	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FT.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTASIOS DE PRIMERA INFANCIA	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: ___ Otro ___ Especifique: ___ _____

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCION DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 4 # 71 C 66

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1131008000 15

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 1 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP) LENTEJA 500 GR	FRIJOL 1000 GR	ARROZ 1000 GR	PASTA 500 GR	HUEVOS 30 UND	HARINA DE TRIGO 1000 GR	ACEITE 1000 ML	HARINA DE MAIZ 500 GR	MANDARAINA 280 GR	Alimento de alto valor Nutricional	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
						Especifique Cantidad entregada o coloque un guión si el alimento no se entregó en el paquete.												
3	CELESTE ALANDETE RUIDIAS	1011266001	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Keren Ruidiaz	1022404480	Keren Ruidiaz
2	EMILY SOFIA ALVARADO PUERTO	1016123053	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Marcela Garcia	52484416.	
1	DANNA SOFIA NAVARRO SALINAS	1013160066	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Kathy Salinas	5f60186	
4	HELTEN SALOME ORJUELA MORA	1012927820	02/04/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Yelmy Mora	1010067922	Jhonny Mora
5	AMY ALANNA RAMIREZ MORENO	1233524016	08/05/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Angelica Moreno	1012379090	Angelica Moreno
6	JUANA VICTORIA PAJARO CUESTA	1013160090	08/05/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Marcela Garcia	52484416	
7	GABRIELA DURAN LANCEROS	1034794692	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Adriana Niño	52838171	Ruta.
7	JEAN PIERRE ALANDETE RUIDIAZ	1011266000	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Keren Ruidiaz	1022404480	Keren Ruidiaz
9	VALERY SUA BELTRAN	1013160032	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Jaime Sua	1032409615	JAIME S.V.T
10	EMILY SOFIA AYALA GAITAN	1243765294	04/03/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Johana Gaitan	1032594151	
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

Firma: Diana Parra
Nombre legible de quien entrega:

Firma y sello del responsable

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.IC13.FP Versión 3	27/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	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: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 4 # 71 C 66

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11130080016

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 RPF)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPF (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
										LENTEJA 500 GR	FRIJOL 1000 GR	AROZ 1000 GR	PASTA 500 GR	HUEVOS 30 UND	HARINA DE TRIGO 1000 GR	ACEITE 1000 ML	HARINA DE MAIZ 500 GR	MANGARINA 250 GR									
										Especifique Cantidad entregada o coloczr un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	CRISTOPHER JUAN TORRES CASTRO	1022452633	08/07/2024	12/12/2024	X					500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Diana Castro	1020313433	Diana Castro
2	EYHAM ANTONELLA YUE CONTRERAS VIVA	1070994972	28/02/2024	12/12/2024	X					500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Gociela Bustrago	27731984	Gociela Bustrago
3	ISABELLA DE AQUINO GONZALEZ	1013159602	23/02/2024	12/12/2024	X					500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Fanny Ramirez	35495833	
4	MIA GABRIELA BUCHELI LESMES	1141380134	28/02/2024	12/12/2024	X					500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Diana Lesmes	1030538361	
5	JERONIMO TRIVIÑO LOPEZ	1013160149	14/08/2024	12/12/2024	X					500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Juliana Triviño	1023025355	
6	GABRIELA JARAMILLO PIÑEROS	1013159877	23/02/2024	12/12/2024	X					500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Maria Piñeros	1030669546	
7	GABRIELA RUIZ DEVIA	1233701910	02/09/2024	12/12/2024	X					500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Wendy Devia	53077519	
8	BLAKE ALEXANDER VILLAMIL DABOIN	1011264658	08/03/2024	12/12/2024	X					500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Yuraimi Daboin	366386	
9	CHRISTOPHER GOMEZ PEREA	1013159918	03/04/2024	12/12/2024	X					500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Jeny Perea	1024554427	
10	GERONIMO CARDONA DIAZ	1022452526	23/02/2024	12/12/2024	X					500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Tatiana Diaz	1031157074	Tatiana Diaz
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

Observaciones:

Firma: Diana Pineda

Nombre legible de quien entrega:

CA

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

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR NOMBRE DE LA UDS/UBA /ICA: HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 4 # 71 G 56

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11310080016

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
									LENTEJA 500 GR	FRIJOL 1000 GR	ARROZ 1005 GR	PASTA 500 GR	HUEVOS 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	SANTIAGO QUITIAN SOACHE	1141381323	06/05/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								John Quitian	79618922	
2	LORENZO MUELLE BERNAL	1233521703	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Marcela Garcia	52 048416	
3	AMAIA ANTONELLA BARON PAIVA	1018520847	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Luliana Paiva	5983451	
4	ISAAC ALBARRACIN MARTINEZ	1012927646	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Oscar Albarracin	1030643565	
5	SARA SOFIA HERNNADEZ AGUILAR	1030712922	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Edwin Hernandez	1016003421	
6	MARIA SERENA SAVOGAL MONROY	1070755094	20/03/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Orlando Varela	112455566	
7	BENJAMIN LOPEZ ABRIL	1113871795	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Adriana Niño	52838191	
8	SARA VIOLETTA RIOS PABON	1012927691	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Angelica Pabon	1030597014	
9	ALAIA JULIANA DIAZ GUZMAN	1015001502	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Ingrid Diaz	1073525362	
10	SARA ISABEL CARABALLO MARTINEZ	1034405480	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Yolanda Parra	38283726	
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

Firma:
Nombre legible de quien entrega:

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT.MO13.PP
Versión 3

29/01/2019
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: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 4 # 71 C 55

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11310080015

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
										LENTEJA 500 GR	FRIJOL 1000 GR	AROZ 1000 GR	PASTA 500 GR	HUEVOS 30 UND	HARINA DE TRIGO 1000 GR	ACEITE 1000 ML	HARINA DE MAIZ 500 GR	MANDARAINA 280 GR									
										Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	ANTONELLA BUITRAGO GARCIA	1034672985	14/05/2024	12/12/2024	X					500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Andres Buitrago	1022364568	
2	ANTONIA MEJIA AGUDELO	1015488795	04/03/2024	12/12/2024	X					500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Natalia Agudelo	1030625068	
3	HEYLEN ANTONELLA CARRERO PAES	1013159964	07/06/2024	12/12/2024	X					500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Arelys Paez	30760356	Arelis Paez
4	THOMAS EMILO VERA RODRIGUEZ	1030712533	23/02/2024	12/12/2024	X					500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Oscar Vera	1013647743	Oscar Vera
5	MARIA ANTONIA PAEZ RIVERA	1141530327	23/02/2024	12/12/2024	X					500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Monica Paez	1030602423	MonicaPP
6	MATILDE ALBINO HERNANDEZ	1141140804	23/02/2024	12/12/2024	X					500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Andrea Hernandez	53894319	
7	MIGUEL LEONARDO VALLEJO MERA	1032515168	23/02/2024	12/12/2024	X					500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Miguel Cartillo	12123354	
8	JACOB EMILIANO OTALORA MESA	1013159542	23/02/2024	12/12/2024	X					500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Margarita Mesa	52918385	
9	JULIAN QUINO ORTIZ	1076927002	08/07/2024	12/12/2024	X					500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Maria Fernanda Ortiz	1022419021	
10	ANGEL DAVID RUIZ LUGO	1013159861	04/04/2024	12/12/2024	X					500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Veronica Lugo	1627363	
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

Observaciones

Firma: Diana Perdomo
Nombre legible de quien entrega:

CC

	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: 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: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR NOMBRE DE LA UOSUBA /UCA: HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 4 # 71 C 56

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11310080015

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 500 GR	HUEVOS 30 UND	HARINA DE TRIGO 1000 GR	ACEITE 1000 ML	HARINA DE MAIZ 500 GR	MANDARAINA 280 GR									
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	JORGE MARIO GONZALEZ SARMIENTO	1022451351	28/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Luz Estela Sanchez	28816504	Luz Stella Sánchez
2	ITHEL SAMUEL RUIZ RENGIFO	1243763169	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								John Ruiz	79971225	
3	ANTONIA SEPULVEDA DEL BUSTO	1141530085	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Yolima delbusto	52739553	
4	VERONICA SASTOQUE MOSQUERA	1027303329	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Alexis Sastoque	1013619954	ALEXIS SASTOQUE
5	ANGEL MATIAS CASALLAS BRICEÑO	1022451731	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Jeidy casallas	1000689165	Jeidy casallas
6	DAHIA SALOME BOLIVAR CABRA	1020850668	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Diana Bolivar	1020785342	
7	JUAN JOSE SANTANA GOYENECHE	1013159086	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Adriana Niño	52838171	
8	DANNA SOPHIA CAÑON PARRA	1233521164	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Leidy Parra	1030529437	
9	JUAN ESTEBAN NOVA VERA	1015001277	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Viviana Vega	1014206537	
10	MATHIAS GONZALEZ TORRES	1011261789	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Adriana Niño	52838171	
11	ERICK SANTIAGO MORA RODRIGUEZ	1012927429	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Carlos Mora	80059486	Carlos Mora
12	MIA ANTONELLA BARON RODRIGUEZ	1034793845	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Carolina Rodriguez	1022923649	
13	SALOME TORRES BARRANTES	1016608960	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Maria Fernanda Barrantes	1026558786	
14	EMMANUEL VELANDIA MONROY	1034793707	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Maria Fernanda Monroy	1032492697	
15	NATHAN SANTIAGO DUARTE GUERRERO	1011261681	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Hector Guerrero	19151142	
16	MARIA GUADALUPE GIL TEJEDA	1026604205	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Olga Ramos	51843846	
17	MARIA HELENA CABALLERO RAMIREZ	1233926196	11/06/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Lorena Ramirez	1015423427	
18	ANTONELLA GONZALEZ GONZALEZ	1022451707	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Adriana Niño	52838171	
19	LUNA HELENA LEAL ARANA	1016971190	29/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Adriana Niño	5.283817	
20	ABEL DAVIS RIOS HERNANDEZ	1014906719	06/06/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Jair Rios	80041022	

Observaciones

Firma: Diana Parra

Nombre legible de quien entrega:

PA

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FT.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: 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: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR NOMBRE DE LA UDS/UBA AIGA: HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 4 # 71 C 56

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11310080016

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	AROZ 1000 GR	PASTA 500 GR	HUEVOS 30 UND	HARINA DE TRIGO 1000 GR	ACEITE 1000 ML	HARINA DE MAIZ 500 GR	MANDARAINA 280 GR									
					Especifique Cantidad entregada o coloque un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	SAMUEL RAMIREZ LOPEZ	1141377020	28/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								David Ramirez	1013596243	
2	PAULINA ROSAS SILVIA	1029155330	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Camila Silva	1016104045	
3	ELIANA ANTONELLA CORREA VILLANUEVA	1025158527	17/04/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Claudia Correa	1233912898	
4	SARA VALENTINA CAMPOS ARTEAGA	1023422077	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Yolanda Arteaga	1030540513	
5	AXEL JACOB ORTIZ CABALLERO	1013158703	08/07/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Sharon Caballero	1033773209	
6	EMMA GABRIEL HERNANDEZ RODRIGUEZ	1013158829	26/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Albert Hernandez	80802649	
7	NAIAH LUHANA ANGARITA HERNANDEZ	1030711536	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Olga Ruiz	39694916	
8	LYAN MATHIAS MORENO RAMIREZ	1011331483	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Cristian Moreno	1018404393	
9	ISABELLA HERNANDEZ CARLOS	1013158562	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Miguel Hernandez	1022371444	
10	SAMUEL ALEJANDRO PEÑA ROJAS	1027544199	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Leidy Sanchez	52017378	
11	SANTIAGO BERNAL ROJAS	1025158303	04/03/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Leonardo Bernal	80735781	
12	LIAM SANTIAGO MARIN ESPINOSA	1300002468	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Camila Espinosa	1001167562	
13	EIMY LUCIANA LAVERDE AVILA	1141376904	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Leidy Sanchez	52017377	
14	IAN SAMUEL ABRIL MARTIN	1030710868	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Jose Martin	1022410519	
15	JUAN PABLO SANCHEZ GUTIERREZ	1013158143	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Henry Gutierrez	19465512	
16	ADRIAN RUIDIAZ GIRALDO	1011261685	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Yuri Giraldo	1006063354	
17	SAMUEL JIMENEZ MORALES	1016121010	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Carolina Morales	1010218113	
18	EIMY ISABELLA MONROY CAÑON	1034794243	25/09/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Marcela Garcia	52048416	
19	SALOME CARVAJAL SEDANO	1141376593	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Dario Niño	52072810	
20	EVA ISABELLA BONILLA ARIAS	1141378919	13/06/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Mauricio Bonilla	79496777	

Firma: _____
Nombre legible de quien entrega:

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: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR NOMBRE DE LA UDS/UBA /ICA: HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 4 # 71 C 66

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1611608001G

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: 1 A 5 AÑOS	GRUPO POBLACIONAL: [illegible]	GRUPO POBLACIONAL: [illegible]	GRUPO POBLACIONAL: [illegible]	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): LENTEJA 500 GR	FRIJOL 1000 GR	AROZ 1000 GR	PASTA 500 GR	HUEVOS 30 UND	HARINA DE TRIGO 1000 GR	ACEITE 1000 ML	HARINA DE MAIZ 500 GR	MANDARINA 280 GR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Alimento de alto valor Nutricional: [illegible]	[illegible]	[illegible]	[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	MARIA PAULA BAEZ FERNANDEZ	1013158234	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Claudia Segura	52972029	
2	CARLOS ALBERTO BORJAS NAVA	1243761432	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Ronald Borjas	5083604	
3	SHERLYN GABRIELA TABERA GUTIERREZ	1246799641	15/05/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Julian Tabera	1026555039	
4	VICTORIA SARAI MORILLO ARCHILE	1011262477	26/08/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Rosmir Archile	2679953	
5	JULIETA ZAMBRANO MORENO	1141379613	10/09/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Marcela Garcia	52048416	
6	DAFFNNE VICTORIA JIMENEZ HERRERA	1013159859	08/07/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Yuraimis Herrera	1051674093	
7	MIA OQUENDO LOPEZ	1032516294	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								John Oquendo	80903722	
8	SIMON GUAYAN GONZALEZ	1019850291	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Ricardo Guayan	80128973	
9	MIGUEL ANGEL LOPEZ SARMIENTO	1031947802	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								John Lopez	8064487	
10	EITHAN ISAAC QUITIAN NUÑEZ	1034793722	06/05/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Miller Quitian	1022393568	
11	ALICE CAMPOS CABRERA	1011260273	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Eisen Campos	1018478897	
12	SAMAEL SANTIAGO IZA MERCADO	1233923871	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Michel Mercado	1007182807	
13	GABRIEL FELIPE CASTAÑEDA SUAREZ	1013159666	07/06/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Alberto Suarez	19303904	
14	JUAN DIEGO MEDINA LEAL	1243763174	07/06/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Lorena Leal	1012375428	
15	DANIELA VICTORIA GUERRA VIUCHE	1019850287	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Glynny Viuche	52752369	
16	NICOLLE DANIELA ARIAS PACHECO	1013159448	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Darley Pacheco	286106819	
17	SALOME LOPEZ MONCAYO	1016754320	03/04/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Carolina Moncayo	1013640781	
18	AXEL JACOB VERENZUELA PADILLA	1013159201	10/10/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Georgina Padilla	48692B8	
19	EMMA JAQUE BARRETO	1146151229	08/07/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Guylermina Diaz	45443402	
20	LUCIA BOCANEGRA HERNANDEZ	1028846453	08/03/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Leidi Sanchez	52017328	

Otras valoraciones:

Firma: Diana Pineda
Nombre legible de quien entrega:

Firma y nombre legible de quien recibe

	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: 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: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 4 # 71 C 56

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11310080015

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 500 GR	HUEVOS 30 UND	HARINA DE TRIGO 1000 GR	ACEITE 1000 ML	HARINA DE MAIZ 500 GR	MANDARAINA 280 GR									
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	IKAL EMILIANO ARIZA MURILLO	1013157762	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Doris Santamaria	51670239	
2	MARIA JOSE RODRIGUEZ GACHA	1013157518	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Diego Rodrigue2	1032450421	
3	LUCIANO MARTINEZ AMADO	1019609484	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Mayerly Gonzalez	52977255	
4	ANGEL MATIAS ROJAS LOPEZ	1013156740	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								David Rojas	1022407212	
5	ISABELLA PEREZ BEJARANO	1026603121	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Martha Gomez	51980081	
6	SARA NAOMI TORRES GARICIA	1034672019	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Adriana Niño	52838171	
7	LUCIA SOLANO CASTILLO	1141374212	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Yuliana Castillo	1030682115	
8	JUAN DIEGO PEREZ URIBE	1233518866	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Omar Perez	6402356	
9	ANTHONELA VICTORIA MATUTE VIVAS	1013157721	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Luis Matute	6037935	
10	ISABELLA GONZALEZ DIAZ	1027543811	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Adriana Niño	52838	
11	VALERY SOFIA ZAPATA NIETO	1013157741	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Nataly Nieto	1022349091	
12	DANIEL MATHIAS TORO ESPINOSA	1300001690	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Paola Espinosa	1014298945	
13	JERONIMO SANCHEZ RUIZ	1010849883	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Jaime Ruiz	4131494	
14	THIAGO SUA BELTRAN	1012926972	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Jaime Sua	1032409615	
15	MARIANA BOLIVAR GARCIA	1012926397	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Adiana Niño	52838171	
16	SOFIA TAPIAS BARRAGAN	1011259986	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Manel Tapias	92535972	
17	GUADALUPE RODRIGUEZ CALDERON	1022450189	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Marco Calderon	5909306	
18	ANGEL MATIAS TORRES HERNANDEZ	1233519371	27/08/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Jairo Tolles	1074136772	
19	MILAN ANDRES ORTIZ MEDINA	1145737787	01/10/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Viviana Roria	33133441	
20	DAVID SANTIAGO NIETO CRUZ	1011259930	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Marcela Garcia	52048416	

Observaciones

Firma: Diana Pavela

Nombre legible de quien entrega:

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FT.MO13.PP
Versión 3

29/03/2019
Página 1 de 1

Clasificación de la Información
Pública

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 4 # 71 C 56

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11310080016

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 2 AÑOS				LENTEJA 500 GR	FRIJOL 1000 GR	ARROZ 1000 GR	PASTA 500 GR	HUEVOS 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	ABIGAIL OCAMPO MURILLO	1013157254	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Ddi Santamaria	51670239	
2	JACOB VALENTINO BARBOSA REINOZO	1013157855	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Andres Barbosa	17418468	
3	ESTEBAN GARCIA FORERO	1034672314	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Karen Garcia	1013579705	
4	MIA SALOME VEGA ORTIZ	1022450633	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Alejandra Ortiz	1016038460	
5	LUCIANA TRIVIÑOCUERVO	1012926788	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Liliana Triviño	55111359	
6	DULCE MARIA UMAÑA UMBASIA	1034793304	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Cecilia Alarcon	52441912	
7																											
8																											
9																											
10																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

Observaciones:

Firma: Diana Parada
Nombre legible de quien entrega:

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT.MO13.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 Receso: X Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR NOMBRE DE LA UDSAIBA /UCA: HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 4 # 71 C 66

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11310080015

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: 1 A 3 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): LENTEJA 500 GR	FRIJOL 1000 GR	AROZ 1000 GR	PASTA 500 GR	HUEVOS 30 UND	HARINA DE TRIGO 1000 GR	ACEITE 1000 ML	HARINA DE MAIZ 500 GR	MANDARINA 280 GR	Alimento de alto valor Nutricional	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	MIA SARAI ZAMBRANO CARDENAS	1028875533	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Liliana Finon	11218358	
2	JOSE THIAGO RAMIREZ PEREZ	1013157770	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Tamara Urueña	35493875	
3	IAN STEBAN BUITRAGO PINZON	1024610915	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Marcela Garcia	52048416	
4	MATHIAS CUBILLOS PEDRAZA	1013157866	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Tatiana Pedraza	1073701485	
5	JULIAN SANTIAGO ROMERO RODRIGUEZ	1013156623	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Nury Rodriguez	52715943	
6	MATHIAS QUEVEDO GARAY	1013157564	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Marlon Quevedo	1030536474	
7	FUAD SAMUEL URREA ROMERO	1233519036	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Andrea Romero	1022988418	
8	DANNA VICTORIA VARGAS MEDINA	1032513170	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Rinaldy Vargas	2301280	
9	JUAN FELIPE GACHA NOGUERA	1013156023	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Juan Carlos Gacha	1030637599	
10	IAN SANTIAGO CABANZO MORALES	1021695593	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Angie Morales	1022412047	
11	CHRISTOPHER HERNANDEZ VELASCO	1034405162	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Janeth Rozo	51721138	
12	GABRIEL FELIPE LAITON GRANADOS	1034579428	06/05/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Martha Sanchez	51609850	
13	ANALIA MARTINA DAZA ORDOÑEZ	1233518506	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Eliana Ordoñez	1013583922	
14	JOEL JOAQUIN ARCINIEGAS ESGUERRA	1013156407	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Jenifer Esguerra	1032378260	
15	MARTINA GUERRA RODRIGUEZ	1014485612	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Marcela Garcia	52048416	
16	ANTHONY BUITRAGO VALERO	1030710571	10/10/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Alejandra Buitrago	1022339342	
17	JOAQUIN PEREZ TORRES	1034792400	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Marcela Garcia	52048416	
18	ISABELLA VALENTINA MONTIEL ACEVEDO	1141373052	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Jose Montiel	19075869	
19	GERONIMO DE JESUS RODRIGUEZ ARAPE	1106952469	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Dairo Rodriguez	93341644	
20	MARIA PAULA GARCIA TORRES	1013155989	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Marcela Garcia	52048416	

Firma: Diana Pinilla
Nombre legible de quien entrega:

PrJP

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F1.MO13.FP
Versión 3

29/03/2019
Página 1 de 1

Clasificación de la Información
Pública

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR NOMBRE DE LA UO/SUBUO/CA: HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 4 # 71 C 55

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11310080016

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: 1 A 5 AÑOS	GRUPO POBLACIONAL: [illegible]	GRUPO POBLACIONAL: [illegible]	GRUPO POBLACIONAL: [illegible]	GRUPO POBLACIONAL: [illegible]	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
										LENTEJA 500 GR	FRIJOL 1000 GR	ARROZ 1000 GR	PASTA 500 GR	HUEVOS 30 UND	HARINA DE TRIGO 1000 GR	ACEITE 1000 ML	HARINA DE MAIZ 500 GR	MANDARINA 280 GR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
										Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
5	DAVID MATIAS USAQUEN PEÑUELA	1034792599	23/02/2024	12/12/2024	X					500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Diego Usaquen	1024479397	
7	GABRIEL SANTIAGO PAJARO CUESTA	1013156522	23/02/2024	12/12/2024	X					500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Marcela Garcia	52048416	
3	TOMAS JERONIMO RIVERA PINZON	1012926441	23/02/2024	12/12/2024	X					500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Leydi Sanchez	52017378	
4	GABRIEL STEVEN SANCHEZ CORTES	1012926376	23/02/2024	12/12/2024	X					500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Leydi Sanchez	52017378	
5	JHOSET SANTOS BETANCOURTH	1034793113	23/02/2024	12/12/2024	X					500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Gustavo Gonzales	1100950609	
6	DAMIAN ARTURO CAICEDO MONTILLA	1034405076	23/02/2024	12/12/2024	X					500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Leydi Sánchez	52017378	
7																												
8																												
9																												
11																												
13																												
12																												
15																												
16																												
17																												
18																												
17																												
11																												
19																												
20																												

Observaciones:

Firma: Diana Pineda
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Nombre legible de quien recibe:

	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: BOGOTA CENTRO ZONAL: KENNEDY CENTRAL MUNICIPIO: BOGOTÁ

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: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR NOMBRE DE LA UDS/UBA AICA: HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 4 # 71 C 66

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11310080015

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	AROZ 1000 GR	PASTA 500 GR	HUEVOS 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	MARIA ANGELICA MORENO MERCHAN	1013157754	27/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Blanca Merchan	52213888	Blanca Merchan
2	ELIAM ZAID SASTOQUE NUÑEZ	1140938645	28/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Andrea Nuñez	1023028449	
3	IAN FAJARDO QUITIAN	1233518846	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Gabriel Fajardo	1000158980	
4	MARIA VICTORIA PUENTES BECERRA	1025158156	02/11/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Monica Becerra	1020775216	Maria Becerra
5	MARTINA DIAZ ABRIL	1016753835	18/11/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Alexandra Abril	1030563030	Alexa Abril
6	LESLIE VALERIA LOAIZA BENITEZ	1013157737	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Hernando Rios	79432672	
7	SEBASTIAN USCATEGUI RODRIGUEZ	1027302334	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Alejandra Rodriguez	1233495902	Alejandra Rodriguez
8	JORDAN ELIAN CHACON ARIAS	1013157864	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Mercedes Umaña	23805323	
9	EMMA SOFIA TAMBO POVEDA	1013158473	08/04/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Adriana Poveda	1013158473	Adriana Poveda
10	ELIAN RAMIREZ RODRIGUEZ	1021319417	24/04/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								David Ramirez	1010235473	David
11	THALIANA PARRA CARRASQUERO	1013158104	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Andres Parra	6390263	
12	VALERIA CALDERON ZUÑIGA	1141371214	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Marcela Zuñiga	1013405362	
13	SARA CAMILA LOZANO MALAGON	1023245364	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Paola Malagon	1023003206	
14	IAN JACOBO ROUILLE ALVAREZ	1013156984	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Yensy Alvarez	1052387205	
15	JHOANA ANTONIA CARRILLO BAUTISTA	1022450624	20/09/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Luz Marina Bautista	52432521	
16	JULIETA ESTRADA GONZALEZ	1116044236	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Aborela Gonzalez	1038275779	
17	LUCIANA KATALEYA AMADO FELANTANA	1012926717	27/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Fernanda Felantana	1006514899	
18	ARIADNA ISABELLA PINILLA MORA	1012926951	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Dayana Moracampos	1000223914	Dayana Mora
19	NOHAD GADIEL SANCHEZ GARABITO	1012927108	10/04/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Miguel Sanchez	30295012	
20	LUISA DANIELA CLAVIJO AVILA	1023988501	15/08/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Jorge clavijo	1022941731	Jorge Clavijo

Firma: Diana Parra
Nombre Legible de quien entrega:

P.J.C

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FT.MO13.PP Versión 3	29/07/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	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: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 4 # 71 C 56

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11310080015

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	FRIJOL1000 GR	ARROZ 1000 GR	PASTA 500 GR	HUEVOS 30 UND	HARINA DE TRIGO 1000 GR	ACEITE 1000 ML	HARINA DE MAIZ 500 GR	MANDARAINA 280 GR									
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	MARTIN ALEJANDRO TALERO RODRIGUEZ	1013158029	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280							Marco Talero	79422914	
2	THIAGO NICOLAS RIVEROS BALLESTEROS	1012927129	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280							Brillid Ballesteros	1030532693	
3	IA GUEVARA ORTIZ	1022451065	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280							Rosa Ortiz	1109840639	
4	DANNA PAULA NUÑEZ MARQUEZ	1244479182	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280							Dayner Nuñez	26957363	Dayner Nuñez
5	THIAGO SIERRA SIERRA	1027542487	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280							Ana Maria Sierra	1015446137	
6	MARTIN ELIAS RODRIGUEZ ESPINOZA	1012474099	19/07/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280							Eluer Rodriguez	11590188	
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

Observaciones:

Firma: Diana Pineda

Nombre legible de quien entrega:

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F1.MO13.PP
Versión 3

29/03/2019
Página 1 de 1

Clasificación de la Información
Pública

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA: HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 4 # 71 C 56

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11310080015

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 500 GR	HUEVOS 30 UND	HARINA DE TRIGO 1000 GR	ACEITE 1000 ML	HARINA DE MAIZ 500 GR	MANDARAINA 280 GR										
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	JOSUE ALEJANDRO ROJAS CRUZ	1016921703	08/03/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Solangle Cruz	1032386655	
2	SARAH ANGELY LOPEZ DUARTE	1013155554	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Alba Duarte	57655537	
3	CAMILO ANDRES ACEVEDO MARTINEZ	1030708032	27/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Alexander Acevedo	6603929	
4	MIA SALOME GODOY NIÑO	1141371503	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Monica Niño	1030577538	MONICA NIÑO
5	LEANDRO PIANETA CUENTAS	1015486262	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Kenneth Cuentas	55308480	
6	DANIEL FELIPE SERRATO CASALLAS	1031426274	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Antonio Serrato	79501715	
7	ANTONELLA ROJAS BERNAL	1012925847	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Katerin Bernal	1022377000	
8	MARIANA ISABELLA PEREZ MENDOZA	1012925865	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Brayan Perez	1032476259	
9	JACK PATRIK GONZALEZ BELTRAN	1013155552	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Julian Gonzalez	1110473745	
10	MARIA JOSE ACOSTA NIETO	1013155207	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Alexander Acosta	1022337085	
11	MARTINA DURAN PABON	1034792030	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Diana Pabon	53084598	
12	ALEEN NAHOMY TIBAQUIRA GIL	1024609616	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Liliana Gil	1022353129	
13	MARTIN FELIPE FORERO QUIMBAY	1025566491	06/05/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Johana Quimbay	1076652090	
14	JEAN PIERRE CAICEDO JAIMES	1011256810	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Nini Johana Jaimes	52842149	
15	GABRIEL NICOLAS RIOS BALLEN	1013155102	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Natalia Ballen	1032415750	Nathalia Ballen
16	VELANNY DAYANA LOZANO CASTRO	1022449438	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Paola Castro	1022449435	Paola Castro
17	ARIADNA ISABELLA CALDERON LOPEZ	1022449396	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Jenifer Lopez	1010048055	
18	ALAN ROA LOPEZ	1141375496	22/07/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Hugo Roa	1030605233	
19	MARTINA SANCHEZ MELO	1141370514	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Natalia Melo	1022414681	Natalia Melo N.
20	CELESTE ARROYAVE VARGAS	1010848871	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Evelyn Vargas	1116739182	

Firma: Diana Pabón
Nombre legible de quien entrega:

Firma y sello del responsable

	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: 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: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 4 # 71 C 56

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11310080015

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: 1 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): LENTEJA 500 GR	FRIJOL 1000 GR	AROZ 1000 GR	PASTA 500 GR	HUEVOS 30 UNID	HARINA DE TRIGO 1000 GR	ACEITE 1000 ML	HARINA DE MAIZ 500 GR	MANDARAINA 280 GR	Alimento de alto valor Nutricional	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	EMANUEL ARIAS CARO	1011260055	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UNID	1000	1000	500	280		Yeni Paola Caro	1030545711	
2	ANTONELLA BALLEN GOMEZ	1011259234	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UNID	1000	1000	500	280		Valentina Gomez	1054996721	
3	LUCIANA BALLEN GOMEZ	1011259233	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UNID	1000	1000	500	280		Valentina Gomez	1054996721	
4	CONNOR AGUDELO RODRIGUEZ	1013155668	04/06/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UNID	1000	1000	500	280		Adriana Niño	52381171	
5	JUAN DAVID ORTIZ CABALLERO	1012925485	08/07/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UNID	1000	1000	500	280		Sharon caballero	1033773209	
6	SAMUEL ANDREY BELLO CARDENAS	1030710571	07/10/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UNID	1000	1000	500	280		Edelia Rodriguez	52068695	
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		

Firma: Yeni Paola Caro
Nombre legible de quien entrega

Firma responsable

	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: 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: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 4 # 71 C 65

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11310080015

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: 1 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): LENTEJA 500 GR	FRIJOL 1000 GR	AROZ 1000 GR	PASTA 500 GR	HUEVOS 30 UND	HARINA DE TRIGO 1000 GR	ACEITE 1000 ML	HARINA DE MAIZ 500 GR	MANDARINA 280 GR	Alimento de alto valor Nutricional	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	APRIL SALOME ESCOBAR GIL	1074347758	04/03/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Alejandra Gil	1013665036	
2	LIAN DAVID JIMENEZ HERRERA	1012926288	28/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Edgar Jimenez	19565815	
3	ANDRES FELIPE PINZON SIERRA	1012925738	29/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Jeny Sierra	1093616311	
4	ISABELLA XUE ZHENG JAIMES	1030707418	24/04/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Celin Jaimes	1232592605	
5	FEDERICO GUAYAN GONZALEZ	1019849140	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Ricardo Guayan	80128973	
6	JULIANA VICTORIA SUAREZ CASALLAS	1106902296	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Katerin Casallas	1069742216	
7	EYDAN MATHIAS RIVEROS BALLESTEROS	1233517325	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Brigithe Ballesteros	1030532693	
8	MARIA FERNANDA GARZON RUIZ	1141369082	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Leidy Ruiz	52934680	
9	AYELIN SOFIA ZAMBRANO PEÑA	1013155037	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Mileidy Peña	1043161775	
10	LUIS MIGUEL GOMEZ CASTAÑO	1110142054	05/07/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Luisa castaño	1023964830	
11	LUCIANA HERNANDEZ CARRILLO	1233517282	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Liliana Carrillo	52803754	
12	SARA ALEJANDRA MONCAYO COPETE	1013156246	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Natalia copete	53093778	
13	ABIGAIL RIOS RODRIGUEZ	1233517107	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Jonathan Rios	1032402524	
14	EMMANUEL SANTIAGO ZAPATA NIETO	1013154671	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Nataly Nieto	1022349097	
15	DAYNERIS CAROLINA NUÑEZ MARQUEZ	1176218572	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Dainer Nuñez	26957363	
16	MARIANGEL MORA MEDINA	1243758049	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Johana Medina	1099662385	
17	NALA LUCIANA ORTEGA RODRIGUEZ	1023169119	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Jaison Ortega	1023333739	
18	SAMUEL MATIAS BARCO HERRERA	1146148222	17/04/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Claudia Alvarez	1030645174	
19	ARIANA MURCIA MENDEZ	1141370540	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Carolina Mendez	1012440666	
20	JACOBO CORTES HERRERA	1013155541	23/02/2024	12/12/2024	X	500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280		Mariana Herrera	1000356099	

Firma: _____
Nombre legible de quien entrega:

Firma y nombre legible de quien recibe el paquete

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.FP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	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: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 4 # 71 C 56

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11316080016

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: 1 A 5 AÑOS	GRUPO POBLACIONAL: [illegible]	GRUPO POBLACIONAL: [illegible]	GRUPO POBLACIONAL: [illegible]	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): LENTEJA 500 GR	FRIJOL 1000 GR	AROZ 1000 GR	PASTA 500 GR	HUEVOS 30 UND	HARINA DE TRIGO 1000 GR	ACEITE 1000 ML	HARINA DE MAIZ 500 GR	MANDARAINA 280 GR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Alimento de alto valor Nutricional: [illegible]	[illegible]	[illegible]	[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	LUCIANO ALESSANDRO MORAN ESPTIA	1048089507	04/03/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Maria Espina	5631011	
2	LIAN DANIEL LOBO CASTELLANOS	1012926380	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Gina Castellanos	4640692	
3	ARYANA VELANDIA MONROY	1034792252	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Maria Fernanda Monroy	1032492697	
4	VERONICA GONZALEZ GARZON	1013155658	23/02/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Jhon Gonzalez	30912722	
5	PAOLO VALENTINO DUEÑAS GUERRERO	1092191736	14/06/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Eliana Guerrero	1064839693	
6	JULIETA JIMENES ACOSTA	1076253860	08/08/2024	12/12/2024	X				500	1000	1000	500	30 UND	1000	1000	500	280								Yeraldin Acosta	1007322259	
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

Observaciones

Firma: Firma Persona que entrega la ración

Nombre legible de quien entrega: