BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO13.PP Versión 9	25/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: KENNEDY CENTRAL MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGAR INFANTIL

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

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ARCORIS DE AMOR NOMBRE DE LA UO/UBA AICA: HOGAR INFANTIL LOS COLORES DE MANDALAY

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 88 #73 B 26

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11810080044

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
					1 A 5 AÑOS				LENTEJA 500 GR	FRIJOL 1000 GR	ARROZ 1000 GR	PASTA SPAGUETTI 500 GR	HUEVO 30 UND	HARINA DE TRIGO 1000 GR	ACEITE 1000 ML	HARINA DE MAIZ 500 GR	MANDARINA 250 GR										
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	MARIA JOSE RAVAGLI BULLA	1141380764	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Vanessa Bulla	1030686101	x Vanessa Bulla
2	SARA PAULINA RAMIREZ PALMA	1012927591	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Jessica Palma Cruz	1706779767	
3	CALEB JOEL YUCUNA MONTES	1028804442	26/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Carlos Olimpo Betancourt	10231467	
4	JOSE GABRIEL VIRVIESCAS CORRALES	1034323161	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Jenny Vasquez	1035914882	
5	SOFIA BELTRAN RINCON	1141378201	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								William Beltran	80211762	
6	JULIETA ALVAREZ VANEGAS	1221727174	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								camilo alvarez	1006510116	x M Alvarez
7	ANDRES DAVID ALFONSO SANCHEZ	1233520092	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Francis Sancha 33 37 6 248	33376248	ANDRES SANCHEZ
8	BENJAMIN DUQUE BALLESTEROS	1233519988	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Juan David Duq	1030607599	
9	VICTORIA DUQUE BALLESTEROS	1233519984	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Juan David Duq	1030607579	
10	SARA SOFIA FORERO DE LA HOZ	1031860617	4/03/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								adolfo de la Hoz	79326839	
11	LIAM ALBERTO LUBO PEÑA		5/03/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Ariana Valentina Peña	28 252 169	
12	NOAH DAVID LUBO PEÑA		5/03/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Ariana Valentina Peña	28 252 169	
13	NICOLAS SANTIAGO PINZON QUINTERO	1019920748	20/03/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Marley Quintero	51840032	
14	JOEL THOMAS GOMEZ PARRA	1141379640	10/05/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Rosa Parra	1019017908	
15	DANNA VICTORIA PEÑA ACERO	1032514958	14/06/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Wendy Yarent Acero M	1010709793	
16	EMMANUEL ALEJANDRO LAMADRID ESCOBAR	1233521924	14/06/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Milena Escobar.	1070205723	
17	DONOVAN ALBERTO MURILLO VAENCIA	1034579609	11/07/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								ELIZABETH VALENCIA F.	1030562345	
18	GUADALUPE PARRA VILLA	1233521629	18/07/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Sebastian Parra R.	1030622590	
19	LIAM MARTIN TOQUICA BLANCO	1023990761	3/09/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Alexandra Blanco	1015407131	
20	MARIANA DONADO BARBOSA	1141378055	18/09/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								David Donado	1022380319	David Donado.

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 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	FT.M013.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: KENNEDY CENTRAL MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGAR INFANTIL

RACIÓN: Mensual_____ Vacaciones o Recreo: X Otra ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ARCORIS DE AYPON NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA: HOGAR INFANTIL LOS COLORES DE MANDALAY

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 68 #73 B 25

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11310036044

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
					1 A 5 AÑOS				LENTEJA 500 GR	FRIJOL 1000 GR	ARROZ 1000 GR	PASTA SPAGUETTI 500 GR	HUEVO 30 UND	HARINA DE TRIGO 1000 GR	ACEITE 1000 ML	HARINA DE MAIZ 500 GR	MANDARINA 250 GR										
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	AXEL RENTERIA HENAO	1054675181	1/10/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Gleidy Henao	1015561887	Gleidy Henao
2	ARIADNA EDITH TORRES LEON	1114096905	21/10/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Fanny Leon	1015480967	x Fanny León
3	LIA VALERIA RINCON CAMARGO	1033832830	23/10/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Maria Ovidia Cruz	35490846	Ovidia Cruz
4	GUADALUPE RODRIGUEZ ZAMBRANO	1011263931	8/11/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Shoana Sandoval	1030550737	
5	NATHAN MALAGON CAÑON	1106842378	12/11/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Andrea Malagon	1072358981	Andrea M.
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

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 la 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	FI.MO13.FP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: KENNEDY CENTRAL MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD, INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGAR INFANTIL

RACIÓN: Mensual_____ Vacaciones o Receso: X Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ARCOSIS DE AMOR NOMBRE DE LA UDS/UBA RCA: HOGAR INFANTIL LOS COLORES DE MANDALAY

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 65 # 73 D 26

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1131600044

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
					1 A 5 AÑOS				LENTEJA 500 GR	FRIJOL 1000 GR	ARROZ 1000 GR	PASTA SPAGUETTI 500 GR	HUEVO 30 UND	HARINA DE TRIGO 1000 GR	ACEITE 1000 ML	HARINA DE MAIZ 500 GR	MANDARINA 200 GR									
					Especifique Cantidad entregada o colocar la quién si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ANTHUAN LOZANO GONZALEZ	1141377425	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Andrea Gonzalez	1030697418	ANDREA GONZALEZ
2	VIOLET BAQUERO CALVO	1233520179	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Jhoana Rodriguez	20942367	
3	ANGEL GUTIERREZ NEUSA	1011111271	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Margarita Neusa	1026289607	
4	IAN MATHIAS ZAMBRANO AGUIAR	1047974030	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Genesis Aguiar	5353266	Genesis A.
5	BIANCA LUCIANA CARDENAS QUEVEDO	1141376461	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Genesis Quevedo	6185092	Genesis Quevedo.
6	SANTIAGO DAVID ROSAS TIBACUY	1010764578	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								JESSICA AVILA	1030673154	JESSICA AVILA
7	MARIANA VICTORIA ROSAS TIBACUY	1010764577	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								JESSICA AVILA	1030673154	JESSICA AVILA
8	MARTIN HERNANDEZ CAMARGO	1233519633	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Patricia Barcenas	51935177	Patricia Barcenas.
9	JUAN FELIPE RISCANEVO QUINCHE	1233520227	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Katerine Quinche	1007453997	Katerin Quinche
10	IZRAEL JOSUE REBOLLEDO VACCA	1034793409	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Jose David Rebolledo	1030558090	
11	LAURA ISABELLA ORTEGA QUINTERO	1073184266	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Luz Ortega	52313040	
12	LIA CELESTE VASQUEZ ALVAREZ	1010849490	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Claudia Patricia Alvarez	1030645174	Claudia Patricia Alvarez
13	LIAM GAEL RENTERIA HENAO	1054574259	4/03/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Geidy Henao	1054561887	Geidy Henao
14	LIHAM NICANOR MUÑOZ MORA	1191225277	26/03/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Rebeca Sanchez Leon	51657595.	Rebeca Sanchez
15	LIAN ESTEBAN BUSTAMANTE LOPEZ	1033830507	5/04/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Leidy Lopez	1014281705	Leidy Lopez
16	BALLOLED NICOLLE ACOSTA ALVAREZ	1010252490	12/04/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Edwar Acosta	1101816583	Edwar Acosta
17	MIA ISABELLA OLAYA TUSSO	1018520552	16/05/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Jessica Tusso	1024467605	Jessica Tusso
18	OLIVER PHILIPPE FAJARDO VASQUEZ	1125138270	6/06/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Natalia Vasquez	1018470490	Natalia Vasquez
19	ELIZABETH ROCIO BELTRAN BARRERA	1033830773	14/06/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Carlos Beltran 1033776238	1033776238	Carlos Beltran
20	JUAN DAVID BELLO CARDENAS	1010850419	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Nestor Bello	19191085	

Observaciones:

Firma:_____

Nombre legible de quien entrega:

Firma:_____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento ¿piensa 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	FI.M013.PP Versión 3	26/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: KENNEDY CENTRAL MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGAR INFANTIL

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

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR NOMBRE DE LA UDS/UBA ACA: HOGAR INFANTIL LOS COLONES DE MANDALAY

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 58 # 73 B 25

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1131500034

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
					1 A 5 AÑOS				LENTEJA 500 GR	FRIJOL 1000 GR	ARROZ 1000 GR	PASTA SPAGUETTI 500 GR	HUEVO 30 UND	HARINA DE TRIGO 1000 GR	ACEITE 1000 ML	HARINA DE MAIZ 500 GR	MANDARINA 280 GR										
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	LEWIS ADAM CAVANERIO ESPAÑA	1030710991	16/09/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Adanuis cabanera cavanerio España	365954122	
2	MARTINA CHIQUIZA HORTUA	1011263316	17/09/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Luz Hortua	52972148	
3	JUAN PABLO RAMIREZ CAMARGO	1141378412	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								JESSICA AVILA	1030673158	JESSICA AVILA
4	MARTINEZ HERNANDEZ MONROY	1033124587	3/10/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Paula Monroy	1024517995	
5	KARLYS JOHANNA RENDON MALDONADO	1233520648	30/10/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Karlys Maldonado	1041896149	
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: KENNEDY CENTRAL MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGAR INFANTIL

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

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ANGELITOS DE AMOR NOMBRE DE LA UDS/UBA ACA: HOGAR INFANTIL LOS COLORES DE MANDALAY

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 68 #73 B 25

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTACIONAL: 1131060041

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
					1 A 5 AÑOS				LENTEJA 500 GR	FRIJOL 1000 GR	ARROZ 1000 GR	PASTA SPAGUETTI 500 GR	HUEVO 30 UND	HARINA DE TRIGO 1000 GR	ACEITE 1000 ML	HARINA DE MAIZ 500 GR	MANDARINA 280 GR										
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	LAURA VICTORIA MATEUS VIERA	1013157787	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Alexandro Vieras	1001054130	laura Viera
2	IAN FRANCISCO MATEUS VIERA	1013157786	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Alexandro Viera	1001054130	laura Viela
3	JUANA SOFIA PEÑALOZA ESCOBAR	1012936983	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Laura Escobar	1030679782	Laura Escobar Diaz
4	DAVID FERNANDO RODRIGUEZ CORDOBA	1013157563	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Cristian Rodriguez	1031151000	C.
5	SAMUEL ANDRES GAITAN INFANTE	1044015828	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Maria Elena Rodriguez	20865822	x Maria Elena Rodriguez.
6	LIAM DAMIAN ZAMUNIO AZUERO	1073611203	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Andres Zamudio	1073606917	Andres Z.G
7	MARIA CELESTE DUQUE VASQUEZ	1013157342	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Jenny Vasquez	1035914882	
8	GABRIELA UPEGUI BEJARAÑO	1197473706	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Valentina Bejarano	1030696305	
9	CRISTIAN EMILIANO ORTIZ CELIS	1015000753	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Nuelis Peña	46678521	Madrid Peña
10	YHORFENCE JACOB AGUIAR USTARIZ	1300001505	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Emily Aguilar Usta	28224750	Emily Aguiar Usta
11	SIMON ANDRES BUSTOS BASTO	1021402549	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Luis Bustos	1072652985	
12	JUAN MANUEL ARANDA CORTES	1069179880	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Gustavo Aranda	1031151109	
13	THIAGO LEON RAMOS RODRIGUEZ	1233518706	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Camilo Ramos	7728667	
14	IAN SAMUEL NIETO ARCILA	1023987342	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Camilo A. Nieto.	1019127635.	Camilo A Nieto
15	GABY GARCIA MORALES	1011331061	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Stefania Morales	1030593020	Stefania Morales
16	WALTER JOSE MALDONADO FERNANDEZ	1022450728	29/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Walter Maldonado	1041896537	Walter Maldonado
17	JESUS DAVID GUTIERREZ MARTINEZ	1012926211	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Marly Martinez	53062761	x Marly Martinez M
18	EIBY SOFIA MARTINEZ BULLA	1020008454	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Vanessa Bulla	1030686101	Vanessa Bulla
19	ELIAN DANEL ARTEAGA ALVAREZ	1073831680	12/04/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Mario Alejandro Alvarez	1101818393	< Marica Alvarez
20	CHRISTOPHER ANTONIO CASTELLANOS MURCIA	1074830163	6/05/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Jenny Murcia	1003479107	

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 FINANCIADOS 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	FI.MO12.PP Versión 3	28/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: KENNEDY CENTRAL MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGAR INFANTIL

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

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR NOMBRE DE LA UDS/UDA ACA: HOGAR INFANTIL LOS COLORES DE MANDALAY

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 39 B 73 B 29

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11310060044

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
					1 A 5 AÑOS				LENTEJA 500 GR	FRIJOL 1000 GR	ARROZ 1000 GR	PASTA, SPAGUETTI 500 GR	HUEVO 30 UND	HARINA DE TRIGO 1000 GR	ACEITE 1000 ML	HARINA DE MAIZ 500 GR	MANGARINA 250 GR										
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	KRISTEN YARI MATEUS GUTIERREZ	1116382423	16/05/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Ana Maria Gutierrez	1136910817	
2	THIAGO MARTIN CAVALEDA RAMIREZ	1243760800	20/09/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								JESSICA AVILA	1030673154	JESSICA AVILA
3	MARIA VICTORIA GARCIA PINILLA	1034793437	24/09/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Augusto Garcia	80224468	
4	MARIA VALENTINA GARCIA PINILLA	1034793438	24/09/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Augusto Garcia	80224468	
5	ELY BETZABETH ALVARADO GUTIERREZ	1034320930	22/10/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Jusbelx Gutierrez	59453446	
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente
Cuando esta impreso 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	51.30.11.FP Versión 3	22/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: KENNEDY CENTRAL MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGAR INFANTIL

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

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ARCORIS DE AMOR NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA: HOGAR INFANTIL LOS COLORES DE MANDALAY

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 68 #73 B 26

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1131010900044

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
					1 A 5 AÑOS				LENTEJA 500 GR	FRIJOL 1000 GR	ARROZ 1000 GR	PASTA SPAGUETTI 500 GR	HUEVO 30 UND	HARINA DE TRIGO 1000 GR	ACEITE 1000 ML	HARINA DE MAIZ 500 GR	MANDARINA 200 GR										
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	MARIA JOSE VILLANUEVA CABEZAS	1031855029	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Vanneza A. Cabezas F	1108931608	Vanneza C.
2	SARAY VALERIA CARRILLO YATE	1023417958	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Diana Carrillo Yate	1109863529	Diana Carrillo
3	SARA SOFIA GARZON TORRES	1012925976	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Fernando Torres	1030694622	x Luisa Torres
4	ALEJANDRA TORRES TORRES	1233518154	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Leonarda Sandoval Martinez	60258740	Leonarda Sandoval M
5	DYLAN DAVID ORTIZ SUPERLANO	9012020292	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Yadin Espalonio	5659993	
6	MEIDY LUCIANA CAMPOS LIZCANO	1141369521	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Luis Fernando Campos	1081403283	x Luis Campos
7	SAMANTHA DUQUE VASQUEZ	1016921086	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Jenny Vasquez	1035914882	
8	JORGE ANDRES GUZMAN CRUZ	1029299307	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Carolina Cruz	1013025297	Carolina Cruz
9	ADRIANA MARISOL LEIVA ALVARADO	1030710894	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Nardo Alvarado Mendez	1030546462	Nardo Alvarado
10	JOEL MATIAS VALLES MORENO	1233517675	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Katherin Moreno	1033734007	Katherin Moreno
11	ANNA VICTORIA GUERRERO MALDONADO	1010848575	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Paula Maldonado	1013591202	Paula
12	JERONIMO SANCHEZ ACOSTA	1141368767	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Marcela Castañeda	53196610 Acudiente.	Marcela Castañeda
13	DANIEL JERONIMO PEREZ CARDENAS	1013696450	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Daniel Perez Hoyos	1024518236	x Daniel Perez H.
14	SUSAN ARIANA JUANIAS VELEZ	1010969249	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Tatiana Velez	1032632919	Tatiana Velez
15	JUAN FELIPE ARIAS BALLEN	1141367668	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Andres Daniel Arias B.	1001051339	
16	ALISSON LIZETH PINEDA ALVARADO	1141367477	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Leidy Rocio Alvarado	1030577902	Leidy M A.
17	LAURA GABRIELA COLMENARES PRADA	1012925377	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Yolanda Colmenares	1070595816	x
18	EMILY VALERIA MARIN ESTEPA	1140935610	14/06/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								RUBEN DARIO MARIN.	1110109673	Ruben Dario Marin.
19	DAHLIA AMELIA FAJARDO VASQUEZ	1145933363	6/06/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Natalia Vasquez	1018470490	Natalia Vasquez
20	ETHAN JACOB RODRIGUEZ VELASCO	1011330898	19/06/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Zulma Velasco	1015936965	Zulma Velasco

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 FIRST ORIGINADOS 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	FI.SD13.FP Versión 3	23/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: KENNEDY CENTRAL MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD, INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGAR INFANTIL

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

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ARCORIS DE AMOR NOMBRE DE LA UDS/UDA ACA: HOGAR INFANTIL LOS COLORES DE MANDALAY

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 69 # 73 B 26

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1131000044

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
					1 A 5 AÑOS				LENTEJA 500 GR	FRIJOL 1000 GR	ARROZ 1000 GR	PASTA SPAGUETTI 500 GR	HUEVO 30 UND	HARINA DE TRIGO 1000 GR	ACEITE 1000 ML	HARINA DE MAIZ 500 GR	MANDARINA 280 GR										
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	JUAN ANGEL GONZALEZ DIAZ	1034671376	14/06/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								JESSICA AVILA	1030643154	JESSICA AVILA
2	KEVIN GABRIEL RIVERA LEAL	9285088	11/09/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								HOMAN Liendo	6903132	
3	GUADALUPE VERGARA APARICIO	1034792748	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Laura Aparicio	1023017701	
4	LUCIANA ECHEVERRY RAMIREZ	1015000854	5/11/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Valentina Ramirez	1019303927	Valentina Ramirez
5	LUIS ALEJANDRO PINZON QUINTERO	1019919234	12/11/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30	1000	1000	500	280								Marlen Quintero	51840032	
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

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