025	23/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		CRUZ NELIA MECHA ISARAMA	1003943803	CRUZ Nela
3	ISOLINA PEREA CONDE	1075023813	06/02/2025	23/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		ISOLINA PEREA CONDE	1075023813	
4	MARIA FLORIANA CAIZAMO ISABARE	1133604847	06/02/2025	23/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	625gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARIA FLORIANA CAIZAMO ISABARE	1133604847	
5	YUISA VICHICI PEREA	1075029630	06/02/2025	23/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		YUISA VICHIVI PEREA	1075029630	
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

Observaciones:

Firma: Emilio Caizamo Birry

Nombre legible de quien entrega: Emilio Caizamo Birry

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	F13M013.PP	29/03/2019
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 3	Página 1 de 1
	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ___MITIMA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Almuerzo: X Refrigerio: _____ Cena: ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS O GOBIERNO ANCESTRAL _____ NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA: _RESARABADO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 AÑOS	24 A 59 AÑOS	ARROZ	PAPA	ARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO ENTERA	MARANUA	CEBOLLA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	BIENESTARINA	Alimento de alto valor Nutricional para la Gestante y Lactante del Programa Nutrición				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	NOREIDY CAIZAMO CAIZAMO	1133608099	6/02/2025	23/05/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		ISILERIA CAIZAMO BIRRY	1077601379	
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Emilio Caizamo Birry

Nombre legible de quien entrega: Emilio Caizamo Birry

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	28/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA MEXARARADO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 AÑOS	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO ENTERA	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	PRIMOL	PANELA	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA MAS	No. LOTE: Especifique el Número del Lote que aparece en el empaque				
					Especifique Cantidad entregada a colocar un gelón si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	MILEIDY ISARAMA CAIZAMO	1075028029	6/02/2025	23/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ELERINA CAIZAMO ISAMA	1148193226	
2	FELIPE CAIZAMO TUNAY	1075028078	6/02/2025	23/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		CIRILO CAIZAMO LANA	1133604871	
3	TAWARECAIZAMO MECHA	1075028434	6/02/2025	23/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		CRUZNELA MECHA ISARAMA	1003943803	Cruz Nela
4	SULEIMA ISARAMA CAIZAMO	1075029608	6/02/2025	23/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ELERINA CAIZAMO ISAMA	1148193226	
5	NOVELIA CAIZAMO FORASTERO	1075029609	6/02/2025	23/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ELERINA CAIZAMO ISAMA	1148193226	
6	WILIS CAIZAMO CAIZAMO	1075029611	6/02/2025	23/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARCELA FORASTERO BIRRY	1003943694	marcela
7	ANALY VICHIVI PEREA	1075029620	6/02/2025	23/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARIA FLORIANA CAIZAMO ISABARE	1133604847	
8	AIRA ISABARE CAIZAMO	1128731937	6/02/2025	23/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ISOLINA PEREA CONDE	1075023813	
9																								
10																								
11																								

Observaciones:

Firma: Emilio Caizamo Birry

Nombre legible de quien entrega: Emilio Caizamo Birry

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	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSAEA JUCA _PUNTO CAMITO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 AÑOS	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO	ZANAHORIA	CEBOLLA	BANANO	MANZANA	HUEVO (1 CUENTA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA EAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	JULIANA FORASTERO BIRRY	1003943700	6/02/2025	26/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		JULIANA FORASTERO BIRRY	1003943700	
2	SONIA ISARAMA ISABARE	1075020544	6/02/2025	26/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		SONIA ISARAMA ISABARE	1075020544	
3	BERTILDA ROJAS ISABARE	1075020621	6/02/2025	26/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		BERTILDA ROJAS ISABARE	1075020621	
4	MARCELIANA CAIZAMO ROJAS	1075020753	6/02/2025	26/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARCELIANA CAIZAMO ROJAS	1075020753	
5	ANA LIVIA ISAMA MANYO	1149442283	6/02/2025	26/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	800gr		ANA LIVIA ISAMA MANYO	1149442283	
6	DIOSELINA ISARAMA ISABARE	1193477460	6/02/2025	26/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		DIOSELINA ISARAMA ISABARE	1193477460	
7	MARIA HERNENCIA ISARAMA ISABARE	35590472	6/02/2025	26/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARIA HERNENCIA ISARAMA ISABARE	35590472	
8	ELIANA BICHIBI PEDROZA	1075023481	6/02/2025	26/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		ELIANA BICHIBI PEDROZA	1075023481	
9																												

Observaciones:

Firma: Benancio Caizamo Rojas

Nombre legible de quien entrega: Benancio Caizamo Rojas

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSAIBA AICA_PUNTO CASINTO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS															
					Especifique Cantidad entregada o entregar en gramos el alimento en su estado en la preparación																		
1	BERNABE CAIZAMO FORASTERO	1077490801	06/02/2025	26/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			BERSA MARIA FORASTERO ISARAMA	1003943691	Bersa maria F. L
2	YAMILE ISABARE ISABARE	1128732225	06/02/2025	26/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			DELIDA ISABARE FORASTERO	1075020639	
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							

Observaciones:

Firma: Benancio Caizamo Rojas

Nombre legible de quien entrega: Benancio Caizamo Rojas

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSAIBA AICA _PUNTO CAIMITO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA	HARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	MARGARINA	CEREALINA	HUEVO DE GRANJA (UNIDAD)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL					
					Especifique Cantidad entregada o indicar un gráfico si el alimento no se entregó en el presente.																			
1	MARIA ARLEIZA IZARAMA FORASTERO	1077489647	06/02/2025	10/04/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		AMERICO ISARAMA UNDAGAMA	1075020539	Americo Isarama U
2	FRANKLI CAIZAMO ISARAMA	1133608020	06/02/2025	10/04/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		MARIBEL ISARAMA ISABARE	114944215	
3	LEIDER ISARAMA ISABARE	1133608109	06/02/2025	10/04/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		DINA LUZ ISABARE ROJAS	1003779963	
4	YORLEISA FLACO ISARAMA	1128732159	06/02/2025	10/04/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		ANGELICA ISARAMA ISABARE	1003780405	
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Benancio Caizamo Rojas

Nombre legible de quien entrega: Benancio Caizamo Rojas

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

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

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSAUBA AICA _PUNTO CAIMITO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO	CEBOLLA	PANELA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE GIRASOL	SEMOLINA	Ver ficha técnica para la preparación de este alimento de alto valor nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	JOSE WILNER ROJAS ISARAMA	1075028068	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		NIÑA ISARAMA FLACO	1075020617	
2	YANELA FLACO ISARAMA	1075028924	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		DIOSELINA ISARAMA ISABARE	1193477560	
3	MILA ISABARE ISARAMA	1075028925	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		SONIA ISARAMA ISABARE	1075020544	
4	ARGEMIRO MECHA FORASTERO	1075029413	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		BERTALINA CAISAMO	1075022315	
5	JUAN CARLOS FORASTERO CAIZAMO	1075029414	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARCELIANA CAIZAMO ROJAS	1075020753	
6	ADELITA FORASTERO ISARAMA	1075029421	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ADELMIRA CAIZAMO ISABARE	26314927	
7	YIMMAR ISARAMA MANYOMA	1075029422	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ANA LIVIA ISARAMA MANYOMA	1149442283	
8	FELIX ISARAMA FLACO	1075029622	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		BRIGELINA FLACO CAISAMO	1077631129	
9	YEILSINA ISARAMA ISARAMA	1128731040	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARIA HERNENCIA ISARAMA ISABRE	35590472	
10	ANNER ISARAMA ISARAMA	1128731911	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ANGELICA ISARAMA ISABARE	1003780405	
11	ELMISE ISABARE FORASTERO	1128731060	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		CRSTOBALINA ISABARE FORASTERO	1075024285	

Observaciones:

Firma: Berancio Caizamo Rojas
Nombre legible de quien entrega: Berancio Caizamo Rojas

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA PUNTO CAIMITO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES LACTANTES Y MUJERES GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PANA	LECHE EN POLVO	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO [5 CUENTA DE HUEVO ENTERO]	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE VEGETAL	BIENESTARINA	[illegible]			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	YONELIA ISARAMA ISABARE	1128731096	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			DOMITILIA ISABARE ISARAMA	26315244	
2	LEONEL ISARAMA MECHA	1128731157	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			DANIELA MECHA ISABARE	1003943163	
3	ALEJANIO ISARAMA ISABARE	1128731159	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			TERESA ISABARE ROJAS	1075020608	
4	DERLINSON CAIZAMO FORASTERO	1128731314	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			BERSA MARIA FORASTERO ISARAMA	1003943691	Bersa maria F.
5	FREY SANTO ISABARE ISABARE	1128731365	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			DELIDA ISABARE FORASTERO	1075020639	
6	DIANA PATRICIA ISABARE	1128731480	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			IDANICIA ISABARE ISARAMA	1075020647	
7	LUIS JANIO CAIZAMO FORASTERO	1128731546	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ANA LUISA ISABARE BIRRY	26297435	
8	YERSON ROJAS CAIZAMO	1128731642	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			LORENA CAIZAMO ROJAS	1133679808	
9	ELDA ROJAS ISARAMA	18D70BA4FE4C4A7D8D0AFC0429D6FA9E4310	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ANGELICA ISARAMA ISABARE	1003780405	
10	YILBER CAIZAMO ISARAMA	1128731734	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			DIOSELINA ISARAMA ISABARE	1193477460	

Observaciones:

Firma: Benancio Caizamo Rojas

Nombre legible de quien entrega: Benancio Caizamo Rojas

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

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

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

MODALIDAD: _____ GRADO (S/N): _____ SEDE: _____ MUNICIPIO: _____ ALTO VALOR: _____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____ FECHA DE ENTREGA (DD/MM/AAAA): _____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____

RACIÓN: Diaria: ___X___ Semanal: ___ Mes: ___ Especificar: _____

MES DE ENTREGA: _____

NOMBRE DE LA (Sede Comunidad Asociativa): _____ NOMBRE DE LA VIVIENDA: _____ PUNTO FIJO: _____

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADA	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO	ZANAHORIA	CEBOLLA	PLATANO	MANZANA	HUEVO [1 CUBETA X 30 UNIDADES]	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	LEVICIANA ISARAMA IZABARE	1148193135	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LEVICIANA ISARAMA IZABARE	1148193135	LEVICIANA Isarama I
2	LUCERIA CHAMORRO FORASTERO	1077601154	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LUCERIA CHAMORRO FORASTERO	1077601154	
3	LICENIA CAIZAMO LANA	1077601296	1/05/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LICENIA CAIZAMO LANA	1077601296	
4	GIRALDO FORASTERO ISABARE	1075029591	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		GIRALDO FORASTERO ISABARE	1075029591	
5	MATILDE PEDROZA MECHA	1077600853	1/05/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MATILDE PEDROZA MECHA	1077600853	
6	MAGALI FORASTERO CAIZAMO	1003944059	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MAGALI FORASTERO CAIZAMO	1003944059	
7																													
8	21																												
9																													

Observaciones:

Firma: leider chamorro Mecha

Nombre legible de quien entrega: leider chamorro Mecha

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJERES GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
					Especifique Cantidad entregada o coloque un grán si el alimento no es entregó en el paquete.																			
1	BENJAMIN RUBIANO PEDROZA	1077490222	06/02/2025	21/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			AMARU PEDROZA MECHA	1003943756	Amaru Pedroza mecha
2	JHOHAN ANDRES AMAGARA PEDROZA	1128732404	1/05/2025	21/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARIA LICENIA PEDROZA MECHA	35590455	
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							

Observaciones:

Firma: Leider Chamorro Mecha

Nombre legible de quien entrega: Leider Chamorro Mecha

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

36

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	ARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	PLATANO	CEBOLLA	HUEVO O CARNE DE SUMINISTRO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	CONFORMULADO						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	BRAINER CHAMORRO CHAMORRO	1075029849	06/02/2025	21/05/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			VIRGELINA CHAMORRO UNDAGAMA	1003943474	
2	JARLEIDY CHAMORRO FORASTERO	1077489382	06/02/2025	21/05/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			MAGALI FORASTERO CAIZAMO	1003944059	
3	AIMAR FORASTERO ROJAS	1133608129	06/02/2025	21/05/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			CRISTOBALINA ROJAS HACHITO	1003943390	
4	ROGER YOXIEL ISABARE PEREA	1133608083	06/02/2025	21/05/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			LUZ MILDREY URDA CARUPIA	1041534447	luz mildrey urda
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

Observaciones:

Firma: Leider chamorro Mecha

Nombre legible de quien entrega: leider chamorro Mecha

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 AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

REGIONAL: ZONAL: CENTRO ZONAL: MODALIDAD: N° DE GRUPO:

NOMBRE DE LA SOLICITUD: PUNTO O ESPACIO PARA:

NOMBRE DEL OPERADOR O PUNTO DE ENTREGA: DOS

RACIÓN: Desayuno: Almuerzo: Refrigerio: Otro: Beneficiario:

Días de entrega: (ejm):

ENTREGA EN LA DIA: MODALIDAD ANTERIOR: NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: PUNTO FIJO

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

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

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Diligenciar únicamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				COMPOSICIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					6 MESES HASTA LOS 5 AÑOS 11 MESES	6 A 23 MESES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	ARROZ	HARINA DE MAÍZ	PAPA	ACEITE DE PALMA	CEBOLLA	BANANA	HUEVO O QUESO DE ALMENDRA	QUESO	PANELA	PANELA	JUGO NATURAL	BEBIDA VEGETAL	CUAJADA, YOGURT O KUMIS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el proyecto.																				
1	MARY LUZ CHAMORRO ROJAS	1075027767	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARCIANA ROJAS FORASTERO	1133604451	marciana roja
2	AINER CHAMORRO CHIVICO	1079102615	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MAYERLIS CHIRIVICO CHOCHO	1010135767	Mayerlis chirivico chocho
3	DAIRA HACHITO ROJAS	1075028580	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARLA YULIANA PEDROZA CAIZAMO	1133606743	
4	YALU YANISBETH ISABARE PEREA	1128731674	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			RUMALDA PEREA TAPI	1003779893	
5	YURANI FORASTERO ISARAMA	1075028799	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ALBERTO FORASTERO CHAMORRO	1077600852	Alberto Forastero ch.
6	YRNNY FLACO TUNAY	1128731970	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			CARMEN NORALIA TUNAY	1003780659	
7	ZOE CHAMORRO CHIVIRICO	1076338847	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MAYERLIS CHIRIVICO CHOCHO	1010135767	Mayerlis chirivico chocho
8	SAIDY LUZ PEDROZA CHAMORRO	1128731063	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			YESICA CHAMORRO FORASTERO	1003943843	yesica chamorro forastero
9	CARLIANA CHAMORRO ROJAS	1128731595	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			FABIOLA ROJAS PEDROZA	1076019370	fabiola Rojas Pedroza
10	DIONICIA FLACO FORASTERO	1128731893	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			DAIRO FLACO CAIZAMO	1003943451	Dario Flaco
11	JUAN ESTEBAN HACHITO PEDROZA	1075029558	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARLA YULIANA PEDROZA CAIZAMO	1133606743	
12	YARYSELA FORASTERO ISARAMA	1075029820	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARCELIA ISARAMA FORASTERO	1075021082	Marcilia Isarama
13	OVIDIO FORASTERO ROJAS	1075028520	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			CRISTOBALINA ROJAS HACHITO	1003943390	
14	JAINER DAVID ISARAMA CAIZAMO	1077488205	3/05/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARIA SILEIRA CAISAMO MECHA	1003943451	

Observaciones:

Firma: leider chamorro Mecha

Nombre legible de quien entrega: leider chamorro Mecha.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.M013.PP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
MODALIDAD DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACION: DOS
RACIÓN Desayuno 2 Almuerzo/comida Refuerzo Otro Especifique
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UCHUSA/UCA PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADA	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO	ZANAHORIA	CEBOLLA	HABICHUELA	MANZANA	(HUEVO (1 CUBETA X 30 UNIDADES))	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	ORSON FLACO	1128732413	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		OSWALDO FORASTERO	1077601141	Oswaldo
2	CILIA ROJAS ROJAS	1075023808	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		CILIA ROJAS ROJAS	1075023808	Cilia
3	SILENIA MORROCO ISABARE	1076019397	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		SILENIA MORROCO ISABARE	1076019397	
4	LUCIANA ROJAS BIRRY	1003943631	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LUCIANA ROJAS BIRRY	1003943631	
5	LINA MARIA FLACO ISABARE	1076018816	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LINA MARIA FLACO ISABARE	1076018816	
6	LUZ MILDREY URDA CARUPIA	1041534447	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LUZ MILDREY URDA CARUPIA	1041534447	Luz mildrey
7	LUZ LIZA FORASTERO CHAMORRO	1003780798	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LUZ LIZA FORASTERO CHAMORRO	1003780798	
8	MARCELIA ISARAMA FORASTERO	1075021082	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARCELIA ISARAMA FORASTERO	1075021082	Marcelia
9	FABIOLA ROJAS PEDROZA	1076019370	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		FA BIOLA ROJAS PEDROZA	1076019370	fabiola
10	MARIA YULIANA PEDROZA	1133606743	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		CAIZAMOLMARIA YULIANA PEDROZA	1133606743	
11	JOHANA VICHIVI ROJAS	1148193293	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		JOHANA VICHIVI ROJAS	1148193293	
12	LUZ NELLY HACHITO HACHITO	1128732470	06/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARIA LINA ISABARE PEDROZA	1003780546	
13	JUAN PAULO CHAMORRO ROJAS	1077491283	3/05/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		FA BIOLA ROJAS PEDROZA	1076019370	fabiola
14	YASER ISARAMA FORASTERO	1128732483	3/05/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LUZ LIZA FORASTERO CHAMORRO	1003780798	
15	JHOVAN PEDROZA ISARAMA	C35B12C331BC420662A9FD4E0EB2B93630397	3/05/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		CLARA ISARAMA FORASTERO	1133604913	
16	YADEL HACHITO PEDROZA	0822448096BC4774BE6C056783D5513725230	3/05/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARIA YULIANA PEDROZA CAIZAMO	1133606743	
17	SAVI FORASTERO ISARAMA	FF9046E2912C486CB6D666F191585FA24240	3/05/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARCELIA ISARAMA	1075031092	Marcelia

Observaciones:

Firma: Robinson Isarama Is.

Nombre legible de quien entrega: Robinson Isarama Is.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

66

BIENESTAR FAMILIAR

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

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Normal X Vacaciones o Recreo Otro Especificar
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UMA AICA_PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	LENTEJA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	AVENA	HARINA DE GARBANZO	ARVEJA	PANELA	ACEITE VEGETAL		Bebida Láctea	Leche en polvo entera			
					Especifique Cantidad entregada o entregar sin gramos si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	LUIS PEDROZA	1128732431	06/02/2025	21/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ERLIN PEDROZA SARCO	1148450860	Erlin
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							

Observaciones:

Firma: Robinson Isarama Is.

Nombre legible de quien entrega: Robinson Isarama Is.

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	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DDS
RACIÓN: Bimensual X Trimestralmente o Recesa Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDIRUMA/ICA: PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA	AVENA EN BASE	LECHE EN POLVO	HARINA	LENTEJA	GARBANZO PARTIDO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	BEBIDA LACTEA						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
	TIRONE CHAMORRO ROJAS	1128731862	06/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			DANNY MARIA ROJAS PEDROZA	1077600835	Danny maria
1	WALNER PAPELITO MECHA	1054928001	06/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			YOMAIRA MECHA CHAMORRO	1077601118	
2	DANIS VICHIMI BIRRI	1075030194	06/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			DEISY BIRRY CAISAMO	1075028119	
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Robinson Isarama Is.

Nombre legible de quien entrega: Robinson Isarama Is.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ITSMINA SUBCENTRO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
SEDE DE ENTREGA: SEDO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UNIDAD RICA: PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO	CEBOLLA	MARGARINA	ATÚN EN ACEITE DE SOYA (DRENADO)	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA	ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL (Diligenciar por el aliado técnico)				
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	SAIYI MILENA SARCO VICHIVI	1075029421	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			YULENY VICHIVI BIRRY	50D1C7DA3F2647489A99EA8439CB7A0A0523	
2	KARLA CHAMORRO FORASTERO	1075028925	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MAGALI FORASTERO CAIZAMO	1003944059	
3	ESTELA BIRRY SARCO	1075029422	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			YULIANA SARCO BICHIVI	1133605167	
4	YEINDER ISARAMA FORASTERO	1075028068	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ROBINSON ISARAMA IZABARE	1003943371	Robinson Isarama
5	EDGAR ANDRES HACHITO FORASTERO	1075029414	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			NORFELINDA FORASTERO YERITO	1077601246	
6	MILIAN ANDRES FORASTERO FORASTEO	1075029413	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			DISBANELI FORASTERO FORASTERO	1148193167	Disbaneli
7	DAVID ISARAMA TUNAY	1075028924	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			LUZ NELI TUNAY BIRRY	26314983	
8	YIRLENI VICHIVI RUBIANO	1075029426	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			REINALDA RUBIANO HACHITO	1003943328	
9	EIDER BIRRY SARCO	1075029424	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			YULIANA SARCO BICHIVI	1133605167	
10																									

Observaciones:

Firma: Robinson Isarama Is.

Nombre legible de quien entrega: Robinson Isarama Is.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSURA JUCA PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJERES GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO ENTERA	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVO(S) CUESTA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE	PANELA	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	ALLANY CAISAMO FORASTERO	1128732407	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LIVIANA FORASTERO ROJAS	1075020754	liviana
2	DAVID MECHA PEDROZA	6F183BD1C1D144DD9 A8F09DD201B4256384 17	1/05/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		FLORA ELBA PEDROZA ROJAS	1077601125	
3	LUZ MAIRA CAISAMA ISARAMA	1149441211	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LUZ MAIRA CAISAMA ISARAMA	1149441211	luzmaira
4	FLORA ELBA PEDROZA ROJAS	1077601125	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		FLORA ELBA PEDROZA ROJAS	1077601125	Flora Elba
5	LUCELIA CAIZAMO CAIZAMO	1003780634	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LUCELIA CAIZAMO CAIZAMO	1003780634	lucelia
6	ANORALIA CAIZAMO HACHITO	1128725588	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		ANORALIA CAIZAMO HACHITO	1128725588	
7	MARIA CRISTINA ROJAS MECHA	1075025139	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARIA CRISTINA ROJAS MECHA	1075025139	
8	LUIGELINA CAIZAMO FORASTERO	1148193178	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LUIGELINA CAIZAMO FORASTERO	1148193178	
9																												
10																												

Observaciones:

Firma: luz celina roja M
Nombre legible de quien entrega: luz celina R.M.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	MANANA	HUEVO (13 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	YEIMAR ISARAMA ISABARE	1075030273	2/02/2025	21/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARIA LINA ISABARE PEDROZA	1003780546	
2	KYLIAN CAIZAMO	1075030327	2/02/2025	21/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MELIA ISARAMA FORASTERO	1003943412	
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						

Observaciones:

Firma: luz celina R. M.

Nombre legible de quien entrega: luz celina Rosal M

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PRIORA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Almuerzo X ____ Vespertino o Refrigerio ____ Cena ____ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: __PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL): _____
CÓDIGO DIS, PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES LACTANTES Y MADRES GESTANTES	6 A 11 meses	12 A 23 meses	2 A 5 Años	ARROZ	PASTA	ARVEJA SECA VERDE	LENTEJA SECA	HABICHUELA	CEBADA	GARBANZO SECO	LENTEJA	FRIJOL	HARINA DE MAIZ	ACEITE VEGETAL					
1	YACEIDY ROJAS	1128732457	6/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		MARIA CRISTINA ROJAS MECHA	1075025139	
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								

Observaciones:

Firma: luz celina R. M.

Nombre legible de quien entrega: luz celina Rojas M,

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
PROGRAMA NACIONAL DE COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA PANAL+ PRIMERA INFANCIA

VERSIÓN
Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UBICACIÓN: PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anexar documento para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Unidades Lactantes y Pulso Inmunes	6 A 11 meses	12 A 59 meses	5 a 11 años	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PANA	LECHE EN POLVO	CEBOLLA	ZANAHORIA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	SEMOLA	FRIJOL	PANELA	ACEITE EMBASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada a colocar un punto si el alimento no se entregó en el paquete																			
1	MARIA YARLEIZA HACHITO CAIZAMO	1075029024	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		BRIGINIA FORASTERO	1003780834	luecelia
2	YAN CARLO ROJAS CHAMORRO	1075028721	6/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		DORILAS ISARAMA CAIZAMO	1128726691	Dorilas Isarama CaizaMORRot.
3	ANA YERLIN FORASTERO ROJAS	1077488705	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		LUIS ELIECER FORASTERO SABUGARA	1128726691	
4	CATALAYA ROJAS MECHA	1128731206	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ERNELIA MECHA PEDROZA	26315259	
5	NESWALDO FORASTERO CAISAMO	1075029445	1/05/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		YOLANDA CAISAMO ISARAMA	1003780050	tolanda
6	YORLIN HACHITO MECHA	1075029589	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		LEONIS MECHA FORASTERO	1003943248	Leonisa mecha Favate
7	HERLIN ROJAS CAIZAMO	1128731791	6/02/2025	21/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		VARELIRIANA CAIZAMO ROJAS	1003780052	
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: luz celina Rojas Mecha

Nombre legible de quien entrega: luz celina Rojas Mecha

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO13.PP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA____ MUNICIPIO: ____ALTO BAUDO____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACION: DOS
RACION: Desayuno ___ Refrigerio ___ Almuerzo o Refrigerio ___ Otro ___ Especifique: ____
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: BOMBERO ANCESTRAL ____ NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA: PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ____
CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADA	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO	ZAHANORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVO (1 CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	YARMELIN ROJAS FORASTERO	1128732494	1/05/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		ANA BACILIA ROJAS HACHITO	1148193283	Ana Vacilia
2	YURLENIA FORASTERO CHAMORRO	1077601055	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		YURLENIA FORASTERO CHAMORRO	1077601055	Yurlenia
3	ROSNEY CHAMORRO CAIZAMO	1128725578	1/05/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		ROSNEY CHAMORRO CAIZAMO	1128725578	Rosney
4	DANY ROJAS HACHITO	1148193277	1/05/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		DANY ROJAS HACHITO	1148193277	Doni
5	BIRADILIA ISABARE VRRY	1075022451	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		BIRADILIA ISABARE VRRY	1075022451	biradilia
6	ANELIA NAPICAY ACHITO	1079288918	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		ANELIA NAPICAY ACHITO	1079288918	Anelia
7	MARITZA PEDROZA NAMPIA	1133604798	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARITZA PEDROZA NAMPIA	1133604798	MARITZAPE
8	MARIA PATRICIA PAPELITO HACHITO	1133604799	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARIA PATRICIA PAPELITO HACHITO	1133604799	Mavi'a Potji
9	ANA BACILIA ROJAS HACHITO	1148193283	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		ANA BACILIA ROJAS HACHITO	1148193283	Ana Vacilia
10																												

Observaciones:

Firma: Carlos Emilio Placo

Nombre legible de quien entrega: Carlos Emilio Placo

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado:

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

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMIA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mañana 1 Tarde Y Mañana x Tarde Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA SAB SOBERANO ANCESTRAL NOMBRE DE LA USUARIA-UCA PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (15 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINAS MAS NO LACTEO Especifique				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	KELLANY HACHITO NAPICAY	1077490863	06/02/2025	21/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARIA PATRICIA PAPELITO HACHITO	1133604799	María Patricio
2	MIRIAN CELESTE BIRRY HACHITO	1077490771	6/02/2025	21/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARCELA BIRRY HACHITO	1010135494	Marcela
3	YORLEYSA FLACO HACHITO	1128732482	1/05/2025	21/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			FIGENIA ISARAMA FLACO	1075020883	FIGENIA ISARAMA
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							

Observaciones:

Firma: Carlos Emilio Flaco

Nombre legible de quien entrega: Carlos Emilio Flaco

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	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
SABOR: Mermelada de Fresa Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS O CENTRO ANCESTRAL: NOMBRE DE LA UNIDAD MÓVIL: PUERTO PIZA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES LACTANTE Y MUJERES GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	AREPA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	HARINA	CEBOLLA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	MANTEQUILLA 500G	LECHE EN POLVO 1 KILO					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	CARWIN HACHITO NAPICAY	1018521969	06/02/2025	21/05/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr				ANELIA NAPICAY ACHITO	1079288918	Anelia
2	DOIMAR FORASTERO ROJAS	1128732492	1/05/2025	21/05/2025					1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr				ANA BACILIA ROJAS HACHITO	1148193283	Ana Bacilia
3	EVISON HACHITO ISABARE	1128732266	06/02/2025	21/05/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr				BIRADILIA ISABARE VIRRY	1075022451	biradilia
4	DIEGO ANDRES ROJAS CAIZAMO	1128732077	06/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr				ANELIA NAPICAY ACHITO	1079288918	Anelia
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

Observaciones:

Firma: Carlos emilio flaco

Nombre legible de quien entrega: Carlos Emilio flaco

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 PERSONALES RECOLECTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA AUTORIZACIÓN QUE SE OTORGUE EN EL MARCO Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ____ SEDE: ____ MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Desayuno ___ Refuerzo ___ Almuerzo ___ Cena ___ Especifique: ___
SEDE DE ENTREGA: BAYO
NOMBRE DE LA SAE, SOMBRERO ANCESTRAL ___ NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA: PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

2	NOMBRES Y APELLIDOS DEL MENOR	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR (DD/MM/AAAA) Diligenciar para la entrega del SLBAN	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y NIÑOS MENORES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP) Especifique Cantidad redondeada a entregar en gramos o ml el alimento por no entregar en el preparado. ARROZ	6 MESES A 2 AÑOS	AVENA	BEBIDA EN POLVO	GRANOLA	HARINA	HUEVO O CARNE DE RES O POLLO	LENTEJA	PASTA	PANELA	ACEITE VEGETAL	Alimento de alto valor Nutricional: ARROZ PARA PREPARAR	ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL LISTO PARA CONSUMIR	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL MENOR	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
1	JOGE PAPELITO BIRRY	1078101826	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARCELA BIRRY HACHITO	1010135494	marcela
2	DIANITA HACHITO ISABARE	1128731173	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		BIRADILIA ISABARE VIRRY	1075022451	biradilia
3	JHON JAIDER FLACO HACHITO	1128731341	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		FIGENIA ISARAMA FLACO	1075020863	FIGENIAISA
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Carlos Emilio flaco

Nombre legible de quien entrega: Carlos Emilio flaco

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO13.PP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Semanal X Veces/unos o Raciones Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: CORSUMO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UNA/UCA DEL SALTO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica, únicamente, para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADA	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO ENTERA	ZAMAHORIA	CEBOLLA	ARKANA	MANZANA	HUEVOS CUBETA X 30 UNIDADES	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	KEVIN ANDRES BARCO PEREA	1128732372	06/02/2025	23/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1600gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		DELIA PEREA BICHVI	10039-43502	Delia Perea
2	MAELI DALIEZA ARIAS ARIAS	1128732512	1/05/2025	23/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		KETY ALEJANDRA ARIAS RAMIREZ	1003780-1004	KETY ALEJANDRA
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

Observaciones:

Firma: Luis Angel S. B.
Nombre legible de quien entrega: Luis Angel S. B.

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

96

BIENESTAR FAMILIAR

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Desayuno X Vespertinos o Recreo Otro Especifique:
SIGLA DE ENTREGA: BAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UMA/UCA: DEL SALTO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	BANANA	CEBOLLA	HUEVOS (CANASTA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	MARIA YIREYCI SARCO CAIZAMO	1020245028	08/02/2025	23/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	780gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		BENINA CAIZAMO ISARAMA	1076019251	Benina
2	JORGE DAVID SARCO CAIZAMO	1020245029	08/02/2025	23/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	780gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		BENINA CAIZAMO ISARAMA	1076019251	Benina
3	PAOLA INES PEDROZA CAIZAMO	1128731474	08/02/2025	23/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	780gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		MARY LUZ RUBIANO TUNAY	1133604540	mari Luz R. T.
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Luis Angel S.B.
Nombre legible de quien entrega: Luis Angel S.B.

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
LAS MALLAS PROPORCIONADAS NO DEBEN USARSE DE MANERA DIRECTA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SNBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ____ INTERNA _____ MUNICIPIO: _____ ALTO BAUDO _____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____ PROPIA E INTERCULTURAL _____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Normal _____ Vacaciones o Reserva _____ Otra __ Especifique: _____
RES DE ENTREGA: EAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____ NOMBRE DE LA UCI/UBA/AICA _ DEL SALTO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

N-O	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 (RPP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO ENTERA	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO(1 cubeta de 30 unidades)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	DARA PEDROZA SARCO	1128731455	6/02/2025	23/05/2025				X	1500gr	900gr	500gr	780gr	500gr	500gr	1650gr	250gr	500gr	900gr	500cc	900gr		ANA LUCIA SARCO GARABATO	1077801368	
2	NAILEN IZEL ARIAS ARIAS	1128730998	6/02/2025	23/05/2025				X	1500gr	900gr	500gr	780gr	500gr	500gr	1650gr	250gr	500gr	900gr	500cc	900gr		KETY ALEJANDRA ARIAS RAMIREZ	1003780100 4	KETTY ALEJANDRA
3	MARIO ZARCO RUBIANO	1128731056	6/02/2025	23/05/2025				X	1500gr	900gr	500gr	780gr	500gr	500gr	1650gr	250gr	500gr	900gr	500cc	900gr		MARY LUZ RUBIANO TUNAY	1133604840	mari Luz R. T.
4	LIRIANIS SARCO PEREA	1075029500	6/02/2025	23/05/2025				X	1500gr	900gr	500gr	780gr	500gr	500gr	1650gr	250gr	500gr	900gr	500cc	900gr		DELIA PEREA BICHIVI	1003843502	Delia Perea
5	DORA LUZ SARCO BICHIVI	1078029277	6/02/2025	23/05/2025				X	1500gr	900gr	500gr	780gr	500gr	500gr	1650gr	250gr	500gr	900gr	500cc	900gr		CARLOTA SARCO BICHIVI	1077801526	
6	ARZIN MALENA ARIAS ARIAS	1078104144	6/02/2025	23/05/2025				X	1500gr	900gr	500gr	780gr	900gr	500gr	1650gr	250gr	500gr	900gr	500cc	900gr		KETTY ALEJANDRA ARIAS RAMIREZ	1003780100 4	KETTY ALEJANDRA
7	YIMINSON PEDROZA PEREA	1128731566	6/02/2025	23/05/2025				X	1500gr	900gr	500gr	780gr	500gr	500gr	1650gr	250gr	500gr	900gr	500cc	900gr		SOLMARIA PEREA CHAVARRO	1077800658	Solmaria Perea ch.
8	DISNEY SARCO BICHIVI	1128732009	06/02/2025	23/05/2025				X	1500gr	900gr	500gr	780gr	500gr	500gr	1650gr	250gr	500gr	900gr	500cc	900gr		SARINA BICHIVI ISABARIS	1077800977	Sarina
9	YERCER SARCO RUBIANO	1133608112	6/02/2025	23/05/2025				X	1500gr	900gr	500gr	780gr	500gr	500gr	1650gr	250gr	500gr	900gr	500cc	900gr		MARY LUZ RUBIANO TUNAY	1133604840	mari luz R. T.
10	MARIA PATRICIA RUBIANO MANYOMA	1133608113	6/02/2025	23/05/2025				X	1500gr	900gr	500gr	780gr	500gr	500gr	1650gr	250gr	500gr	900gr	500cc	900gr		FLOR MARIA MANYOMA CAZAMO	35990420	Flormaría

Observaciones: _____

Firma: Luis Angel S. B.
Nombre legible de quien entrega: Luis Angel S. B.

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado :

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Portasol Vespertina o Recesa Otra Especificar:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA SAB: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA SEDE/VIVIENDA/CASA: PUERTO PIÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADA	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO	ZANAHORIA	CEBOLLA	RADUAJA	MANZANA	HUEVO (1 CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	FIGENIA ISARAMA FLACO	1075020863	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			FIGENIA ISARAMA FLACO	1075020863	
2	NAYIBE ISARANA ISABARE	1075024305	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			NAYIBE ISARANA ISABARE	1075024305	
3	LUSDI MECHA CEREZO	1076019125	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			LUSDI MECHA CEREZO	1076019125	lusDi mecha
4	UFRACIA ISARAMA UNDAGAMA	1077600980	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			UFRACIA ISARAMA UNDAGAMA	1077600980	
5	SOLANDA ISABARE ISABARE	1077600955	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			SOLANDA ISABARE ISABARE	1077600955	
6	NIÑA ISARAMA LACO	1075020617	6/02/2025	21/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			NIÑA ISARAMA LACO	1075020617	
9																													

Observaciones:

Firma: Corbacho Isabare forastero

Nombre legible de quien entrega: Corbacho Isabare

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

18

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA ENTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: 0/36
RACION: Almuerzo X Vespertinos o Reforte Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDIMRA/UCA: PUERTO PEÑA
DIRECCION DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	Arroz	Pasta	Harina de maíz precocida	Lenteja	Arveja seca	Fríjol	Garbanzo	Hojuelas de maíz	Leche entera en polvo	Aceite vegetal	Azúcar	Sal yodada				
					Especifique Cantidad entregada a cubrir en gramos el alimento no fue entregado en el paquete.																			
1	EMERSON ROJAS CAIZAMO	1128732456	06/02/2025	21/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	625gr	500gr	500gr	500cc	900gr			LORENA CAIZAMO ROJAS	1133679808	
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Observaciones:

Firma: Corbacho Forastero

Nombre legible de quien entrega: Corbacho Escobare

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	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ITSMIA MUNICIPIO: ALTO BAUDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DCB
RACIÓN: Servida: ___ Vespertina o Bolsa: ___ Otra: ___ Especifique: _____
SITIO DE ENTREGA: SITIO
NOMBRE DE LA SEDE: ROMERIO ANCESTRAL NOMBRE DE LA BODEGA RICA: PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA	HARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	MARANON	CEBOLLA	HUEVO (A CUESTA DE SU USUARIO)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA	Fg LOTE Especifique el nombre del Alimento donado				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	MATEO UNDAGAMA ISABARE	1078339417	06/02/2025	21/05/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr				UFRACIA ISABARE FORASTERO	1003780061	
2	KEIDY ISABARE MECHA	1128731833	06/02/2025	21/05/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr				LUSDI MECHA CEREZO	1076019125	lusDi mecha
3	EDELSON ISARAMA ROJAS	1075029819	06/02/2025	21/05/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr				DUREZA ROJAS ISABARE	1075020650	
4	CRUCELINA ISARAMA MECHA	1128732160	1/05/2025	21/05/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr				DANIELA MECHA ISABARE	1003943163	
8	FERBEY FORASTERO IZABARE	1133606043	1/05/2025	21/05/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr				BALVINO FORASTERO ISABARE	1075020588	Balvino Forastero
6	UXY YULIETH FORASTERO METEGAY	1077490035	06/02/2025	21/05/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr				MIRIGILDA TUNAY ISARAMA	1133604942	Luz Adriana metegay
7	YANDERSON CEREZO FORASTERO	1077490296	06/02/2025	21/05/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr				JESUS CEREZO BIRRY	1077601327	Jesus C. B.
8																										
9																										
10																										

Observaciones:

Firma: Corbacho Isabare

Nombre legible de quien entrega: Corbacho Isabare

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Considere copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES ENVIADOS HACEN PARTE DE LA BASE DE DATOS DE USUARIOS DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

90

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ___ITSMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Almuerzo ___X___ Veces/dia a Recibir _____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA SAB: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UCM/MM/UCA: PUERTO PIÑA
DIRECCION DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CODIGO DIVI, 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 (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	EDWIN ISARAMA ROJAS	1075028710	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			DUREZA ROJAS ISABARE	1075020650	
2	JOSE ALIRIO CAIZAMO ISARAMA	1077486274	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ARORALBA ISABARE FORASTERO	1003779932	
3	SARCO CAIZAMO ISARAMA	1077485898	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			BESNAIDA ISABARE FORASTERO	1148450492	
4	PAOLA ISARAMA RUBIANO	1075028541	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			PAOLITA RUBIANO MANYOMA	830D220D5DC342E6A816A88D00C6BC0F4193	paulita
5	CARLITO ISABARE ISABARE	1128731158	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			DINA LUZ ISABARE ROJAS	1003779963	
6	JUAN VEROYA ISABARE FORASTERO	1075029163	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			DELIA ISABARE FORASTERO	1003943632	
7	JHON ALEX ROJAS ISABARE	1075029164	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ERNELIA ISABARE FORASTERO	1133604724	
8	LILIANA ISABARE ISAMARA	1126731704	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ROSELINA ISARAMA CAIZAMO	26315219	
9	YULIZA FORASTERO ISARAMA	1075029380	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			LUZ DARY HACHITO CAIZAMO	1075020965	
10	YOLANI ISABARE ISABARE	1075029381	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ROSELINA ISARAMA CAIZAMO	26315219	
11	MELIDA ISABARE FORASTERO	1075029450	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			DIOSELINA FORASTERO ROJAS	25315172	
12	VIVIANA ROJAS ISABARE	1126731705	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ROSELINA ISARAMA CAIZAMO	26315219	
13	DEISON ALEXANDER ISARAMA ROJAS	1075029624	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ARSENIO ISARAMA UNDAGAMA	1075020527	Arsenio Isarama U.

Observaciones:

Firma: Corbacho Isabare Forastero

Nombre legible de quien entrega: Corbacho Isabare

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO13.PP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA SUMICRO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Reforzada: X Tradicional o Reforzada: Otro: Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS, GOBIERNO ANCESTRAL: NOMBRE DE LA UEDIMIRA AICA: COCALITO BODEGUA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADA	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO	ZANAHORIA	CEBOLLA	BANANA	MANZANA	HUEVO (1 CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MAS				
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
7	JHON MACHITO	1128732425	6/02/2025	26/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARIA YOLIMA HACHITO CHAMORRO	1003943717	Maria yolima
6	MARLENI RUBIANO ISARAMA	1148193168	6/02/2025	26/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARLENI RUBIANO ISARAMA	1148193168	Marleni
10	BEATRIZ SARCO BICHIVI	1003943182	6/02/2025	26/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		BEATRIZ SARCO BICHIVI	1003943182	Beatriz
1	FLOR MARIA ISABARE BIRRY	1003943423	6/02/2025	26/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		FLOR MARIA ISABARE BIRRY	1003943423	Flor Maria
2	MARIA YOLIMA HACHITO CHAMORRO	1003943717	6/02/2025	26/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARIA YOLIMA HACHITO CHAMORRO	1003943717	Maria yolima
3	SAILIRI MANYOMA	1015021905	6/02/2025	26/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		SAILIRI MANYOMA	1015021905	SAILIRI
4	YURLETY ISARAMA FORASTERO	1075021854	6/02/2025	26/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		YURLETY ISARAMA FORASTERO	1075021854	Yurleti
8	LUZ DARI MANYOMA CAIZAMO	1075022385	6/02/2025	26/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LUZ DARI MANYOMA CAIZAMO	1075022385	LUZ DARY
5	NARLY CAIZAMO UNDAGAMA	1128725560	6/02/2025	26/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		NARLY CAIZAMO UNDAGAMA	1128725560	Narly
9	MARIA EDILA ISARAMA ISARAMA	1133604841	6/02/2025	26/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARIA EDILA ISARAMA ISARAMA	1133604841	Maria edila
11	LILIANA HACHITO PAPELITO	1149442029	6/02/2025	26/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LILIANA HACHITO PAPELITO	1149442029	Liliana
12	MARIA YURLENY RUBIANO TUNAY	1048193265	1/05/2025	26/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARIA YURLENY RUBIANO TUNAY	1048193265	MAYIA YURLENI
13	BERENICE ISAMARA CAIZAMO	1075013019	1/05/2025	26/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		BERENICE ISAMARA CAIZAMO	1075013019	BERENICIA
14	JUANA ELEIDA HACHITO CHAMI	1075024246	1/05/2025	26/05/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		JUANA ELEIDA HACHITO CHAMI	1075024246	Juana eleida

Observaciones:

Firma: Alirio Isarama Manyoma

Nombre legible de quien entrega: Alirio Isarama Manyoma

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

REGIONAL: CHOCO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Almuerzo ___ Vacaciones o Recreo ___ Otro ___ Especifique: ___
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: DOMINGO ARCESTRAL NOMBRE DE LA UCRUMA/ACA __ COCALITO INDIGENA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto Valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS															
					Especifique Cantidad entregada o marcar en caso de que el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	YEIMAR HACHITO ISARAMA	1128732187	06/02/2025	26/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ALEXAMIN ISARAMA ISARAMA	1003780080	Alexamin
2	LUIS ALFREDO HACHITO ISARAMA	1128732267	01/05/2025	26/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ALEXAMIN ISARAMA ISARAMA	1003780080	Alexamin
3	FERMIN MANYOMA MECHA	11AAB2184E45438 3A5C8108E11C462 CF58920	06/02/2025	26/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARIA ROSANA MECHA ISARAMA	1133606756	Maria Rosana
4	YOLANDO MANYOMA MANYOMA	28A912BD0DB24D 429B39CE258E204 D7043833	06/02/2025	26/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			JOMAIRA MANYOMA ROJAS	1133604967	Jomaira
5	ILARIO ISARAMA MANYOMA	617A256925E3403 D9FECDDB71AA84 BED570	06/02/2025	26/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARIA EDILMA ISARAMA MANYOMA	1076018881	Maria Edilma
6	YORLEIZA MANYOMA RUBIANO	C504801E2E0E439 B91820F2E7151EE 6E2587	06/02/2025	26/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ALINA RUBIANO HACHITO	1075021915	Alinor
7																							
8																							
9																							

Observaciones:

Firma: Alirio Isarama Manyoma

Nombre legible de quien entrega: Alirio Isarama Manyoma

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DGI
RACIÓN: Remesa X Vasconcelos e Recreo Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: CORREGIMIENTO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSUBA AICA COCAUTO INDIGENA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CORREO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	SAL	AZUCAR	LECHE DE POLVO	HARINA	CEBOLLA	MEZCLA DE CEREALES DE CONTINUACIÓN	LENTEJA	PANELA	PASTA	ACEITE VEGETAL	BIENESTARINA BASE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	JARINSON HACHITO MANYOMA	1128732104	06/02/2025	26/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr				MARIA YENNY MANYOMA FORASTERO	1133605036	Maria Yenny
2	YENNIFE MANYOMA ISARAMA	FF848E8CD6574D DE88C220795B4C 5C5530617	06/02/2025	26/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr				MARIA EDILA ISARAMA ISARAMA	1133604841	Maria Edila
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

Observaciones:

Firma: Alinio Isarama Manyoma

Nombre legible de quien entrega: Alinio Isarama Manyoma

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

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
FACIDA: Bimensual X Vacaciones o Receso Otro ¿Cuál?
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA: COCALITO MOGERA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL MENOR	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR (DD/MM/AAAA) Mayor de seis (6) meses y menor de dos (2) años	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA BPF (DD/MM/AAAA)	RANGO POR EDADES				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (PPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL MENOR	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					6 MESES A MENOS DE 12 MESES	12 A 18 MESES	19 A 24 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HOJUELAS DE MAÍZ	PAPA	ARVEJA SECA DE VERDE	ZANAHORIA	LENTEJA	HABICHUELA SECA DE BEJUCO	HABICHUELA	PLÁTANO	ACEITE VEGETAL	ENRIQUECIDO LÁCTEO	ENRIQUECIDO NO LÁCTEO					
					Especifique Cantidad entregada a cubrir en gramos el ítem que no entregó en el preparado.																				
1	MARIA FERNANDA MANYOMA ISARAMA	1075028815	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARIA EDILMA ISARAMA ISARAMA	1133604841	Maria Edilma
2	LEIFER HACHITO MANYOMA	1075028856	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			YEILA MANYOMA ISARAMA	1078021903	yeila
3	EDWAR ISARAMA MANYOMA	1075028876	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			JAIRO MANYOMA CAIZAMO	1075022386	Jairo
4	ANA MERINA MECHA MANYOMA	1075028877	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			SAILIRI MANYOMA ISARAMA	1075021905	SAILIRI
5	YIRLENY RUBIANO MANYOMA	1075028880	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ILMA MANYOMA FORASTERO	1003043738	Ilma
6	AMANCIO MANYOMA RUBIANO	1075028885	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			CARLO YERA MANYOMA FORASTERO	1003943777	Carlos Yera
7	EULISES HACHITO MANYOMA	1075029307	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARIA YENNY MANYOMA FORASTERO	1133605036	maria Yenni
8	FELICIANO MANYOMA ISARAMA	1075029594	01/05/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARIA EDILMA ISARAMA ISARAMA	1133604841	Maria Edilma
9	NAYERLI ROJOS HACHITO	1126730640	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARIA YOLIMA HACHITO CHAMORRO	1003943717	Maria yolema
10	CRISMALDO MOYA ISARAMA	1128730393	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ARNOL MANYOMA BIRRY	1075018899	Arnol

Observaciones:

Firma: Alirio Isarama Manyoma

Nombre legible de quien entrega: Alirio Isarama Manyoma

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
NACIÓN: Binacional X Vecindarios o Remota Otro Cual/Cuál:
MES DE ENTREGA: SEXTO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UMA/UCA: COCALITO BIOGENA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe coincidir con la fecha registrada en la RCD)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA APP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 MESES A 11 MESES CON 29 DIAS	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (APP): ARROZ	AVENA EN HOJUELA	AVENA	LECHE DE TIGRO	CEBADA	ARVEJA	HARINA DE MAIZ PRECOCIDO BIOFORTIFICADO	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE VEGETAL	Alimento de alto valor nutricional: ENRIQUECIDO	No. DE CUCHARADAS DE ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL ENTREGADAS	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Marque (X) con el Tipo Beneficiario que corresponda			Especifique Cantidad entregada o indique no quiso si el usuario no se entregó en el paquete.															
1	YUSELI RUBIANO CAIZAMO	1128730818	06/02/2025	26/05/2025			X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARTHA LEIRA CAIZAMO MECHA	26314949	Maria marthaleira
2	ELIANA MARIA CAIZAMO SARCO	1128731362	06/02/2025	26/05/2025			X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARIA SARCO BICHIVI	1148183243	maria Sarco
3	ERNESTO HACHITO ISARAMA	1128731462	06/02/2025	26/05/2025			X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ALEXAMIN ISARAMA ISARAMA	1003780080	Alexamin I. I
4	FREYSER ROJAS HACHITO	1128731661	06/02/2025	26/05/2025			X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		NMARIA YOLIMA HACHITO CHAQMORRO	1003943717	Maria yolima H. cH.
5	LUIS FERNELY ACHITO PAPELITO	2FC31E1AEAE4 4A7E8227C7A10 0A589DA56337	01/05/2025	26/05/2025			X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		LILIANA HACHITO PAPELITO	1149442029	Liliana H. P.
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Observaciones:

Firma: ALIRIO ISARAMA MANYOMA
Nombre legible de quien entrega: ALIRIO ISARAMA MANYOMA

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado :

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

BIENESTAR FAMILIAR

Proceso: Prestación y Atención

Formato entrega de alimentos alimentación preparada

F1.M013.PP | Versión 8 | 29/03/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: ZONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: Hogares C. MODALIDAD FAMI:

MODALIDAD DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Ord

RACIÓN: Almuerzo X Refrigerio Jornada: Mañana Tarde Especifique:

TIPO DE POBLACIÓN: NIÑOS

NOMBRE DE LA SEDE: COMUNIDAD INDIGENA NOMBRE DE LA MADRE SEDE: MARIA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: AL FRENTE DE ALTA VOLAR QUIBDO(CHOCO)

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) (Anote únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y MUJERES GESTANTE	GRUPO POBLACIONAL: 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 12 A 23 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO ENTERA	ZANAHORIA	CEBOLLA	RANAUA	MANZANA	NUTRIDESS (CRETA X 80 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	Alimento de alto valor: BIENESTARINA		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
	DANNY ALEJANDRA MANYOMA CAIZAMMO	1128732468	3/05/2025	19/03/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		CARMENZA CAIZAMO BARIGON	1128726022	Carmenza
2	SURDULIA BIRRY CAIZAMO	1003943142	6/02/2025	19/03/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		SURDULIA BIRRY CAIZAMO	1003943142	Surdulia
3	BEREMISIA CAIZAMO ISARAMA	1075023019	6/02/2025	19/03/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		BEREMISIA CAIZAMO ISARAMA	1075023019	Berenicia
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													

Observaciones:

Firma: Davinson Caizamo Hachito

Nombre legible de quien entrega: Davinson Caizamo H

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	ARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	MANGA	CEBOLLA	HUEVO ENTERO	LENTEJA	PASTA	PERA	ACEITE VEGETAL	HOJUELAS DE AVENA					
1	SANTIAGO MANYOMA ABONA	1128732179	8/02/2025	27/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	780gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	600gr		ANA CELIA ABONA CAZAMO	1128725556	Ana celia
3	WALMER CAZAMO MANYOMA	1128732199	8/02/2025	27/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr	780gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	600gr		MARIA YURLEY MANYOMA ISARAMA	1128725606	MARiA YurleY
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Davinson Cazamo Hachito

Nombre legible de quien entrega: Davinson Cazamo H

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

RESGUARDO, CRUCO_____ CENTRO ZONAL/___SITIONA_____ MUNICIPIO _____ALTO BALSO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NÚMERO DIA, SEMANA O FORMATO ENTREGADO: DOS

RACIÓN: Normal __X___ Vegetariana o Dieta_____ Otro ___ Especifique_____

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA SEDE: NOMBRE ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA VEREDA NICA __TIGRA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA, AL INTERIOR DE ALTO VALOR SIMBÓLICO:_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA AL INTERIOR DE ALTO VALOR SIMBÓLICO:_____

#	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 (RPP)												Alimento de alto valor biológico		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MAYORES DE 60 AÑOS Y VALOR SIMBÓLICO	5 A 11 AÑOS	12 A 59 AÑOS	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO	CEBOLLA	ZANAHORIA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un punto si el alimento no se entregó en el periodo.																				
1	LEIDER MANYOMA CAIZAMO	1075029568	6/02/2025	27/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		CARMENZA CAIZAMO BARRIGON	1128726022	Carmenza
2	JHON MER ABONA CAIZAMO	1075029595	6/02/2025	27/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARIA YULIANA PEDROZA CAIZAMO	1133606743	Maria Yuliana
3	KERY YOBANY ABONA CAIZAMO	1075029597	6/02/2025	27/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		CARELY CAIZAMO MECHA	1133604855	Careli
4	JUAN CARLOS MANYOMA CAIZAMO	1128730420	6/02/2025	27/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		CARMENZA CAIZAMO BARRIGON	1128726022	Carmenza
5	XIOMARA CAIZAMO MANYOMA	1128730421	6/02/2025	27/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARIA YURLEY MANYOMA ISARAMA	1128725606	Maria Yurley
6	YILIVER CAIZAMO CAIZAMO	1128730687	6/02/2025	27/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		NARLY CAIZAMO UNDAGAMA	1128725560	Narly
7	LEICY MANYOMA ABONA	1128730897	6/02/2025	27/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		LEIDY MANYOMA ISARAM	1128725608	leidi
8	YORLEIDY RUBIANO CAIZAMO	1077602745	6/02/2025	27/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ANORALIA CAIZAMO ISARAMA	1128725588	Anoralia
9	TATIANA ISARAMA BIRRY	1128730953	6/02/2025	27/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		SURDULIA BIRRY CAIZAMO	1003943142	Surdulia
10	YAISA ISARAMA UNDAGAMA	1128731067	6/02/2025	27/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		FILIBERTO ISARAMA MANYOMA	1078019261	Filiberto
11	MERILDO CAIZAMO CAIZAMO	1128731678	6/02/2025	27/05/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		NARLY CAIZAMO UNDAGAMA	1128725560	Narly

Observaciones:

Firma:_____

Nombre legible de quien entrega:_____

Firma:_____

Representante Legal EAS o su delegado

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

GOBIERNO PARA LA VIDA

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

Anexo 03
Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA SIORODO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Realice diligenciamiento para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJERES GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	ARVEJA SECA	MANTA DE MAIZ BLANCO	HOJUELA DE PLATANO	MEZCLA CONCRETA DE SOYA Y LENTEJA	LENTEJA	FRIJOL	MAZORCA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	RAMIRO PEDROZA PAPELITO	1075027883	06/02/2025	23/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr			SENAIDA PAPELITO CAIZAMO	1075023803	
2	WILSON PEDROZA PAPELITO	1075028041	06/02/2025	23/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr			MARIA NINFA PAPELITO UNDAGAMA	1077600981	
3	MARCIANA PEDROZA PEDROZA	1075028042	06/02/2025	23/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr			JUVENAL PEDROZA CHAMORRO	11645866	
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Galeano Isarama

Nombre legible de quien entrega: Galeano Isarama

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

96

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/AUBA/UCA BIDROCO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Marque únicamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	6 A 23 MESES	12 A 23 MESES	24 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP) Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete. ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ BLANCO	SUSTITUTAL	LECHE DESCREMADA EN POLVO	HUEVO O CARNE DE RES O VISCERAS	GALLINA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	PANELA	SAL YODADA	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
1	IVAN ANDRES FORASTERO ISARAMA	1128731902	06/02/2025	23/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		TATIANA ISARAMA MECHA	1004009733	Tatiana I. S
2	CARLOS ANDRES CHAMORRO TUNAY	1128731918	06/02/2025	23/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		YERINE TUNAY FORASTERO	1003943268	
3	DORELIS ISARAMA MECHA	1128732185	06/02/2025	23/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		CLAUDIA ROJAS ROJAS	1003943773	Claudia Rojas
4	OMAR YESI PEDROZA PAPELITO	1133608105	06/02/2025	23/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		MARIA NINFA PAPELITO UNDAGAMA	1077600981	
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Goldeano Isarama M.

Nombre legible de quien entrega: Goldeano Isarama Mecha

Firma: Tatiana I. S

Representante legal/UDS o de la entrega

Antes de imprimir este documento, piense en el medio ambiente

96

FAMILIAS EN ACCIÓN

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA EDRDDO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	# IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solo diligenciar para la primera entrega de la ADO)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RFP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	GRUPO POBLACIONAL: 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 12 A 23 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	HARINA DE MAIZ BLANCO	PAPA	ZANAHORIA	LENTEJAS	CEBOLLA	ACEITE	PANELA	HUEVO DE GALLINA	Alimento de alto valor Nutricional: ATOLE	Alimento de alto valor Nutricional: [illegible]	Alimento de alto valor Nutricional: [illegible]	Alimento de alto valor Nutricional: [illegible]	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	STIWAR PEDROZA PAPELITO	1077490821	06/02/2025	23/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr		500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				SENAIDA PAPELITO CAIZAMO	1075023803	
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Coleono Isaromo M.

Nombre legible de quien entrega: Coleono Isaromo M.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

76

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recreo Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UMA ASIA PUBAZA CENTRAL 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº DOCUMENTO	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Nota: Se diligencia para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y MADRES GESTANTES	6 A 23 MESES	24 A 59 MESES	5 A 13 AÑOS 11 MESES	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional						NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL RACIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									ARROZ	ARVEJA PARTIDA	PANELA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LENTEJA	MAIZ PILADO	AVENA EN HOJUELAS	PASTA ALIMENTICIA (SPAGUETTI)	SOYA	ATÚN	ACEITE	AVENA	BEBIDA LACTEA	MANZANA VERDE	ZANAHORIA	CEBOLLA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	CLAMENCIA MECHA MECHA	1003943092	08/02/2025	21/05/2025	X				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	CLAMENCIA MECHA MECHA	1003943092	clamencia
2	ORALIA TUNAY UNDAGAMA	1077601567	01/04/2025	21/05/2025	X				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	ORALIA TUNAY UNDAGAMA	1077601567	oralia
3	SENY JHOANA VALENCIA MECHA	1193591406	01/05/2025	21/05/2025	X				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	SENY JHOANA VALENCIA MECHA	1193591406	
4	YENNY ISAMARA ISAMARA	1129046054	01/05/2025	21/05/2025	X				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	YENNY ISAMARA ISAMARA	1129046054	
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Felicia H. P

Nombre legible de quien entrega: Felicia Hachito Feria

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

96

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DGS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DUBAZA CENTRAL 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Diligenciar únicamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ BLANCO	PANA	MERETRIMINA	LENTEJAS	CEBOLLA	ACEITE	PANELA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	KAIRA LUZ ROJAS ISABARE	1128732292	06/02/2025	21/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr		500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				LEVELIA ISABARE	26314915	
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Felicia H. P

Nombre legible de quien entrega: Felicia Hachito Peria

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

99

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ESTIMÑA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA DUBAZA CENTRAL 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la Estrategia Entornos de la SDIS)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTE Y MUJERES GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAÍZ BLANCO	MONTEHARINA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO (CUBETA DE 30 UNIDADES)	HARINA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	PANELA	PANELA			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	ISLAM YADIER ISABARE HACHITO	1077489052	06/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	ESILDA HACHITO PEREA	1003943419	ESILda
2	EDISON UNDAGAMA CHAMMORRO	1128732200	01/05/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	YURANNY CHAMORRO MECHA	1128731930	
3	JUAN MECGA CONDE	1133608087	06/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	VANESSA CONDE PEREA	1077600888	
4	YILIANA FORASTERO ISARAMA	1133608089	06/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	LUZ DARY FORASTERO FORASTERO	35590378	
5	WERDEVI UNDAGAMA FORASTERO	1133608117	06/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	FLORISALMA FORASTERO PEDROZA	1133605059	
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Felicia H.P.

Nombre legible de quien entrega: Felicia Hachito Perea

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual __X____, Vacaciones o Recesa_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: MAYO_____

NOMBRE DE LA EAS:__ GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA/CA __DUBAZA CENTRAL 2

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

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

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRE LACTANTE Y MADRE GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PAPA	TORTA FORMA	MARGARINA DE MESA BLANCO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO (CONTAR NO UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	HUMEDAL	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	DARIANA PAPELITO MECHA	1054927478	06/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	CLAUDIA CHAMORRO CAISAMO	1003780492	
2	JARLINSON FORASTERO CABRERA	1075028321	06/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	DORALICIA CABRERA FORASTERO	1003780830	
3	NILBER FORASTERO HACHITO	1075029146	06/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	YANURY HACHITO VICHIVI	1148193166	
4	ESTREVISION FORASTERO PEDROZA	1075029196	06/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	ISAIAS UNDAGAMA FORASTERO	1077601550	Isaias Undagama
5	ALICIA FORASTERO CABRERA	1075029570	06/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	DORALICIA CABRERA FORASTERO	1003780830	
6	ORIANA UNDAGAMA MACHUCA	1075029705	01/05/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	ODILA MACHUCA DUMASA	1133604134	
7	DEINER ISABARE SARCO	1077488713	06/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	JOSE ORNILIO ISABARE CHAMORRO	1133605141	José Ornilioch
8	YENIFER CAIZAMO HACHITO	1079103000	06/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	FELICIA HACHITO PEREA	1003943254	Felicia
9	LUZ ANYELI TUNAY ISARAMA	1128731100	06/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	ALIPIO TUNAY ISARAMA	11646386	Alipio
10	ALEXKIN HACHITO CHAMORRO	1128731715	06/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	CARMEN CLARISA CHAMORO FORASTERO	1077600923	
11	DANIEL CAIZAMO TUNAY	1128731941	06/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	MESTREMILA TUNAY DOGARI	1193549392	
12	JUAN UNDAGAMA CHAMORRO	1128732198	01/05/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	YURANNY CHAMORRO MECHA	1128731930	
13	LUIS BERNALDO MANYOMA TUNAY	1128732362	06/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	ERMELICIA TUNAY FORASTERO	1003943657	Ermelicia
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Felicia H.P

Nombre legible de quien entrega: Felicia Hachito P.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

101

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EOS

RACIÓN: Almuerzo X Complementaria o Refuerzo Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA SAB: COMITÉ ANCESTRAL NOMBRE DE LA USUARIA/A: DEPURDU

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° 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)										Alimento de alto valor Nutricional						NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES GESTANTES Y MADRES LACTANTES	6 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	6 A 23 MESES	ARROZ	TORTA PAISA	PAPA	HUEVO DE GALLINA ROJO	AVENA EN HOJUELAS	PASTA ALIMENTICIA SEMOLADA	LECHE DE VACA ENTERA O DE SOYA	FRIJOL	LENTEJA	ARVEJA VERDE	ATÚN	PANELA	ESPAÑOL	MARGARINA VEGETAL	ZANAHORIA	CEBOLLA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	MICAYRA CAIZAMO BIRRY	1079018890	06/02/2025	23/05/2025	X				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MICAYRA CAIZAMO BIRRY	1079018890	
2	CELINA FORASTERO CAIZAMO	1079094641	06/02/2025	23/05/2025	X				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	CELINA FORASTERO CAIZAMO	1079094641	
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												

Observaciones:

Firma: Caizamo Isaromo

Nombre legible de quien recibe: Caizamo Isaromo M.

Firma:

Representante Legal de la Entidad Operadora

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X, Vacaciones e Recreo Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/MM IUCA DUPURDU

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Nota: Cada semana pase la fecha a la nueva de la PCD	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPF (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y MUJER GEST.	6 A 11 MESES	12 A 24 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	HARINA DE MAIZ BLANCO	PANELA	MANTEQUILLA	LENTEJAS	CEBOLLA	ACEITE	TOMATES	HUEVO DE GALLINA	Alimento de alto valor Nutricional: PROTEINA				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	ELBER HACHITO FORASTERO	29089B839C0645A78DFB4754AF4FC97258623	06/02/2025	23/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr		500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr					MYCAIRA CAIZAMO BIRRY	1076028890	
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									

Firma: Coloano Isaroma

Nombre legible de quien entrega: Coloano Isaroma, M.

Observaciones:

Firma: Representante legal EAS o su delegado

103

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/SEDE/UCA DUPURDU

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Usuario diligenciado hasta la anterior entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTES Y MADRES GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	AVENA	HARINA DE MAÍZ BLANCO	MANTEQUILLA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO ENTERO DE GALPÓN	BANANA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	PANELA	PANELA				
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	YACEIRA HACHITO HACHITO	1133608097	06/02/2025	23/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	MARIA NINFA PAPELITO UNDAGAMA	1077600981	
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Coleano Isoroma

Nombre legible de quien entrega: Coleano Isoroma M.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA DUPORDU

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Verifica únicamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: GESTANTE Y LACTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ	PAPA	ZANAHORIA	PANELA DE MAIZ BLANCO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO O CARNE DE RES (MEZCLADO)	LENTEJA	FRIJOL	PLATANO	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA				
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	DINEYLA HACHITO CAIZAMO	1075028747	06/02/2025	23/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		MICAYRA CAIZAMO BIRRY	1076018890	
2	ROSAIDA HACHITO CAIZAMO	1075029787	06/02/2025	23/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		MICAYRA CAIZAMO BIRRY	1076018890	
3	NARLY HACHITO HACHITO	1133606096	06/02/2025	23/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		CELINA FORASTERO CAIZAMO	1079094641	
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Coloma Isorama

Nombre legible de quien entrega: Coloma Isorama M.

Firma: _____

Representante LEGAL o su delegado

105

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/CA LA LOMA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Última actualización para la entrega mensual de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	GRUPO POBLACIONAL: 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 12 A 23 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	HARINA DE MAIZ PRECOCIDO	HARINA DE TRIGO	LECHE ENTERA EN POLVO	PUNTO A CONSUMO DE SOPA (UNIDADES)	PANELA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	FRIJOL	PASTA	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	JHON HEILER FLACO FORASTERO	1128702114	06/02/2025	24/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	MARIA MILIA FORASTERO TUNAY	1149442057	
2	JHON FERLEY FLACO ISARAMA	1128732227	06/02/2025	24/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	ARELIS ISAMARA ISARAMA	1003781123	
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Ardobilio flaco I.

Nombre legible de quien entrega: Ardobilio flaco I.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

101

RACIONES FAMILIARES

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ATRATO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacacionales o Recesa Otra Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /EA: LA LOMA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											CEDICELA	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL VIVERO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTE Y MADRE MENOR DE 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS	ADULTO MAYOR DE 60 AÑOS	ARROZ	PAPA	TORTILLA	HARINA DE PLATANO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO (CONTEO DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	MIEL	AVENA	ACEITE VEGETAL	PANELA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	FLORENCIA FORASTERO ISARAMA	1075028476	06/02/2025	24/05/2025			X		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	PORFILIO ISARAMA UNDAGAMA	1077601547	
2	DELBIN FLACO FORASTERO	1128731460	06/02/2025	24/05/2025			X		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	MARIA LUCIA FORASTERO CAIZAMO	1133604823	
3	JHON JIVER FORASTERO ISARAMA	1128731597	06/02/2025	24/05/2025			X		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	NARLY CAIZAMO UNDAGAMA	1128725560	
4	MARIA LEISY PAPELITO TAJU	1128731618	06/02/2025	24/05/2025			X		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	JORGELINA TAJU	1148441331	
5	ELICIANA ISARAMA CAIZAMO	1128731765	06/02/2025	24/05/2025			X		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	CAROLINA ISARAMA HACHITO	26314837	
6	YEISON FLACO ISARAMA	1133606120	06/02/2025	24/05/2025			X		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	CIRIA ISARAMA UNDAGAMA	1076018839	
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							

Observaciones:

Firma: Ardobilio flaco I.

Nombre legible de quien entrega: Ardobilio flaco I.

Firma:

Representante legal o delegado

801

F40

REGIONAL: _____ CARGO: _____ CENTRO ZONAL: _____ INTERNA: _____ MUNICIPIO: _____ ALTO SALDO: _____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____ PROPIA E INTERCULTURAL _____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual ___3_____ Semestrales o Anuales _____ Otro ___ Especifique: _____

LUGAR DE ENTREGA: _____ MAYO _____

NOMBRE DE LA SAB: _____ O COMPLEJO ANCESTRAL _____ NOMBRE DE LA MOMBRA RADA: _____ CAMBADO

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

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

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Edad: Informarla solo si la fecha de nacimiento no se tiene	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RFP (CONFIRMAR)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES GESTANTES Y MADRES LACTANTES	GRUPO POBLACIONAL: 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 12 A 23 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 2 A 5 AÑOS	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	ZANAHORIA	PAPA	CEBOLLA DE BARCA BLANCA	ARVEJA DE VAINITA	PECHO O ESPINAZO (CARNE DE RES)	CEBOLLA ROJA (BARRILLA DE PUYO)	MAYOR	LENTEJA	HABICHUELA TIERNA	YUCA	ACEITE	PANELA	PASABOCA	HARINA PAN	GARBANZO	VERDURA			
	Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	JULIANA FORASTERO CHAMORRO	1003780460	06/02/2025	22/05/2025	X				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	JULIANA FORASTERO CHAMORRO	1003780460	
2	ANA ELIA CHAMORRO CAIZAMO	1003943224	06/02/2025	22/05/2025	X				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	ANA ELIA CHAMORRO CAIZAMO	1003943224	
3	YURÁNNY SARCO FORASTERO	1075020145	06/02/2025	22/05/2025	X				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	YURÁNNY SARCO FORASTERO	1075020145	
4	EMILDA MEMBACHE MEMBACHE	1076322179	01/05/2025	22/05/2025	X				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	EMILDA MEMBACHE MEMBACHE	1076322179	emilda
5	MARIA LINA FLACO PEDROZA	1075028053	06/02/2025	22/05/2025	X				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MÁRIA LINA FLACO PEDROZA	1075028053	maria lina
6	DILIA FRANCISCA FLACO FORASTERO	1077601098	06/02/2025	22/05/2025	x				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	DILIA FRANCISCA FLACO FORASTERO	1077601098	
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												

Observaciones: _____

Firma: Willian L.P.

Nombre legible de quien recibe: Willian L.P.

Firma: _____

Nombre y cargo del funcionario Autorizado - persona jurídica operadora

Firma del funcionario Autorizado - persona jurídica operadora

101

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacacionales o Bisema Otro Especifique

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/ARA RICA JANGADO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anotar documento para la entrega normal en la DCO)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAÍZ BLANCO	PAPA	PANELA	LENTEJAS	CEBOLLA	ACEITE	PLÁTANO	HUEVO DE GALLINA	PANELA						
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	JOSE DANIEL TUNAY FLACO	1128732416	01/04/2025	22/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr		500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				LUZ MARY FLACO FORASTERO	1003780654	
2	ERNELINTON UNDAGAMA PEDROZA	1128732417	01/05/2025	22/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr		500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				SOL MARIA PEDROZA ISARAMA	1077601562	
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								

Observaciones:

Firma: Willian L.P.

Nombre legible de quien entrega: Willian L.P.

Firma:

Nombre legible de quien recibe la entrega

110

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual R Vacaciones o Receso Otro Especifique

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA JANCADO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anotar únicamente para la primera entrega de la ZCNI)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MADRE GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE BANO BLANCO	HARINA AVENA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO O CARNE DE RE DESHUESADA	SARDINA	ESPECIAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	FRIJOL	PANELA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	ELEANIS MARIA PACHECO CHAMORRO	1128731984	06/02/2025	22/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	SURAYA CHAMORO ISARAMA	1133607008	
2	LUIS SANTOS FLACO PEDROZA	1128731972	06/02/2025	22/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	ZULIA PEDROZA FORASTERO	1003781090	
3	ANGEL DAVID CHAMORRO FLACO	1128732257	06/02/2025	22/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	MARIA LINA FLACO PEDROZA	1075028053	maria lina
4	FANI LUZ CHAMORRO MENBACHE	1128732316	06/02/2025	22/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	EMILDA MEMBACHE MEMBACHE	1076322179	emilda
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: William L.P.

Nombre legible de quien entrega: William L.P.

Firma:

Representante legal CAE o su delegado

SEMILLAS FAMILIAR

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA LOCALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: SDS

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Fuerza Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: SEMBRERO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UCOASBA ARA SANDIADO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Ver Nota Aclaratoria para la fecha exacta de INGRESO	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	6 A 23 MESES	24 A 59 MESES	5 A 13 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														
									ARROZ	PASTA	LENTEJA	GARBANZO PINTO BAYO	FRIJOL CARGAMANTO	LECHE ENTERA EN POLVO	AVENA O CEBADA EN HOJUELA	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA QUE RECIBE LA RACIÓN
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	WILFRIDO CHAMORRO ISABARE	1075027900	14/02/2025	22/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	BESNAIDA ISABARE FORASTERO	1003943294	Besnaida
2	NORAYA FORASTERO CAIZAMO	1075028701	06/02/2025	22/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	CRIPOLINA CAIZAMO CHAMORRO	1148193178	
3	SAMUEL FLACO FORASTERO	1075029557	06/02/2025	22/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	JESUS MARIO MECHA ISARAMA	1003943608	Jesus mario
4	JHON WALDO FLACO FORASTERO	1075029647	06/02/2025	22/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	ANA YOANA FORASTERO ISARAMA	1133606892	
5	SAYDI FORASTERO FORASTERO	1077652624	06/02/2025	22/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	ESILDO FORASTERO CHAMORRO	1003780538	Esildo f.
6	NARCILO FORASTERO UNDAGAMO	1128731321	06/02/2025	22/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	ROSALIA UNDAGAMA FORASTERO	26314757	
7	NEYFER BICHIVI CHAMORRO	1128731568	06/02/2025	22/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	ANA ELIA CHAMORRO CAIZAMO	1003943224	
8	FRANCISCO JAVIER CHAMORRO FORASTERO	1128731759	06/02/2025	22/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	MARIA ELSI FORASTERO ISARAMA	1077600931	
9	ESTIWAR TUNAY FLACO	1128731965	06/02/2025	22/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	LUZ MARY FLACO FORASTERO	1003780654	
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Willian L.P.

Nombre legible de quien entrega: Willian L.P.

Firma: Representante legal o su delegado

112

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Trimestrales o Resma Otro Especificar:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA E.A.S.: SOBERANO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDIARBA AJCA: BUANDO BUBAZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Nueva Adición a partir de la nueva actividad de la RPC	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPC (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MENORES A 5 AÑOS Y MAYORES DE 60 AÑOS			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
					MENORES A 5 AÑOS Y MAYORES DE 60 AÑOS	6 A 11 MESES	12 A 59 MESES	ARROZ	AVENA HOJUELA	PASTA	PASTA ALIMENTICIA TRICOLOR	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	ALVERJA SECA	TOTAL	ACEITE	PANELA	MANTEQUILLA	MERMELADA DE FRUTAS	ZANAHORIA	VERDURA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	YESICA CHAMORRO FORASTERO	1003943843	06/02/2025	21/05/2025	X			2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	YESICA CHAMORRO FORASTERO	1003943843	Yesica ch.
2	MILENA FORASTERO CHAMORRO	26314800	06/02/2025	21/05/2025	X			2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MILENA FORASTERO CHAMORRO	26314800	
3	ANA LUCIA TUNAY FORASTERO	1128729223	06/02/2025	21/05/2025	X			2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	ANA LUCIA TUNAY FORASTERO	1128729223	
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

Observaciones:

Firma: Yonier L. Ch.
Nombre legible de quien entrega: Yonier L. Ch.

Firma:
Representante Legal CAS o su delegado

113

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Normal X Vacaciones o Recesa Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: COSIJPONO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UDA: SEMADO DUBAZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Verifica diligenciamiento para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: PREESCOLAR (3 A 5 AÑOS) Y MADRES GESTANTES Y MADRES LACTANTES (MENORES DE 6 MESES)	ESCOLAR (6 A 11 AÑOS)	ADOLESCENTE (12 A 17 AÑOS)	ADULTO (18 A 28 AÑOS)	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PASTA	HARINA DE MAÍZ BLANCO	HIDROLIZADO	BEBIDA SABOR LIN POLVO	HUEVO O CUESTA DE RÍO (UNIDADES)	PANELA	TOMATE	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	FRIJOL	PANELA	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	ARLEY IZARAMA CHAMORRO	1075029864	06/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	BERSIA BICHIVI ISABARE	1133806772	
2	NEIVER CHAMORRO TUNAY	1078104768	06/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	ELICIA TUNAY UNDAGAMA	1077601569	Elicia T.
3	ALSIZAR ANDRES ISARAMA TUNAY	1128731886	06/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	SOL MARIA TUNAY HACHITO	1075023801	
4	ELIZA TUNAY HACHITO	1128732040	06/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	BERSIA BICHIVI ISABARE	1133806772	
5	ARNEY TUNAY UNDAGAMA	1128732096	06/02/2025	21/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	LUCY UNDAGAMA CHAMORRO	1077601601	
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Yanier L. An.

Nombre legible de quien entrega: Yanier L. An.

Firma: Representante Legal SAS o su delegado

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL BENEFICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mañana X Vacaciones o Recreo Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSAMA ACA BEAUCO DUBASA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Marca únicamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MANUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRE GESTANTE Y LACTANTE	6 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	6 A 18 AÑOS	ARROZ	PAPA	ZANAHORIA	PLATANO DE VERDE RALLADO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO O CARNE DE RES O POLLO	ESPINACA	FRIJOL	PANELA	ACEITE VEGETAL	PIMPINA	CEBOLLA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un golón si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	YANETH UNDAGAMA FLACO	1075027873	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		isaias undagama forastero	1007601550	Isaias U.
1	JHON ERLIS TUNAY HACHITO	1075028435	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		URFELINA HACHITO PEDROZA	1003943841	
1	FRAIDER TUNAY UNDAGAMA	1075028707	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	600cc	250gr	500gr		ELICIA TUNAY UNDAGAMA	1077601569	Elicia t
1	CARLOS ANDRES FORASTERO TUNAY	1075029702	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		ORALIA TUNAY UNDAGAMA	1077601567	
1	YIRLEZA CHAMORRO PAPELITO	1078472740	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		MARIA ESILDA PAPELITO FORASTERO	1133604929	Maria Esilda
1	DAILYN DOGIRAMA TUNAY	1079360901	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		FRANCIA ELENA TUNAI BIRRY	1148193141	
1	YURALINO TUNAY ISARAMA	1128731796	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		MIRENA ISARAMA MECHA	1148193198	
1	NURIA ELMIRA ISARAMA FLACO	1128731837	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		MARIA ZUNILDA FLACO IZABARE	1077601584	
1	DEIMAR UNDAGAMA FORASTERO	1128731838	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		SARA MARIA UNDAGAMA FORASTERO	1133606879	
1	NANDO TUNAY ISARAMA	1129048770	06/02/2025	21/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		YESICA CHAMORRO FORASTERO	1003943843	Yesica Ch.

Observaciones:

Firma: Yovier L. Ch.

Nombre legible de quien entrega: Yovier L. Ch.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

115

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ATRATO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: D06

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Escolar Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA SAR: SOMEKIMADESTRAL NOMBRE DE LA SEDE/IEA: CHOYO BRAZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	# IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Cuidar Alimentos para la ADMINISTRADORA DEL SERVICIO)	FECHA DE ENTREGA SEMANAL DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES LACTANTES Y NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS; NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS 11 MESES; NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 9 AÑOS 11 MESES	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ; GARBANZO; HABA; MEZCLA DE CEREALES; ATÚN EN AGUA; PASTA ALIMENTICIA SEMOLA; LECHE EN POLVO ENTERA; AVENA; PANELA; ACEITE VEGETAL; TOTAL	Alimento de alto valor Nutricional: ACEITE; PANELA; PANCOSECHA; MANDARINA TIPICA; ESPECIFICA; CEBOLLA	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE RECIBE 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	YAZMIN VIVIANA CHAMORRO SIGAMA	1090151632	01/04/2025	22/05/2025	X	2500gr 500gr 1000gr 500gr 500gr 1800gr 1650gr 1500gr 1000gr 500gr	500cc 500gr 500gr 500gr 500gr 500gr	YENNY LILIANA SIAGAMA WAZORNA	1090122657	Yenni Liliana
2	YASIRA SARCO FORASTERO	1077600812	06/02/2025	22/05/2025	X	2500gr 500gr 1000gr 500gr 500gr 1800gr 1650gr 1500gr 1000gr 500gr	500cc 500gr 500gr 500gr 500gr 500gr	YASIRA SARCO FORASTERO	1077600812	yasira
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										

Observaciones:

Nombre legible de quien entrega: wilson ch.

Nombre legible de quien recibe:

Firma: Representante Legal ECT

RESGUARDO FAMILIAR

PRIMORIAL/ _SINDCI_____ CENTRO ZONAL: _____INTERNA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Almuerzo ___X___ Refrigerio o Recreo_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: MAYO_____

NOMBRE DE LA RAR: _ SOBERANO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA LEHUMBA (VCA_CHORRO DURAZA

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

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

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Marque Ausencia con la letra A, retiros con la letra R	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: Lactantes y Primera Infancia (6 a 23 meses)	GRUPO POBLACIONAL: Infancia (2 a 5 años)	GRUPO POBLACIONAL: Infancia (6 a 12 años)	GRUPO POBLACIONAL: Adolescencia (13 a 17 años)	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PAPA	HARINA DE MAÍZ BLANCO	MENESTRA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO (UNIDAD DE 50 GRAMOS)	TOMATE	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	PIPIÁN	PANELA	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL HOGAR	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									Especifique Cantidad entregada o coloque un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	ALBA LILIANA PEDROZA FLACO	1128731961	05/02/2025	22/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	RAMON PEDROZA FORASTERO	1003780699	
2	BETSY YIRIANI CHAMORRO FORASTERO	1128732087	05/02/2025	22/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	YULISA FORASTERO ISARAMA	1003780303	Yulisa Forastero
3	MARLEYDA FORASTERO FORASTERO	1128732340	05/02/2025	22/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	ADRIANA LUCIA FORASTERO ISARAMA	1075023824	
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: wilson ch.

Nombre legible de quien entrega: wilson ch.

Firmas: _____

Nombre legible de quien recibe: _____

Firma de beneficiario menor de edad, si aplica: _____

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SITIO/CIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Retorno Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: DESIERTO ANCESTRAL NOMBRE DE LA HOMUNA KUCA: CHORRO DUBAZA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe corresponder antes al entregar, cuando se da 1a RFP)	FECHA DE ENTREGA (MENSUAL DE LA RFP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y GESTANTES	GRUPO POBLACIONAL: 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 12 A 23 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ	PAPA	PERSONAL	HARINA DE MAIZ BLANCO	HARINA DE TRIGO	MEZCLA CEREALES DE 3ª EDAD	LENTEJA	FRIJOL	PLATANO	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	JEWISON CHAMORRO FORASTERO	1075029767	06/02/2025	22/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	DORCELINA FORASTERO MECHA	1133604974	
2	YULAISI ISABARE ISABARE	1075029786	06/02/2025	22/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	YENIFER ISABARE FORASTERO	1148193142	Yenifer I F.
3	JANEISI ZARCO FORASTERO	1077488552	06/02/2025	22/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	ZORANNY FORASTERO GONZALEZ	1148193116	ZORANNY F.
4	YERSON FLACO SARCO	1128731420	06/02/2025	22/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	ARNELIO FLACO FORASTERO	1077601093	ARNELIO FORASTERO
5	YARELY FORASTERO CAIZAMO	1128731760	06/02/2025	22/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	CRIPOLINA CAIZAMO CHAMORRO	1148193178	
6	LUIS CRISTINO FORASTERO FORASTERO	1128743744	14/02/2025	22/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	ADRIANA LUCIA FORASTERO ISARAMA	1075023824	
7	EDWAR ROJAS IZARAMA	1133606118	06/02/2025	22/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	MARLENIS ROJAS MECHA	26337663	
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Wilson M.

Nombre legible de quien entrega: Wilson M.

Firma:

Representante legal EAS o su delegado

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Bimestral X Vacaciones o Recreo Otro Especifique

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA MODALIDAD: CALLE LARGA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	Grupos POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional						NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Mujeres Lactantes y Niños Menores de 6 Meses	6 A 59 Meses	5 A 13 Años	14 A 18 Años	ARROZ	ARVEJA SECA	AVENA	FRIJOL ENTERO	HARINA DE MAIZ PRECOCIDO	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LENTEJA	LIMON	QUESO	SOYA	ACEITE	PANELA	PASABOCA	SARDINA VASO	SEMOLINA	ZANAHORIA		
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	BERNELICIA CAISAMO ROJAS	1003943075	06/02/2025	23/05/2025	X				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	600gr	500gr	BERNELICIA CAISAMO ROJAS	1003943075	
2	DIONORA FORASTERO ISABARE	35590493	06/02/2025	23/05/2025	X				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	600gr	500gr	DIONORA FORASTERO ISABARE	35590493	
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												

Observaciones:

Firma: Jose Angel

Nombre legible de quien entrega: Jose angel

Firma: Representante Legal EAS o Coordinador(a)

119

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PRODUCCIÓN Y PREPARACIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

PLANEAR	HACER
Versión 3	Página 1 de 1
Elaborado por la Dirección Técnica	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSAUBA IUCA CALLE LARGA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº DOCUMENTO	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MENORES 6 MESES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ BLANCO	PAPA	REMOLACHA	LENTEJAS	CEBOLLA	ACEITE	BANANA	HUEVO DE CAUSUA	TINTO						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	HEYDY ISABARE CAIZAMO	1075030184	06/02/2025	27/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr		500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				CRUZ ELENA CAIZAMO ROJAS	1148193220	
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Jose Angel C.

Nombre legible de quien entrega: Joseangel

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Anexo de soporte con documento, plano en el medio magnético

021

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DO9

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/SUSI /UCA CALLELARGA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREDA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Verifica únicamente para la ración caliente No BLANCO)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES GESTANTES Y MADRES LACTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ BLANCO	ESPAGUETTI	LECHE ENTERA EN POLVO	ALIMENTO CARNICO DE RES CONGELADO	MARGARINA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	PANELA	PANELA			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	YARLY YANETH MECHA CAISAMO	1077602771	06/02/2025	23/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	BERNELICIA CAISAMO ROJAS	1003943075	[redacted]
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Yose Angel C.

Nombre legible de quien entrega: Yose Angel

Firma:

Representante legal CAIO o su delegado

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UEO/SUBUICA CALLE LARGA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Marque únicamente para la entrega posterior de la RPD	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTE Y NIÑOS DESTETE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PAPA	ZANAHORIA	BEBIDA DE SOYA SABOR NATURAL	BEBIDA DE SOYA SABOR CHOCOLATE	MUCHO CUIDADO DE SOYA SABOR CHOCOLATE	LENTEJA	FRÍJOL	AVENA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	MAYCOL CAIZAMO ISARAMA	1075028642	06/02/2025	23/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	MAYCOL ANDRES CAIZAMO FORASTERO	1003780923	Maycol A. Caiza
2	YUSTIN CAIZAMO FORASTERO	1075029388	06/02/2025	23/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	DIONORA FORASTERO ISABARE	35590493	Dionora forast
3	YORLINSON CAIZAMO MORROCO	1075029389	06/02/2025	23/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	EULALIA ROJAS TAPI	26299815	
4	SOLANI TUNAY HACHITO	1075029391	06/02/2025	23/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	CAMILA HACHITO BIRRY	1077601437	
5	GENTIL CAIZAMO MORROCO	1128731774	06/02/2025	23/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	GENTIL CAIZAMO ROJAS	1133605328	Gentil Caiza
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Jose angel C

Nombre legible de quien entrega: Jose angel

Firma:

Representante legal EAS o su delegado

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recesa Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDAUBA ÚCA PUERTO ECEVEDÉ

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL BENEFICIARIO (DD/MM/AAAA) Debe diligenciarse para la primera entrega de la ficha	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES GESTANTES Y MUJERES LACTANTES	GRUPO POBLACIONAL: 6 A 11 MESES 29 DÍAS	GRUPO POBLACIONAL: 12 A 23 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 6 A 59 MESES	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): 1 ARROZ	HABICHUELA	PANELA	SUMINISTRO DE ENERGÍA/GRASA	JUGOS EN POLVO (g)	TROPA ALIMENTICIA PROTEICA/CEREAL	LECHE EN POLVO ENTERA (g)	PLÁTANO	LENTEJA	AVENA HOJUELA	YUCA	Alimento de alto valor Nutricional: ACEITE	PANELA	HARINA	MEZCLA LISTA	ZANAHORIA	CEBOLLA	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL MENAJE	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	YANURY HACHITO VICHIVI	1148193166	06/02/2025	25/05/2025	X				2500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	YANURY HACHITO VICHIVI	1148193166	
2	DISBANELI FORASTERO FORASTERO	1148193167	06/02/2025	25/05/2025	X				2500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	DISBANELI FORASTERO FORASTERO	1148193167	Disbaneli
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Nombre: Reynes P.

Nombre legible de quien entrega: Reynes P.

Firma: Representante legal de la sede delegada

PERSONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recesos Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA SAB: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA LOGUSA IUCA CAPILLAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Nuevo Ingreso para la Entrega Mensual	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MAYORES GESTANTES Y MADRES LACTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ	PAN	MANTEQUILLA	MEZCLA DE MAIZ BLANCO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO O PROTEINA DE SU PREFERENCIA	ENTERA	PANELA	ZANAHORIA	ACEITE VEGETAL	PAPA	CEBOLLA		
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	ONORIO PEREA ISARAMA	1075027884	06/02/2025	25/05/2025				x	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	LUZ DARY ISARAMA VICHM	1149442101	Luz dary isarama
2	YURBELINA FORASTERO TUNAY	1075027895	06/02/2025	25/05/2025				x	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	MARIA NELCY TUNAY CHAMORRO	1133605087	
3	VICTOR ANDRES FORASTERO IZABARE	1075027901	06/02/2025	25/05/2025				x	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	DARCY ISABARE PEDROZA	1003780943	
4	RICAEL IZARAMA PEREA	1128731326	06/02/2025	25/05/2025				x	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	ALBARO ISARAMA UNDAGAMA	1075025930	+Albaro
5	LENIS FORASTERO UNDAGAMA	1128731547	06/02/2025	25/05/2025				x	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	SAMIRA UNDAGAMA CHAMORRO	1148193157	
6	LUDY PEREA UNDAGAMA	1128731917	06/02/2025	25/05/2025				x	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	MELANIO PEREA BICHM	1003943907	+melanio
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							

Observaciones:

Firma: Reynes P.

Nombre legible de quien entrega: Reynes P.

Firma: Representante Legal EAS o Delegado

124

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Almuerzo X Vacaciones o Recesos Otra Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: OSORNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/SEDE IUCA CENTRAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Solo se diligencia para la primera entrega de alimento	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y MADRES GESTANTES	6 A 23 MESES	24 A 59 MESES	5 A 17 AÑOS	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	HIDROLIZADO	PAPA	HARINA DE MAÍZ BLANCO	ATÚN EN HOJUELAS	PASTAS ALIMENTICIAS (MACARRONES)	LECHE DE VACA, ENTERA EN POLVO	FRIJOL	LENTEJA	ALVERJA VERDE	YUCA	ACEITE	PANELA	AVENA	PASABOCAS TIPO	ZANAHORIA	CEBOLLA	
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	DARCY ISABARE PEDROZA	1003780943	06/02/2025	25/05/2025	x				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	DARCY ISABARE PEDROZA	1003780943	
2	LUZ NEREIDA ROJAS FORASTERO	1003943082	14/02/2025	25/05/2025	x				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	LUZ NEREIDA ROJAS FORASTERO	1003943082	Luz Yaneida
3	INALICIA PEREA VICHIVI	1075023822	06/02/2025	25/05/2025	x				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	INALICIA PEREA VICHIVI	1075023822	
4	DARYLUZ UNDAGAMA ISABARE	1077601038	06/02/2025	25/05/2025	x				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	DARYLUZ UNDAGAMA ISABARE,	1077601038	X DARILUZ
5	LUCY ROJAS MORROCO	1077601057	06/02/2025	25/05/2025	x				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	LUCY ROJAS MORROCO	1077601057	
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												

Observaciones:

Firma: Reynes P.

Nombre legible de quien entrega: Reynes P.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Fiestas Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA SAB: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA USUARIA ACA: CARNIZAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Cuando diligenciamiento para la primera entrega de la RCP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RCP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES LACTANTES O PRIMER SEMESTRE	GRUPO POBLACIONAL: 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 12 A 23 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): PASTA	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): HARINA DE MAÍZ BLANCO PRECOCIDO	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): INCAPARINA	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): LECHE ENTERA EN POLVO	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ATÚN O TROZOS DE SU ORDINARIO	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): AVENA	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): LENTEJAS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ACEITE VEGETAL	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): CEBOLLA	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): PANELA	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): PANCA	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	NATALI PEREA CHAMORRO	1128731900	06/02/2025	25/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	ILVIA CHAMORRO FORASTERO	1003780470	
2	FABIAN PEREA FORASTERO	1128731918	06/02/2025	25/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	SEÑORITA MARIA ROJAS CHAMORRO	1010061245	
3	JHONJAIRO CHALIN FORASTERO TUNAI	1128731977	06/02/2025	25/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	MARIA NELCY TUNAY CHAMORRO	1133605087	
4	FELIPE PEREA FORASTERO	1128732105	06/02/2025	25/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	LUZ ELIRA ISARAMA FORASTERO	1075025913	+ LUZELIRA
5	YORLEISA PEREA ISARAMA	1128732106	06/02/2025	25/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	LUZ DARY ISARAMA VICHIM	1149442101	LUZ DARA
6	MARITZA IZARAMA PEREA	1133608078	06/02/2025	25/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	ALBARO ISARAMA UNDAGAMA	1075025930	+ Albaro
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Reynes P.

Nombre legible de quien entrega: Reynes P.

Firma:

Nombre legible de quien recibe:

126

REGIONAL: CAUCA CENTRO ZONAL: SILVIA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DDS

RACIÓN: Servida ___ X ___ Empacada o Fresca ___ Otra ___ Especifique: ___

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: RESGUARDO ANCESTRAL NOMBRE DE LA MORADA JUCA CARRIZAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Marque únicamente para la primera entrega de la ESPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA ESPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	GRUPO POBLACIONAL: 6 A 23 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 12 A 23 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ	FRIJOL	ENSEÑADO	HARINA PAN BLANCO	LECHE ENTERA EN POLVO	AVENA O CEREAL EN HOJUELAS	LENTEJA	PANELA	MANGA	AGUACATE	PAPA	CEBOLLA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	ONORIO PEREA ISARAMA	1075027884	06/02/2025	25/05/2025			x		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	LUZ DARY ISARAMA VICHIVI	1149442101	Luz dari Isarama
2	YURBELINA FORASTERO TUNAY	1075027895	06/02/2025	25/05/2025			x		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	MARIA NELCY TUNAY CHAMORRO	1133605087	
3	VICTOR ANDRES FORASTERO IZABARE	1075027901	06/02/2025	25/05/2025			x		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	DARCY ISABARE PEDROZA	1003780943	
4	RICAEL IZARAMA PEREA	1128731326	06/02/2025	25/05/2025			x		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	ALBARO ISARAMA UNDAGAMA	1075025930	+Albaro
5	LENIS FORASTERO UNDAGAMA	1128731547	06/02/2025	25/05/2025			x		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	SAMIRA UNDAGAMA CHAMORRO	1148193157	
6	LUDY PEREA UNDAGAMA	1128731917	06/02/2025	25/05/2025			x		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	MELANIO PEREA BICHIVI	1003943907	+Melanio
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							

Observaciones:

Firma: Reynes P.

Nombre legible de quien entrega: Reynes P.

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

REGIONAL: CHOCO DENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA PLAYA GRANDE

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº Identificación	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Modalidad Mensual y/o Vacacional SOLO EL 1er MES	FECHA DE ENTREGA (DD/MM/AAAA) DE LA RP* (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	GRUPO POBLACIONAL: 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 12 A 23 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	FRIJOL	PANELA	HARINA DE MAÍZ BLANCO	ARVEJA SECA	MEZCLA DE LECHE, AVENA Y CACAO	MAÍZ PELA	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	SAL YODADA	Alimento de alto valor Nutricional: AVENA	PANELA	BANANA	MANZANA VERDE	ZANAHORIA	CEBOLLA	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	MARIA MARIANELA ISABARE FORASTERO	1003943643	06/02/2025	26/05/2025	X				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MARIA MARIANELA ISABARE FORASTERO	1003943643	
2	FLERIRA IZABARE PAPELITO	1075024297	06/02/2025	26/05/2025	X				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	LIBARDO IZABARE HACHITO	4818440	
3	LISNERI MORROCO ROJAS	1075025900	06/02/2025	26/05/2025	X				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	LISNERI MORROCO ROJAS	1075025900	
4	AVILIA FORASTERO CAIZAMO	1075025902	06/02/2025	26/05/2025	X				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	AVILIA FORASTERO CAIZAMO	1075025902	
5																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												
21																												

Observaciones:

Firma: Eli Isabare F.

Nombre legible de quien entrega: Eli Isabare F.

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

Nota: Imprimir en blanco y negro, tamaño oficio

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA:__MAYO_____

NOMBRE DE LA EAS:__GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ___PLAYA GRANDE

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

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

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la MODALIDAD ENTORNO FAMILIAR)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 35 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	HUEVO DE SANTA BLANCO	PAPA	ZANAHORIA	LENTEJAS	CEBOLLA	ACEITE	HARINA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	DARWIN ANDRES MORROCO ISARAMA	1128732153	06/02/2025	26/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr		500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				MARIA FLORICA IZABARE FORASTERO	1033943644	
2	DAVID FRANSISICO ISARAMA TUNAY	1128732399	06/02/2025	26/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr		500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				EUFRANIA TUNAY CHAMORRO	1148442413	
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Eli Isabara F.

Nombre legible de quien entrega: Eli Isabara F.

Firma: _____

Rep [illegible] Legal EAS o su delegado

Autor de imprimir este documento... poner en el sello [illegible]

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
PROCESO GESTIÓN DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

Versión
Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA ARCA PLAYA GRANDE

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MUJERES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAÍZ BLANCO	SPAGUETTI/PASTA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO (CANTIDAD DE UNIDADES)	PANELA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	FRIJOL	PANELA			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	MARYORI UNDAGAMA PEREA	1133608074	06/02/2025	26/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	YOBALITO UNDAGAMA MORROCO	1003943677	Yobalito undagama
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Eli Isabara F.

Nombre legible de quien entrega: Eli Isabara F.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

130

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSAIRA /UCA PLAYA GRANDE

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anótar fecha solo para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	GRUPO POBLACIONAL: 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 12 A 23 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	AVENA	BEBIDA FORMA	HARINA DE MAÍZ PANELA	LECHE ENTERA EN POLVO	MEZCLA CEREAL DE SOYA	QUINUA	ARVEJA	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL MENAJE	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	LENISON UNDAGAMA FORASTERO	1075027872	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	AVILIA FORASTERO CAIZAMO	1075025902	
2	DEINER UNDAGAMA PEDROZA	1075028727	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	RONAIDA PEDROZA CAIZAMO	1003943434	
3	NARLY UNDAGAMA ISABARE	1075028731	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	MARIA MARIANELA ISABARE FORASTERO	1003943643	
4	CREISON ISARAMA TUNAY	1075029346	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	EUFRANIA TUNAY CHAMORRO	1149442413	
5	MARIA GERLINA UNDAGAMA ISABARE	1075029586	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	MARIA MARIANELA ISABARE FORASTERO	1003943643	
6	LIFRANIA MORROCO ISABARE	1128730977	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	MARIA FLORICA ISABARE FORASTERO	1003943644	
7	NELLY ALEJANDRA UNDAGAMA MORRROCO	1128731487	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	LISNERI MORROCO ROJAS	1075025900	
8	KAYDER UNDAGAMA FORASTERO	1128731488	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	AVILIA FORASTERO CAIZAMO	1075025902	
9	DORALY CHAMORRO ROJAS	1128731740	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	LUZ NEREIDA ROJAS FORASTERO	1003943082	Luz Nereida R.
10	YOILMAR UNDAGAMA PEREA	1133608075	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	LUCY ROJAS MORROCO	1077601057	Lucy Rojas M.
11	LUZ NERCIA CHAMARRO IZABARE	1133608076	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	FLERIRA IZABARE PAPELITO	1075024297	
12	JHONFER TUNAY ROJAS	1133608079	06/02/2025	26/05/2025				X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	LUCY ROJAS MORROCO	1077601057	Lucy Rojas M.
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Eli Isabare F.

Nombre legible de quien entrega: Eli Isabare F.

Firma:

Representante de cargo o de la familia

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA LOCALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Bimensual Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA AUCA PUNTO VIEJO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Mayor de 5 años de edad, según la Actualización de la Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia (Ley 1804 de 2016)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: GESTANTE Y LACTANTE	6 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	6 A 23 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	BIENESTARINA	AVENA	FRIJOL DE SEDA BLANCO	ARVEJA DE SEMILLA	PREPARADO DE PROTEINA VEGETAL	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	MAIZ	LENTEJA	ALVERJA VERDE	YUCA	ACEITE	PANELA	TARIMA	SARDINA TARRO	ZANAHORIA	CEBOLLA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	MARIA EMILDA CHAMORRO ISARAMA	1075601641	06/02/2025	27/05/2025	X				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MARIA EMILDA CHAMORRO ISARAMA	1075601641	
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												

Observaciones:

Firma: Salomon I.

Nombre legible de quien entrega: Salomon Isarama I.

Firma:

Nombre legible de quien recibe o su delegado

Firma de testigo en ausencia, cuando el caso lo amerite

SUMINISTRE FAMILIAR

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA: PUNTO VIEJO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe diligenciarse para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE CEL DELUSUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MENORES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ BLANCO	ZANAHORIA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO 1 CUENTO DE 50 UNIDADES	SUDADERA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	PANELA	PANELA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	DANNY IZARAMA CHAMORRO	1133608125	06/02/2025	29/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	VIRGELINA CHAMORRO UNDAGAMA	1003943474	
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							

Observaciones:

Firma: Salomon I.

Nombre legible de quien entrega: Salomon Isaramal.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

133

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DDS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UCI/UMA/UCA PUNTO VIEJO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRE LACTANTE Y FAMILIAR GESTANTE	6 A 11 MESES	24 A 59 MESES	5 A 9 AÑOS	ARROZ	PASTA	GARBANZO	MANGA DE ANIS BLANCO	LECHE ENTERA EN POLVO	HARINA DE MAIZ PRECOCIDO	LENTEJA	FRIJOL	HABICHUELA	AVENA HOJUELA	PANELA	CEBOLLA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	MARLY CHAMORRO CHAMORRO	1075029658	06/02/2025	27/05/2025			X		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	MARIA EMILDA CHAMORRO ISARAMA	1075601641	
2	ADAN CHAMORRO CHAMORRO	1152227604	06/02/2025	27/05/2025			X		1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	CLARA ISMENIA CHAMORRO MORROCO	1003943490	
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							

Observaciones:

Firma: Salomon I.

Nombre legible de quien entrega: Salomon Isarama I.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

134

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recreo Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /IUCA PUEBLO NUEVO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Debe diligenciarse para la primera MEDIDA EN EL PDT	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPD (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional						NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									ARROZ	ESPAGUETERIA	PAPA	HOJUELA DE MAIZ BLANCO	HOJUELA DE AVENA	MEZCLA ENRIQUECIDA PRECOCIDA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	ALVERJA VERDE	TOTAL	ACEITE	PANELA	BANANO	MANZANA VERDE	ZANAHORIA	CEBOLLA			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	MILENIA MECHA FORASTERO	1075026084	06/02/2025	27/05/2025	X				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MILENIA MECHA FORASTERO	1075026084	
2	MARIA ISIGENIA ISARAMA UNDAGAMA	1076016840	06/02/2025	27/05/2025	X				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MARIA ISIGENIA ISARAMA UNDAGAMA	1076016840	
3	CLARIZA ISARAMA PAPELITO	1077601214	06/02/2025	27/05/2025	X				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	CLARIZA ISARAMA PAPELITO	1077601214	
4	MARIA NELA BACORIZA MRCHA	1133604668	01/04/2025	27/05/2025	X				2500gr		500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MARIA NELA BACORIZA MRCHA	1133604668	
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Salomon I.

Nombre legible de quien entrega: Salomon Isarama I.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recreo Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA PUEBLO NUEVO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Verifica fundamento para la asignación de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 12 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	HARINA DE MAIZ BLANCO	PAPA	REMOLACHA	LENTEJAS	COLOLA	ACEITE	PANELA	PEPITA DE CALIDAD	Alimento de alto valor Nutricional: FRIJOL				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	YAEL ISARAMA ISARAMA	1075030209	01/04/2025	27/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr		500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				GRACIELA ISARAMA FORASTERO	1075022377	GRACIELA I.
2	YORLENY CAIZAMO ISABARE	1075030535	01/04/2025	27/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr		500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				DELIA ISABARE FORASTERO	1003943652	
3	ANA ELIA CHAMORRO ISABARE	1120732401	14/02/2025	27/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr		500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				INALICIA PEREA VICHIVI	1075023822	
4	JOSE ISAMARA	1128732314	01/05/2025	27/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr		500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				JULIANA ISABAREI SARAMA	1003779966	
5	YORLINA FORASTERO CAIZAMO	1128732329	06/02/2025	27/05/2025		X			1000gr	500gr	500gr		500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				GRACIELA CAIZAMO IZARAMA	1149442018	
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Observaciones:

Firma: Salomon I.

Nombre legible de quien entrega: Salomon Isarama I.

Firma

Representante Legal EAS o su delegado

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DGS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA JUCA PUEBLO NUEVO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Nuevos ingresos para la entrega mínima de 15 días	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRE LACTANTE Y MADRE GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ BLANCO	ENRIQUECIDA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO 1 CUBETA DE 360 UNIDADES	MARIANA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	PANOL	PANELA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	DARKIN SARCO PEDROZA	1075030043	01/04/2025	27/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	MARISOLPEDROZA PEDROZA SARCO	1148450859	
2	MEREGILDO TUNAY FORASTERO	1133608106	06/02/2025	27/05/2025			X		1500gr	500gr	500gr		760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	MARIA ORGALINA FORASTERO CAIZAMO	26314856	
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Salomon I.

Nombre legible de quien entrega: Salomon Isaramal.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: D06

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDA/UBA/UCA: PUEBLO NUEVO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
						ARROZ	PAPA	PANELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO X CUBETA DE 30 UNIDADES	LENTEJA	FRIJOL	GARBANZO	ACEITE VEGETAL	PAREJA	CEBOLLA			
						Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	ERMELINA ROJAS FORASTERO	1075028464	01/04/2025	27/05/2025	X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	CLARICIA FORASTERO CAIZAMO	1003780572	
2	LEYSON CAIZAMO ISARAMA	1077602762	06/02/2025	27/05/2025	X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	CLARIZA ISARAMA PAPELITO	1077601214	
3	EDIN JAIR PEREA PEDROZA	1128731454	06/02/2025	27/05/2025	X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	YADIRA PEDROZA ZARCO	1077601353	
4	NORAIDY FLACO ISARAMA	1128731457	06/02/2025	27/05/2025	X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	ARELIS ISAMARA ISARAMA	1003781123	
5	LUCENIA PEDREZA FORASTERO	1128731700	06/02/2025	27/05/2025	X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	ANTONIO PEDROZA PEREA	1128726081	antonio P.
6	JARLINTON BICHIVI CAIZAMO	1128731762	06/02/2025	27/05/2025	X	1500gr	500gr		500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	FLORISALBA BICHIVI CAIZAMO	35590450	
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				

Observaciones:

Firma: Salomon I.

Nombre Rector de quien entrega: Salomon Isarama I.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

REGISTRO FOTOGRAFICO MES DE MAYO 2025

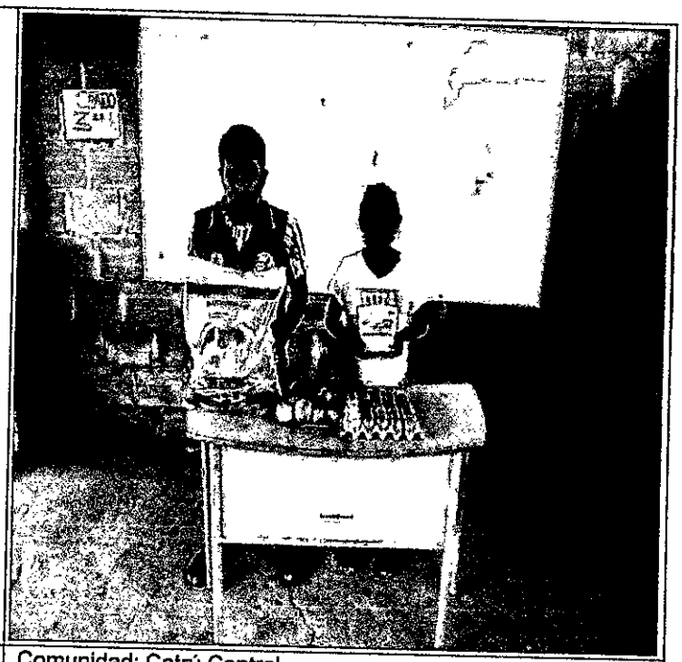
GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

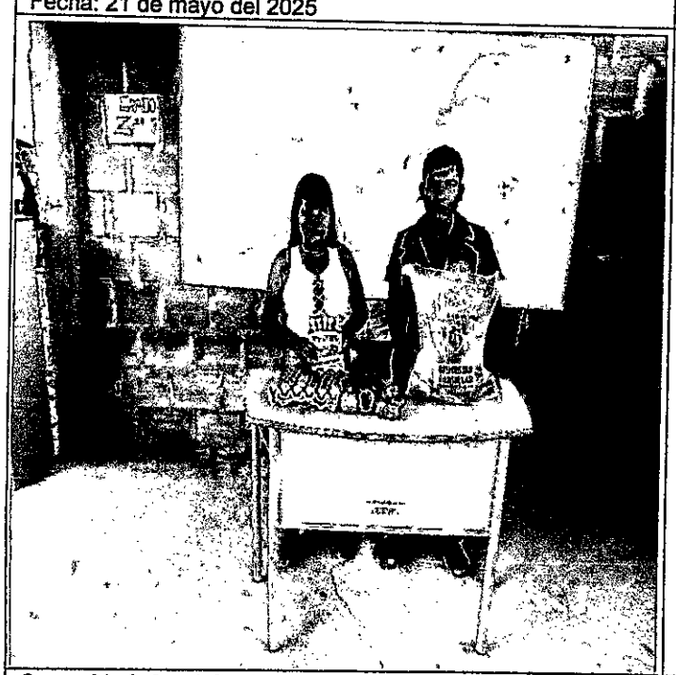
DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 21/05/2025	**COMUNIDAD: CATRU CENTRAL**
NOMBRE DEL AGENTE EDUCATIVO COMUNITARIO: ROSENDO BIRRY RUBIANO, NELSON FORASTERO ISARAMA, MILIANO FORASTERO ISARAMA, CARMELO FORASTERO CHAMORRO	
TEMA: Entrega de RPP Y BIENESTARINA mes de Mayo	



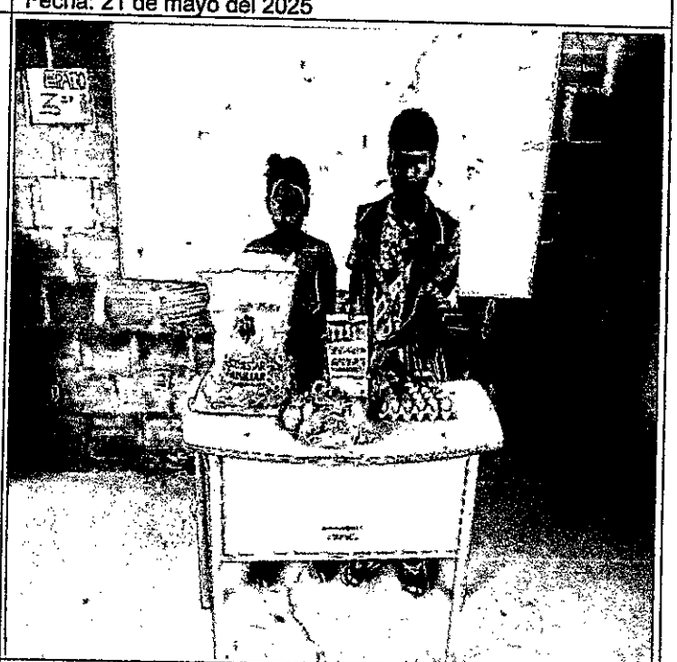
Comunidad: Catrú Central
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienesterina mes de mayo
Fecha: 21 de mayo del 2025



Comunidad: Catrú Central
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienesterina mes de mayo
Fecha: 21 de mayo del 2025



Comunidad: Catrú Central
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienesterina mes de mayo
Fecha: 21 de mayo del 2025

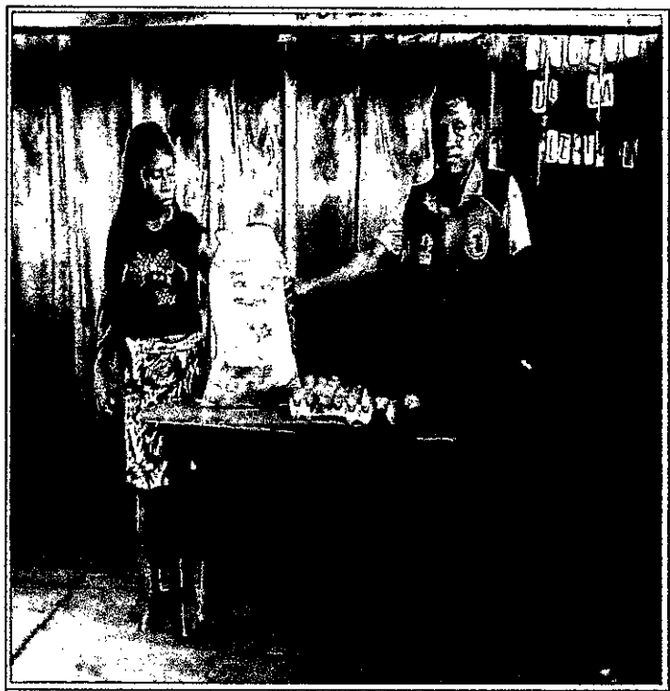


Comunidad: Catrú Central
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienesterina mes de mayo
Fecha: 21 de mayo del 2025

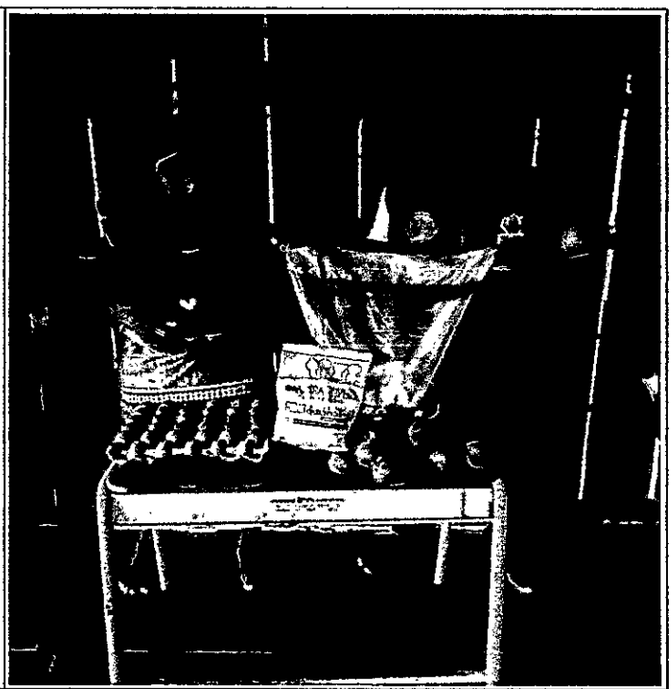
GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 22/05/2025	**COMUNIDAD: PLAYA NUEVA**
AGENTE EDUCATIVO: FELICIANO ROJAS UNDAGAMA	
TEMA: Entrega de RPP y BIENESTARINA mes de mayo	



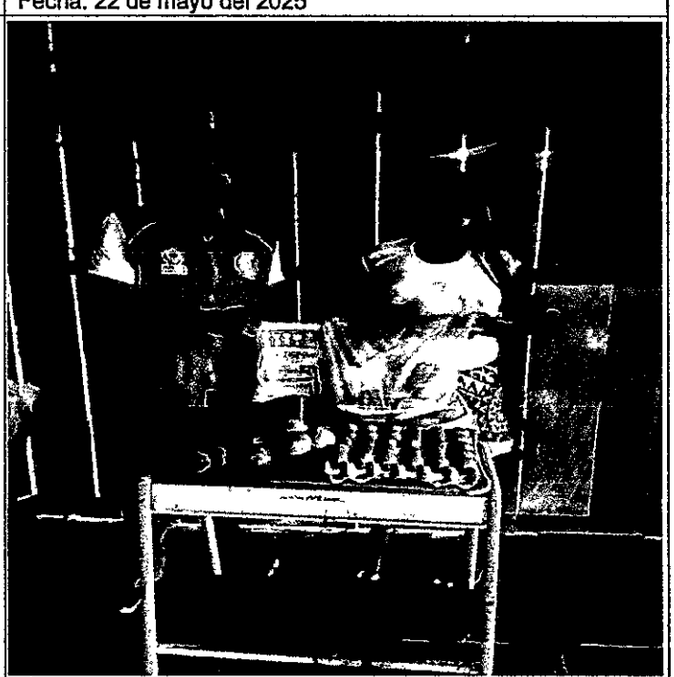
Comunidad: PLAYA NUEVA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de mayo
Fecha: 22 de mayo del 2025



Comunidad: PLAYA NUEVA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de mayo
Fecha: 22 de mayo del 2025



Comunidad: PLAYA NUEVA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de mayo
Fecha: 22 de mayo del 2025



Comunidad: PLAYA NUEVA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de mayo
Fecha: 22 de mayo del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

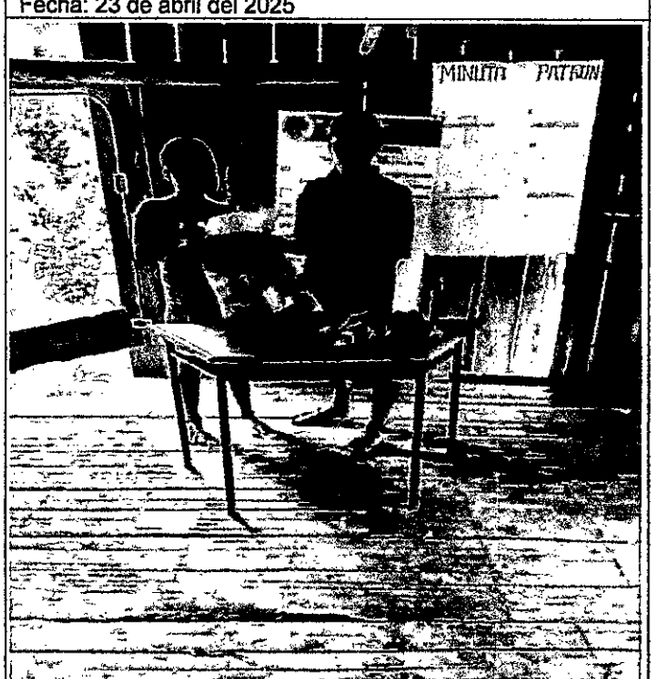
DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 23/05/2025	**COMUNIDAD: MEKARABADO**
AGENTE EDUCATIVO: EMILIO CAIZAMO BIRRY	
TEMA: Entrega de RPP y Bienestarina mes de mayo	



Comunidad: MEKARABADO
Descripción de la actividad: Entrega de RPPy Bienestarinas mes de mayo
Fecha: 23 de abril del 2025



Comunidad: MEKARABADO
Descripción de la actividad: Entrega de RPPy Bienestarinas mes de mayo
Fecha: 23 de abril del 2025



Comunidad: MEKARABADO
Descripción de la actividad: Entrega de RPPy Bienestarinas mes de mayo
Fecha: 23 de abril del 2025

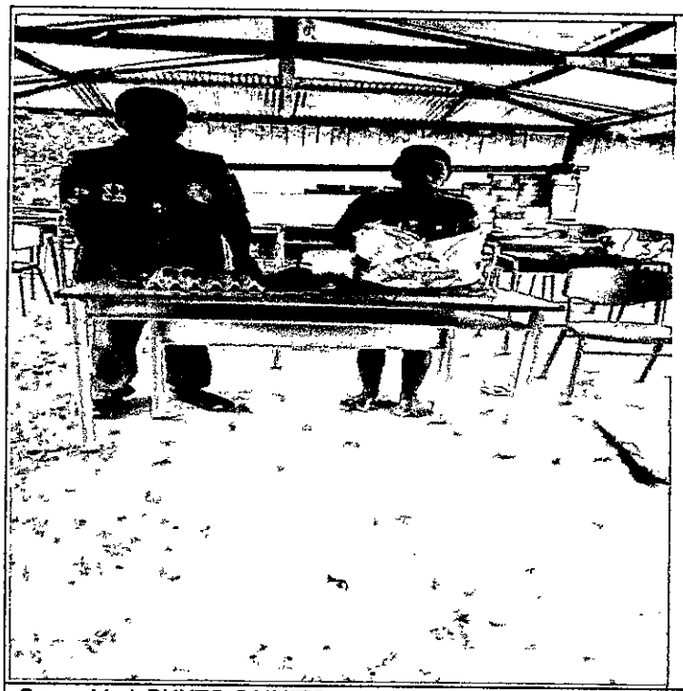
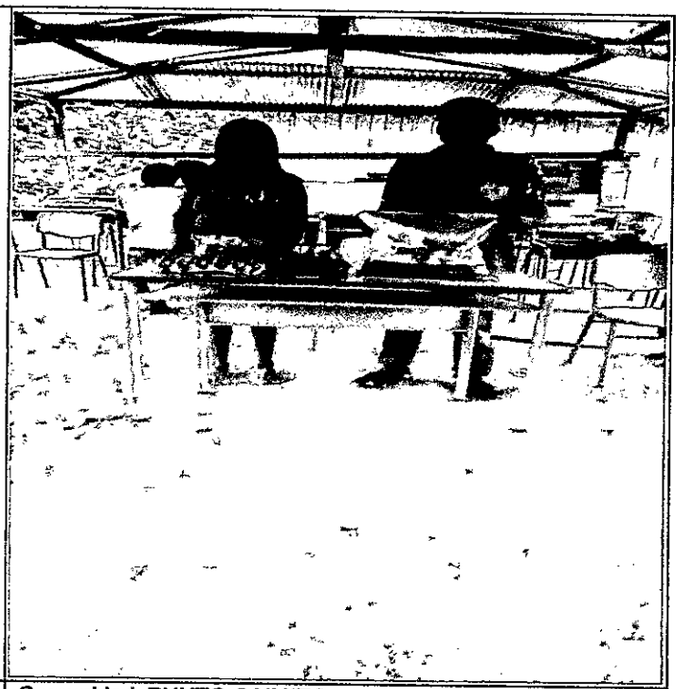
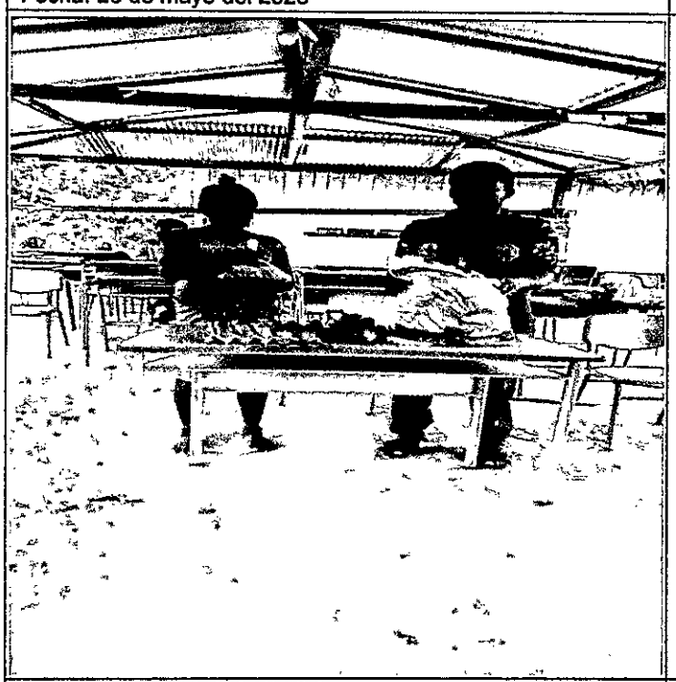


Comunidad: MEKARABADO
Descripción de la actividad: Entrega de RPPy Bienestarinas mes de mayo
Fecha: 23 de abril del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

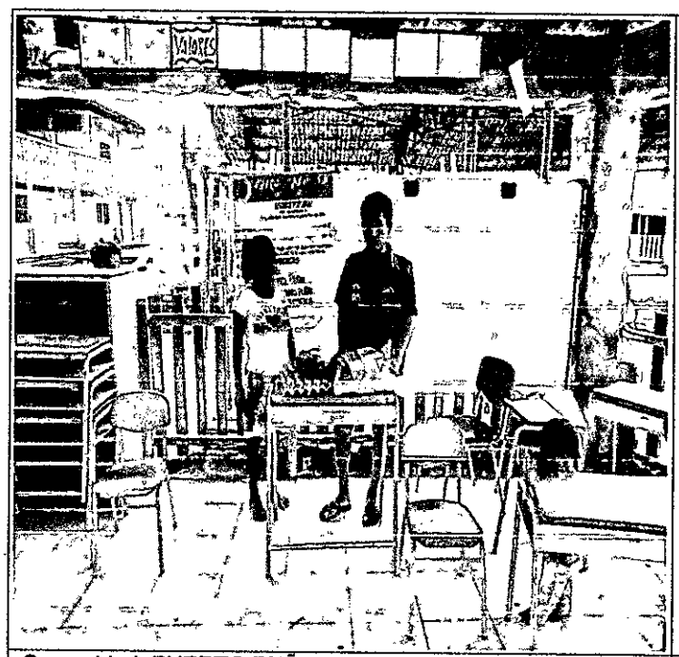
DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 26/05/2025	**COMUNIDAD: PUNTO CAIMITO**
AGENTE EDUCATIVO: BENANCIO CAIZAMO ROJAS	
TEMA: Entrega de RPP y Bienestarina mes de mayo	

	
Comunidad: PUNTO CAIMITO Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de mayo Fecha: 26 de mayo del 2025	Comunidad: PUNTO CAIMITO Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de mayo Fecha: 26 de mayo del 2025
	
Comunidad: PUNTO CAIMITO Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de mayo Fecha: 26 de mayo del 2025	Comunidad: PUNTO CAIMITO Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de mayo Fecha: 26 de mayo del 2025

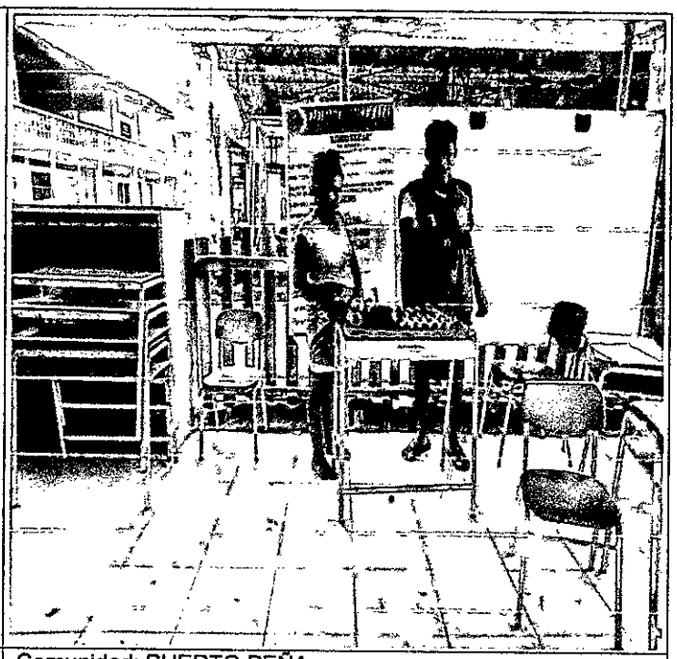
GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

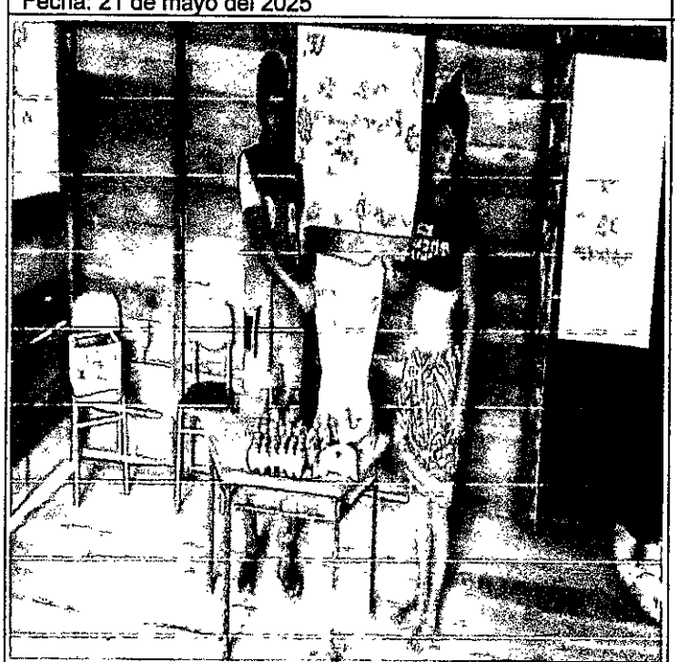
DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 21/05/2025	**COMUNIDAD: PUERTO PEÑA**
NOMBRE DEL AGENTE EDUCATIVO COMUNITARIO: LEIDER CHAMORRO MECHA, ROBINSON ISARAMA IZABARE, LUZ CELINA ROJAS MECHA, CORBACHEO ISABARE FORASTERO, CARLOS EMILIO FLACO CAIZAMO,	
TEMA: Entrega de RPP Y BIENESTARINA mes de Mayo	



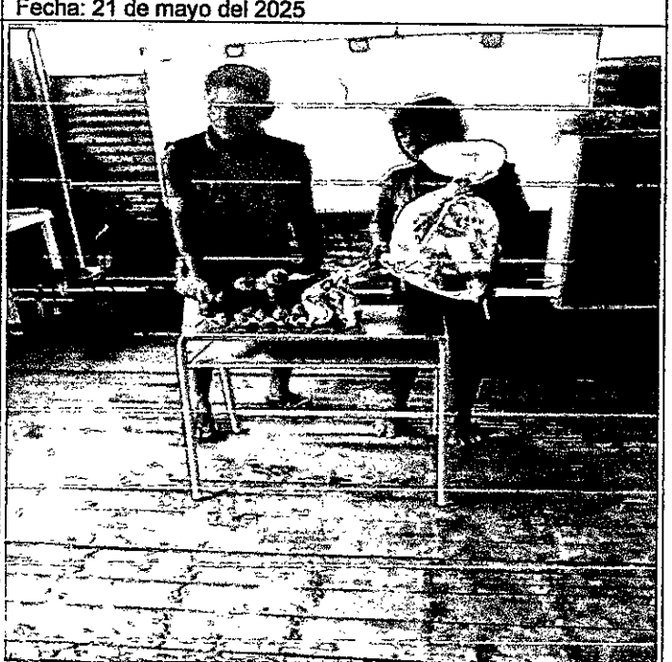
Comunidad: PUERTO PEÑA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienesterina mes de mayo
Fecha: 21 de mayo del 2025



Comunidad: PUERTO PEÑA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienesterina mes de mayo
Fecha: 21 de mayo del 2025



Comunidad: PUERTO PEÑA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienesterina mes de mayo
Fecha: 21 de mayo del 2025



Comunidad: PUERTO PEÑA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienesterina mes de mayo
Fecha: 21 de mayo del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 23/05/2025	**COMUNIDAD: DELSALTO**
AGENTE EDUCATIVO: LUIS ANGEL SARCO VICHIVI	
TEMA: Entrega de RPP y BIENESTARINA mes de mayo	



Comunidad: DEL SALTO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de mayo
Fecha: 23 de mayo del 2025



Comunidad: DEL SALTO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de mayo
Fecha: 23 de mayo del 2025



Comunidad: DEL SALTO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de mayo
Fecha: 23 de mayo del 2025

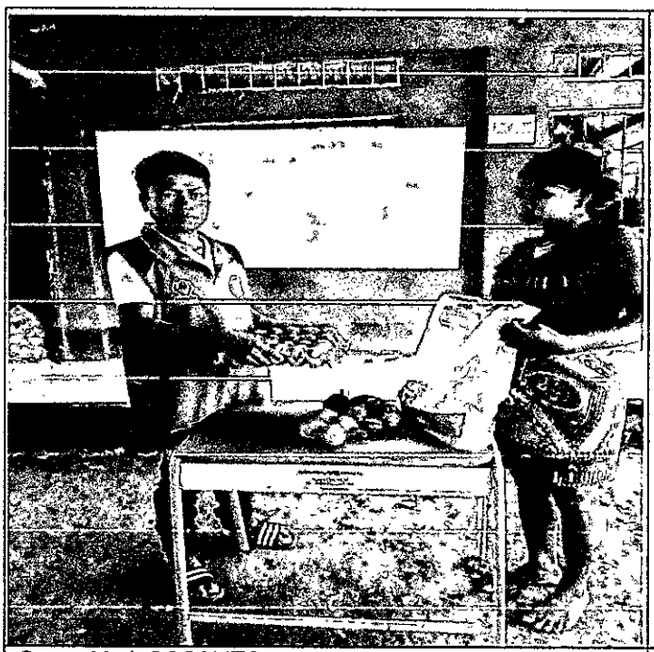


Comunidad: DEL SALTO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de mayo
Fecha: 23 de mayo del 2025

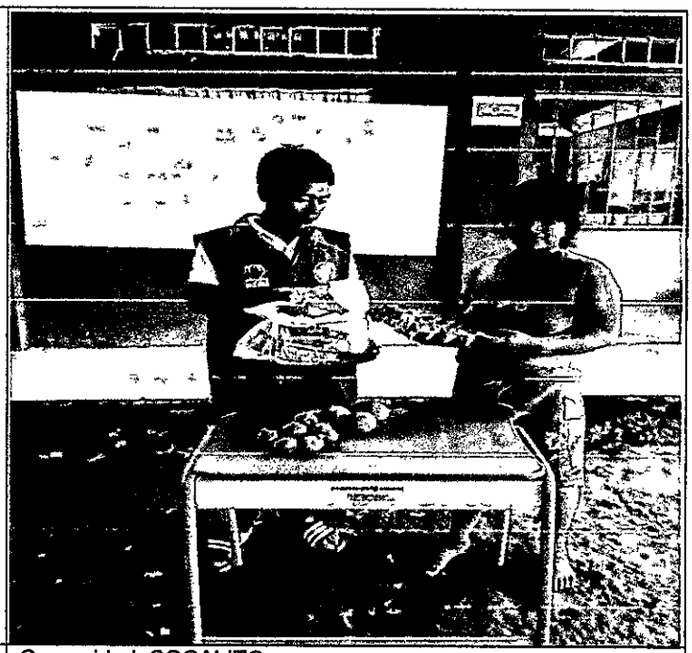
GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 26/05/2025	**COMUNIDAD:COCALITO**
AGENTE EDUCATIVO: ALIRIO ISARAMA MANYOMA	
TEMA: Entrega de RPP y Bienestarina mes de mayo	



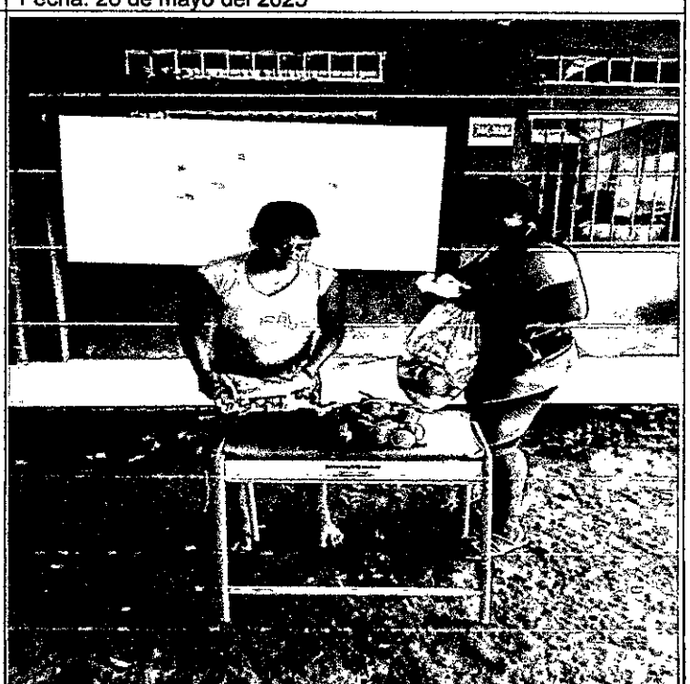
Comunidad: COCALITO
Descripción de la actividad: Entrega de RPPy Bienestarinas mes de mayo
Fecha: 26 de mayo del 2025



Comunidad: COCALITO
Descripción de la actividad: Entrega de RPPy Bienestarinas mes de mayo
Fecha: 26 de mayo del 2025



Comunidad: COCALITO
Descripción de la actividad: Entrega de RPPy Bienestarinas mes de mayo
Fecha: 26 de mayo del 2025

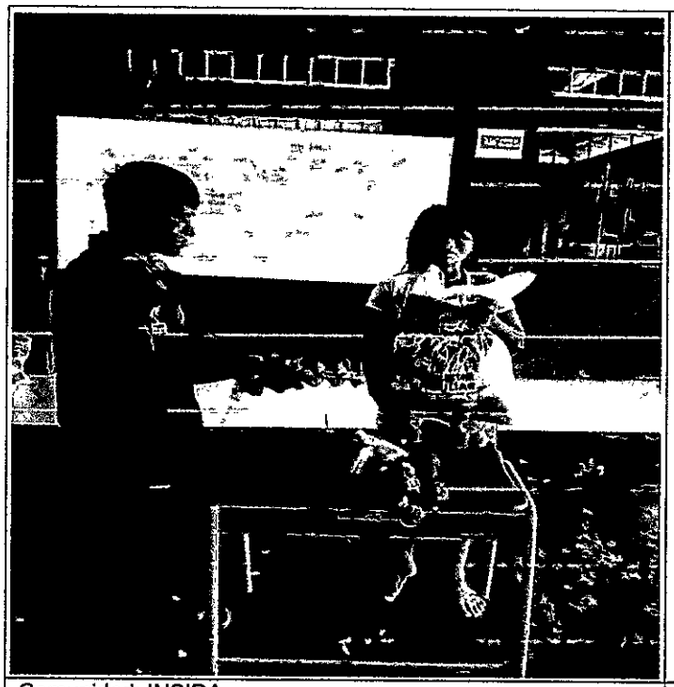


Comunidad: COCALITO
Descripción de la actividad: Entrega de RPPy Bienestarinas mes de mayo
Fecha: 26 de mayo del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

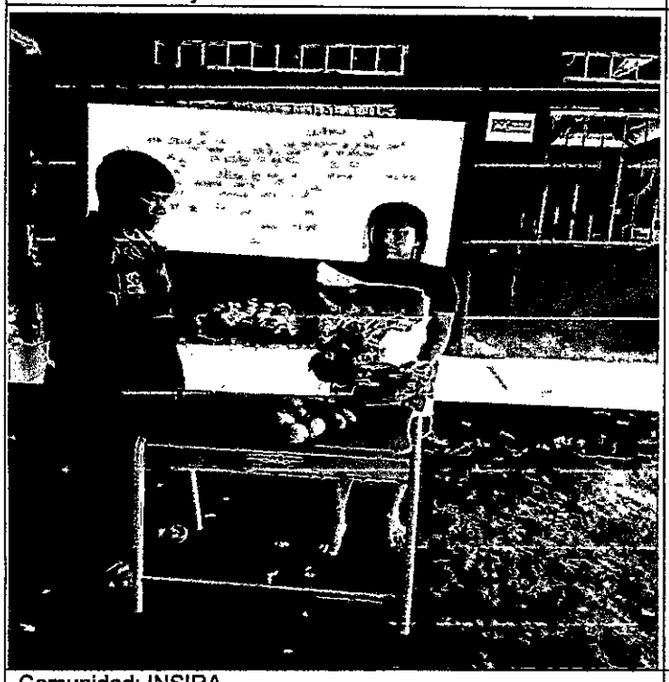
DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 27/05/2025	**COMUNIDAD: INSIRA**
AGENTE EDUCATIVO: DAVISON CAIZAMO HACHITO	
TEMA: Entrega de RPP y Bienestarina mes de mayo	



Comunidad: INSIRA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de mayo
Fecha: 27 de mayo del 2025



Comunidad: INSIRA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de mayo
Fecha: 27 de mayo del 2025



Comunidad: INSIRA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de mayo
Fecha: 27 de mayo del 2025



Comunidad: INSIRA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de mayo
Fecha: 27 de mayo del 2025

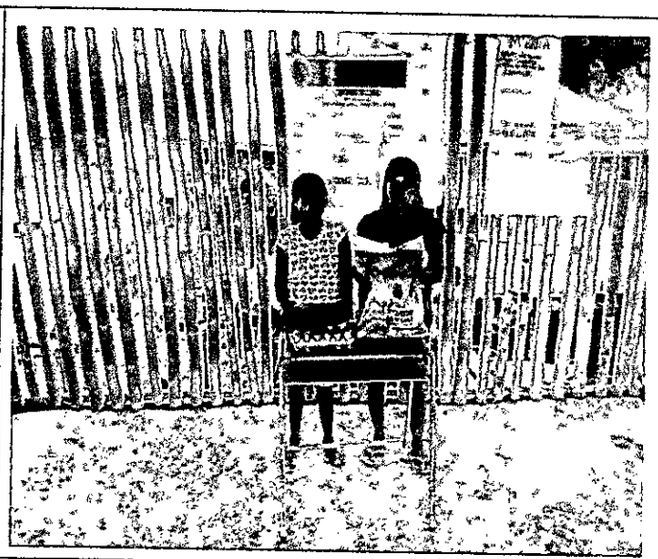
GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

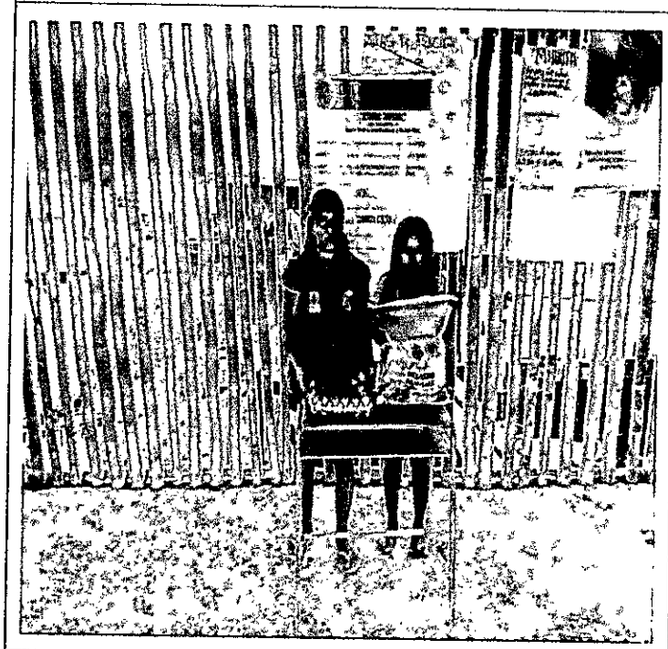
DEPARTAMENTO: CHOCO	MUNICIPIO: ALTO BAUDO
FECHA: del 21 al 27 de mayo de 2025	COMUNIDAD: Pueblo Nuevo – Punto Viejo Jangado -Playa Grande – Carrizal – Puerto Ecevede – La Loma – Chorro Dubaza – Geando Dubaza - Dubaza Central 2 – Calle Larga – Dupurdu - Siorodo.
TEMA: Entrega de RPP del mes de Mayo.	



Comunidad: Dubaza Central
Descripción de la actividad: Entrega de RPP, mes de mayo
Fecha: 21 de Mayo del 2025



Comunidad: Dubaza Central
Descripción de la actividad: Entrega de RPP, mes de mayo
Fecha: 21 de Mayo del 2025



Comunidad: Dubaza Central
Descripción de la actividad: Entrega de RPP, mes de mayo
Fecha: 21 de Mayo del 2025



Comunidad: Dubaza Central
Descripción de la actividad: Entrega de RPP, mes de mayo
Fecha: 21 de Mayo del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

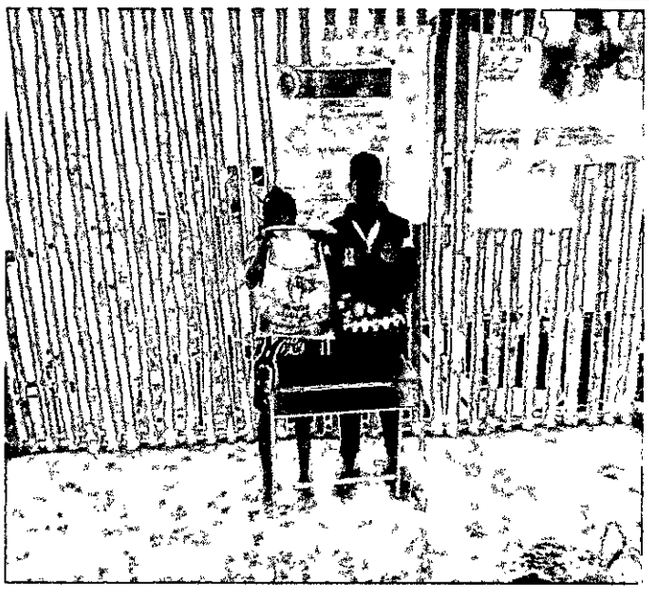
DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 21/05/2025	**COMUNIDAD: Geando Dubaza**
TEMA: Entrega de RPP del mes de mayo de 2025	



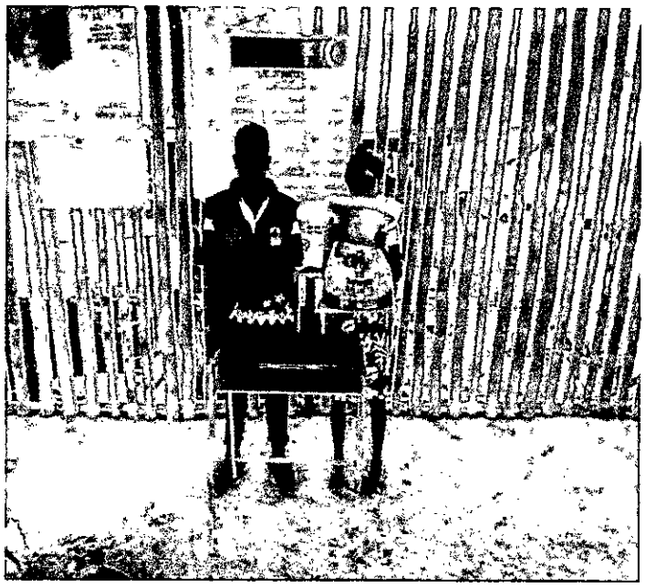
Comunidad: Geando Dubaza
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 21 de mayo del 2025



Comunidad: Geando Dubaza
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 21 de mayo del 2025



Comunidad: Geando Dubaza
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 21 de mayo del 2025



Comunidad: Geando Dubaza
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 21 de mayo del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 22/05/2025	**COMUNIDAD: Chorro Dubaza**
TEMA: Entrega de RPP del mes de mayo de 2025	



Comunidad: Chorro Dubaza
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 22 de mayo del 2025



Comunidad: Chorro Dubaza
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 22 de mayo del 2025



Comunidad: Chorro Dubaza
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 22 de mayo del 2025



Comunidad: Chorro Dubaza
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 22 de mayo del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 22/05/2025	**COMUNODAD: Jangado**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Mayo	



Comunidad: Jangado
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 22 de mayo del 2025



Comunidad: Jangado
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 22 de mayo del 2025



Comunidad: Jangado
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 22 de mayo del 2025



Comunidad: Jangado
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 22 de mayo del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

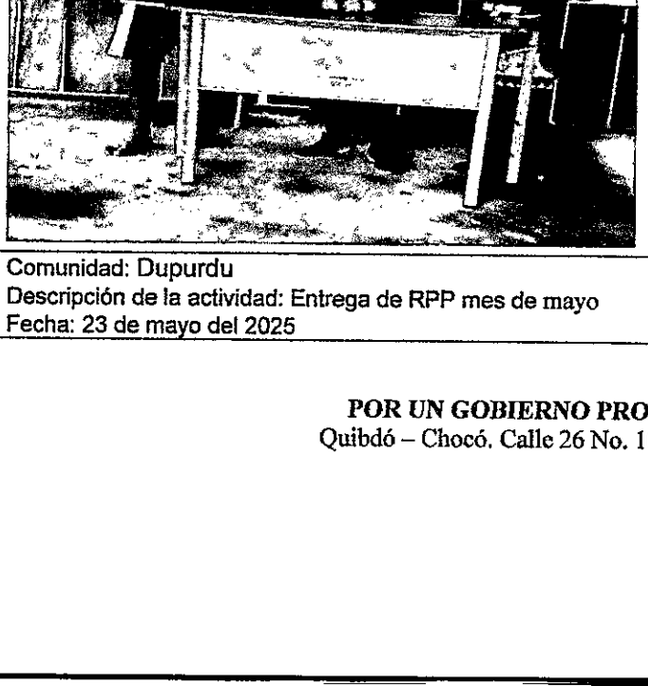
DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 23 de mayo de 2025	**COMUNIDAD: Dupurdu – Siorodo – Calle Larga**
TEMA: Entrega de RPP del mes de mayo	



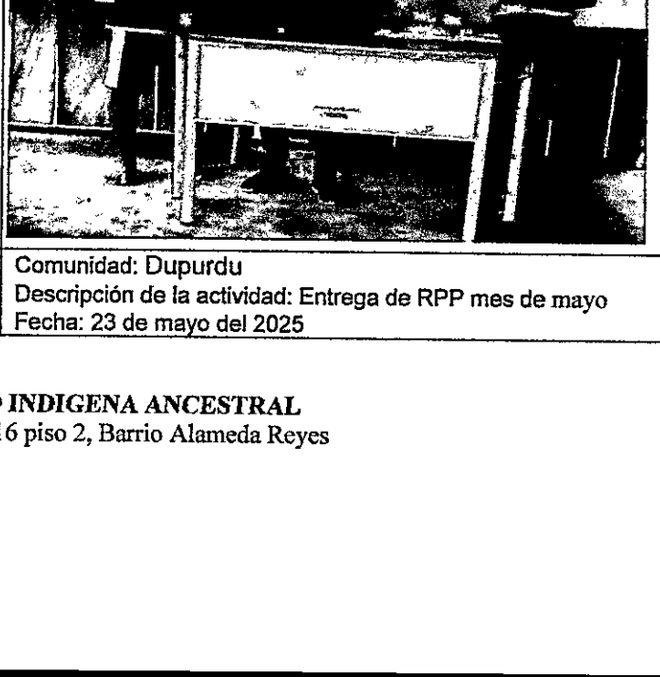
Comunidad: Dupurdu
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 23 de mayo del 2025



Comunidad: Dupurdu
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 23 de mayo del 2025



Comunidad: Dupurdu
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 23 de mayo del 2025



Comunidad: Dupurdu
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 23 de mayo del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 23 de mayo de 2025	**COMUNIDAD: Siorodo**
TEMA: Entrega de RPP del mes de mayo	



Comunidad: Siorodo
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 23 de mayo del 2025



Comunidad: Siorodo
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 23 de mayo del 2025



Comunidad: Siorodo
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 23 de mayo del 2025



Comunidad: Siorodo
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 23 de mayo del 2025

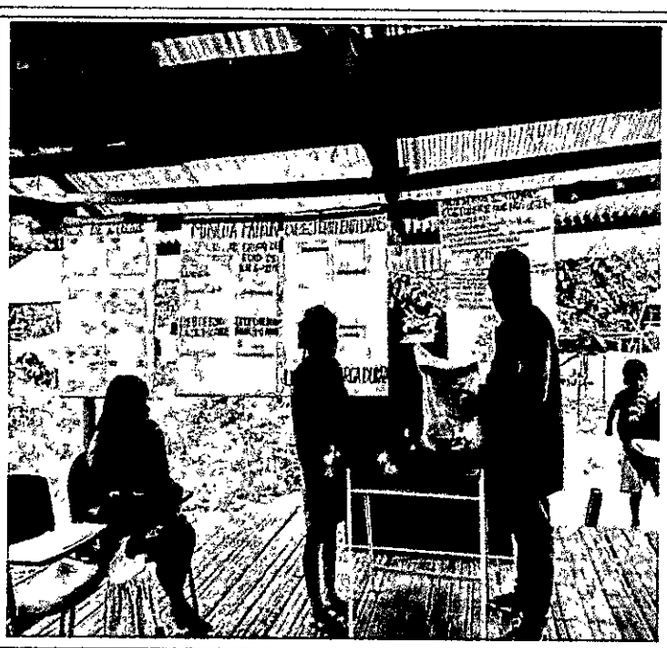
GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 23/05/2025	**COMUNODAD: Calle Larga**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Mayo	



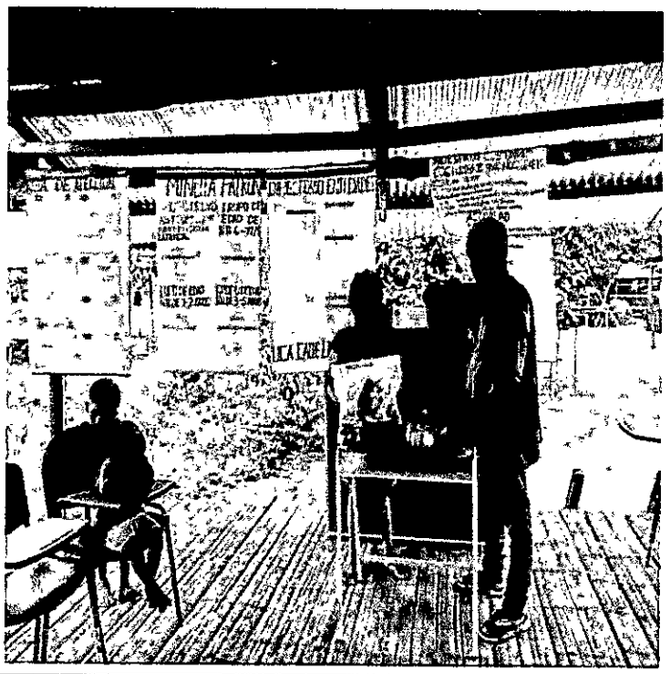
Comunidad: Calle Larga
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 23 de mayo del 2025



Comunidad: Calle Larga
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 23 de mayo del 2025



Comunidad: Calle Larga
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 23 de mayo del 2025



Comunidad: Calle Larga
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 23 de mayo del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 24/05/2025	**COMUNODAD: La Loma**

TEMA: Entrega de RPP del mes de Mayo



Comunidad: La Loma
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 24 de mayo del 2025



Comunidad: La Loma
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 24 de mayo del 2025



Comunidad: La Loma
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 24 de mayo del 2025



Comunidad: La Loma
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 24 de mayo del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 25/05/2025	**COMUNODAD: Carrizal**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Mayo	



Comunidad: Carrizal
Descripción de la actidad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 25 de mayo del 2025



Comunidad: Carrizal
Descripción de la actidad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 25 de mayo del 2025

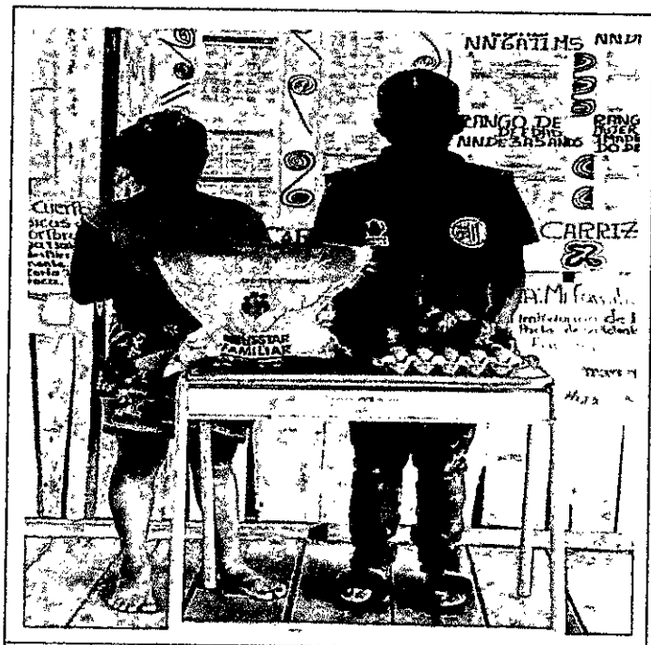
Comunidad: Carrizal
Descripción de la actidad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 25 de mayo del 2025

Comunidad: Carrizal
Descripción de la actidad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 25 de mayo del 2025

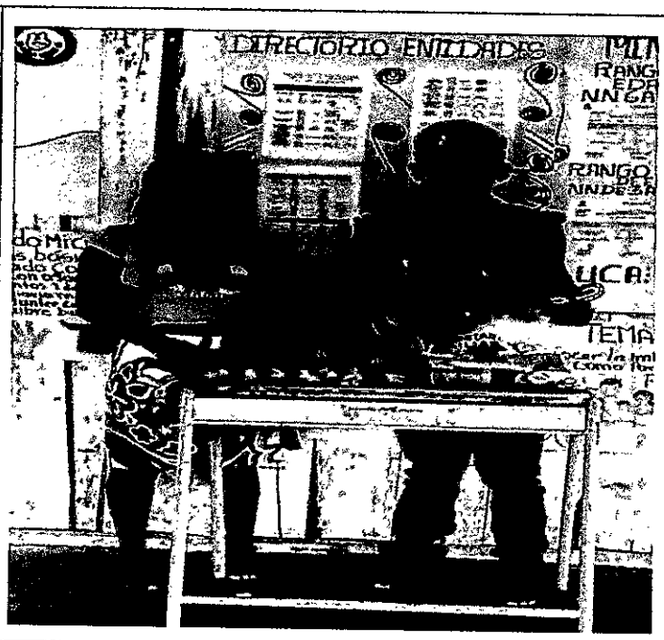
GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 25/05/2025	**COMUNODAD: Perto Esebede**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Mayo	



Comunidad: Puerto Esebede
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 25 de mayo del 2025



Comunidad: Puerto Esebede
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 25 de mayo del 2025



Comunidad: Puerto Esebede
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 25 de mayo del 2025



Comunidad: Puerto Esebede
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 25 de mayo del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 26/05/2025	**COMUNODAD: Playa Grande**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Mayo	



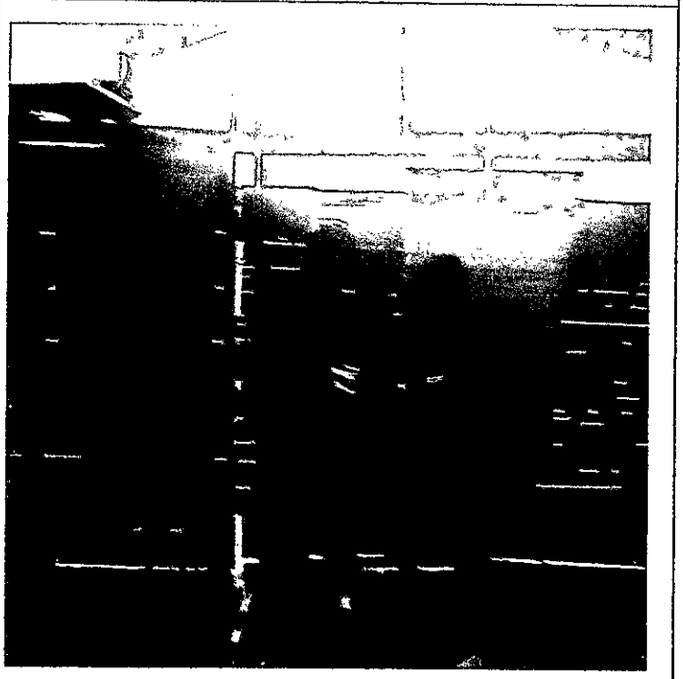
Comunidad: Playa Grande
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 26 de mayo del 2025



Comunidad: Playa Grande
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 26 de mayo del 2025



Comunidad: Playa Grande
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 26 de mayo del 2025



Comunidad: Playa Grande
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 26 de mayo del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 27/05/2025	**COMUNODAD: Pueblo Nuevo**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Mayo	



Comunidad: Pueblo Nuevo
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 27 de mayo del 2025



Comunidad: Pueblo Nuevo
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 27 de mayo del 2025



Comunidad: Pueblo Nuevo
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 27 de mayo del 2025



Comunidad: Pueblo Nuevo
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de mayo
Fecha: 27 de mayo del 2025