FORMATO DE ENTREGA DE RPP

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____TADÓ_____ MUNICIPIO: _____EL CANTÓN DEL SAN PABLO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL_____

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

MES DE ENTREGA:_____MAYO_____

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: _____GUAPANDO_____

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____2713811135448_____

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
					Personas o mujeres en gestación - periodo de lactancia	Niños y niñas de 6 a 11meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 4 años 11 meses	Arroz blanco x 500 gr	Pastas alimenticias enriquecidas X 250 gr	Harina de maiz x 500 gr	Platano	Naranja	Cebolla roja	Huevo de gallina AA	Lentejas x 500 gr	Aceite de Girasol o maiz o soya	Leche de vaca en polvo	Frijol x 500 gr	Panela	Avena x 250 gr	Bienestarina mas	Bienestarina liquida	Alimento mg y ml	Otros			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	SAMAIRA HINESTROZA URRUTIA	1078859320		16/05/2025		X			500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	900GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	-	-	-	KATHERIN DAYANA URRUTIA MURILLO	1003934931	Katherin
2	LUCIANNI HINESTROZA RAMIREZ	1078859313		16/05/2025		X			500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	900GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	-	-	-	LEYNES RAMIREZ HURTADO	1078858044	leinus r
3	HAILY DAYANA RENJIFO MORENO	1078859330		16/05/2025		X			500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	900GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	-	-	-	KAREN LORENA MORENO RAMIREZ	1030440372	Karen M
4	MARCUS ISSAC VELEZ GONZALES	1078859307		16/05/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	-	-	-	-	-	VANESSA GONZALES MOSQUERA	1078856957	vanessa g. m
5	JOSWAR MORENO HINESTROZA	1129047057		16/05/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	-	-	-	-	-	MARIA YANIRA HINESTROZA MOSQUERA	1078857231	maria H
6	DIANA CORTES VARGAS	1251106274		16/05/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	-	-	-	-	-	ZHARI PAOLA CORTEZ VARGAS	1128194547	Zhari Cortez
7	LYAN YAIR HINESTROZA NEGRETE	1129046971		16/05/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	-	-	-	-	-	MARIA JOSE NEGRETE ALDANA	1071431420	Maria N
8	ANTHONY ANDRES MOSQUERA COSSIO	1076339043		16/05/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	-	-	-	-	-	KELIS YOJANA COSSIO BERMUDEZ	1010106462	Kelis Yojana
9	ZOE ALEXANDRA RENTERIA CORTEZ	1078103840		16/05/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500GR	900GR	500GR	250GR	500GR	-	-	-	-	ZHARI PAOLA CORTEZ VARGAS	1128194547	Zhari Cortez
10	EIDER GHAEL HINESTROZA MURILLO	1131045786		16/05/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500GR	900GR	500GR	250GR	500GR	-	-	-	-	EIDY YARITZA HINESTROZA MURILLO	1078857713	ELOY H.M.
11	ERIK SANTIAGO PALACIOS HINESTROZA	1078859066		16/05/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500GR	900GR	500GR	250GR	500GR	-	-	-	-	SAMIRA HINESTROZA MOSQUERA	1078858353	Samira
12	LUCIANA HINESTROZA RAMIREZ	1078859037		16/05/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500GR	900GR	500GR	250GR	500GR	-	-	-	-	LEYNES RAMIREZ HURTADO	1078858044	leines r
13	ARLYN SOFIA HINESTROZA LOZANO	1078859097		16/05/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500GR	900GR	500GR	250GR	500GR	-	-	-	-	SIRLEYZA LOZANO RAMIREZ	1214465461	Sirleyza L
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

Observaciones:

Firma: Sol Milena M. V

Nombre legible de quien entrega: Sol Milena Mosquera V

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO13.PP	28/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____TADÓ_____ MUNICIPIO: _____EL CANTÓN DEL SAN PABLO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL_____

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

MES DE ENTREGA:_____MAYO_____

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: _____GUAPANDO_____

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____271351136448_____

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
					Persona o mujeres en gestacion - periodo de lactancia	Niños y niñas de 6 a 11meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 2 a 4 años 11 meses	Arroz blanco x 500 gr	Pastas alimenticias enriquecidas X 250 gr	Harina de maiz x 500 gr	Platano	Naranja	Cebolla roja	Huevo de gallina AA	Lentejas x 500 gr	Aceite de Girasol o maiz o soya	Leche de vaca en polvo	Frijol x 500 gr	Panela	Avena x 250 gr	Bienestarina mas	Bienestarina liquida	Alimento mg y ml	Otros			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	IKER ANDRES CORDOBA SALDARRIAGA	1078859373		16/05/2025	X				2000GR	1000GR	1500GR	1000RG	1000RG	1000RG	1800GR	2000GR	1000CC	2160GR	1000GR	500GR	1000GR	900g	-	-	-	YULY ANDREA CORDOBA SALDARIAGA	1076361816	Yuli
2	ADRIAN MOSQUERA HINESTROZA	1078869365		16/05/2025	X				2000GR	1000GR	1500GR	1000RG	1000RG	1000RG	1800GR	2000GR	1000CC	2160GR	1000GR	500GR	1000GR	900g	-	-	-	EIDI YARITZA HINESTROZA MURILLO	1078857713	Yaritza Hinestroza
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

Observaciones:

Firma: Solmilma Mosquera V

Nombre legible de quien entrega: Solmilma Mosquera V

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____TADÓ_____ MUNICIPIO: _____EL CANTÓN DEL SAN PABLO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL_____

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

MES DE ENTREGA:_____MAYO_____

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: _____CAMPO BONITO_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CAMPO BONITO_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____27135135447_____

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
					Persona o mujeres en gestación - periodo de lactancia	Niños y niñas de 6 a 11meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 4 años 11 meses	Arroz blanco x 500 gr	Pastas alimenticias enriquecidas X 250 gr	Harina de maiz x 500 gr	Platano	Naranja	Cebolla roja	Huevo de gallina AA	Lentejas x 500 gr	Aceite de Girasol o maiz o soya	Leche de vaca en polvo	Frijol x 500 gr	Panela	Avena x 250 gr	Bienestarina mes	Bienestarina liquida	Alimento mg y ml	Otros			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	LIONEL UNDAGAMA MECHA	1078859021		16/05/2025	X				2000GR	1000GR	1500GR	1000GR	1000GR	1000GR	1800GR	2000GR	1000CC	2160GR	1000GR	500GR	1000GR	900GR	_	_	_	ORLANDO UNDAGAMA	1077601052	
2	FABIOLA MANPIA LANA	1133649165		16/05/2025	X				2000GR	1000GR	1500GR	1000GR	1000GR	1000GR	1800GR	2000GR	1000CC	2160GR	1000GR	500GR	1000GR	900GR	_	_	_	FABIOLA MANPIA LANA	1133649165	
3	MARIA LUISA MECHA YERRITO	1078857002		16/05/2025	X				2000GR	1000GR	1500GR	1000GR	1000GR	1000GR	1800GR	2000GR	1000CC	2160GR	1000GR	500GR	1000GR	900GR	_	_	_	MARIA LUISA MECHA MECHA	1078857002	
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

Observaciones:

Firma: Emiliano S. B

Nombre legible de quien entrega:

Emiliano Sabugova Bivvy

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO12.PP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ____CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____TADÓ_____ MUNICIPIO: _____EL CANTÓN DEL SAN PABLO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL_____

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

MES DE ENTREGA:_____MAYO_____

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: _____CAMPO BONITO_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CAMPO BONITO_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____2713511354 47_____

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
					Persona o mujeres en gestacion - periodo de lactancia	Niños y niñas de 6 a 11meses 29 dias	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 4 años 11 meses	Arroz blanco x 500 gr	Pastas alimenticias enriquecidas X 250 gr	Harina de maiz x 500 gr	Platano	Naranja	Cebolla roja	Huevo de gallina AA	Lentejas x 500 gr	Aceite de Girasol o maiz o soya	Leche de vaca en polvo	Frijol x 500 gr	Panela	Azucar x 250 gr	Biomelurina mes	Biomelurina liquida	Alimento mg y ml	Otros			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	JOSE MANUEL ISABARE BAILARIN	1078859310		16/05/2025		X			500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	900GR	500GR	500CC	_	_	_	_	_	_	_	_	DANIELA BAILAIN ISARAMA	1078857471	
2	BIRLEYMA SABUGARA ROJAS	1078859359		16/05/2025		X			500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	900GR	500GR	500CC	_	_	_	_	_	_	_	_	MARCELINA ROJAS FORASTERO	1075022264	
3	YORLINA HACHITO MECHA	1078859348	1/05/2025	16/05/2025		X			500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	900GR	500GR	500CC	_	_	_	_	_	_	_	_	ANA PATRICIA MECHA HIERRITO	1078859088	
4	LUIS EDUARDO SABUGARA CERESO	1078859282		16/05/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	_	_	_	_	_	NENA CEREZO DUMAZA	1078916461	
5	WILINTON CHANGON MANYOMA	1077488988		16/05/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	_	_	_	_	_	AURA CHANGON MANYOMA	1078858207	
6	MILARI ISARAMA SABUGARA	1078859277		16/05/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	_	_	_	_	_	LUIS ALVARO ISARAMA ROJAS	1147951525	
7	JUNIOR CAISAMO SABUGARA	1129046914		16/05/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	_	_	_	_	_	MARLENIS SABUHARA BIRRY	1075022401	
8	WILLIAN SABUGARA MANPIA	1078859215		16/05/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	_	_	_	_	_	FABIOLA MANPIA LANA	1133649165	
9	VANESA MECHA HIERRITO	1078859213		16/05/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	_	_	_	_	_	MARIA LUISA YERRITO LANA	1078856404	
10	YURILIS CAISAMO SABUGARA	1078859278		16/05/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	_	_	_	_	_	ANATILDE MECHA CAISAMO	1078857000	
11	MARISOL SABUGARA CAISAMO	1078859278		16/05/2025				X	1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	_	_	_	_	_	MARIA DIONOR CAISAMO ISABARE	1003780638	
12	JARLINTON HACHITO MECHA	1078859347	1/05/2025	16/05/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	_	_	_	_	_	ANA PATRICIA MECHA HIERRITO	1078859088	
13	EDUAR MECHA MECHA	1078859305	1/05/2025	16/05/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	_	_	_	_	_	ESPERANZA MECHA HIERRITO	1078857827	
14	LUIS ENRIQUE BAILARIN ISARAMA	1078859167		16/05/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	_	_	_	_	_	ELIDA ISARAMAMECHA	1075022175	
15	DIHERMO HIERRITO ISARAMA	1078859168		16/05/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	_	_	_	_	ELIDA ISARAMAMECHA	1075022175	
16	CRISTINO ISARAMA LANA	1078859135		16/05/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	_	_	_	_	MARIA ISABEL LANA MANPIA	1149434920	
17	OSTAVIO ISARAMA SABUGARA	1078859055		16/05/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	_	_	_	_	LUIS ALVARO ISARAMA ROJAS	1147951525	
18	WISLIVINTON MECHA MECHA	1078859042		16/05/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	_	_	_	_	MARIA LUISA MECHA MECHA	1078857002	
19	DILMER SABUGARA FORASTERO	1078859019		16/05/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	_	_	_	_	MARCELINA FORASTERO ISARAMA	1003780741	
20	ANGEL GABRIEL BAILARIN ISARAMA	1078858980		16/05/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	_	_	_	_	MODESTO BAILARIN HIERRITO	1075022170	

Observaciones:

Firma: Emiliano S. B

Nombre legible de quien entrega:

Emiliano Sabugara Birry

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO13.PP	26/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ____CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____TADÓ_____ MUNICIPIO: _____EL CANTÓN DEL SAN PABLO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL_____

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

MES DE ENTREGA:_____MAYO_____

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: _____CAMPO BONITO_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CAMPO BONITO_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____271351135447_____

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
					Persona o mujeres en gestacion - periodo de lactancia	Niños y niñas de 6 a 11meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niños de 3 a 4 años 11 meses	Arroz blanco x 500 gr	Pastas alimenticias enriquecidas x 250 gr	Harina de maíz x 500 gr	Platano	Naranja	Cebolla roja	Huevo de gallina AA	Lentejas x 500 gr	Aceite de Girasol o maiz o soya	Leche de vaca en polvo	Fríjol x 500 gr	Panela	Avena x 350 gr	Bienestarina mas	Bienestarina liquida	Alimento mg y ml	Otros			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	LUZ MARELBY SABUGRA ROJAS	1078859119		16/05/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	_	_	_	_	MARCELINO ROJAS FORASTERO	1075022264	
2	MARCELA ISARAMA ISARAMA	1078859169		16/05/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	_	_	_	_	LIBERTINA ISARAMA SABUGARA	1192813266	
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

Observaciones:

Firma: Emiliano S.B

Nombre legible de quien entrega:

Emiliano Sabugara Birry

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____TADÓ_____ MUNICIPIO: _____EL CANTÓN DEL SAN PABLO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL_____

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

MES DE ENTREGA:_____MAYO_____

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: _____PUERTO PERVEL_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____PUERTO PERVEL_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____271351135444_____

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
					Persona o mujeres en gestacion - periodo de lactancia	Niños y niñas de 6 a 11meses 29 dias	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 4 años 11 meses	Arroz blanco x 500 gr	Pastas alimenticias enriquecidas X 250 gr	Harina de maiz x 500 gr	Platano	Naranja	Cebolla roja	Huevo de gallina AA	Lentejas x 500 gr	Aceite de Girasol o maiz o soya	Leche de vaca en polvo	Frijol x 500 gr	Panela	Avena x 250 gr	Bienestarina mas	Bienestarina liquida	Alimento mg y ml	Otros			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	YURLEYDI PALACIOS MOSQUERA	1078857284		16/05/2025	X				2000GR	1000GR	1500GR	1000GR	1000GR	1000GR	1800GR	2000GR	1000CC	2160GM	1000GR	500GR	1000GR	900GR	-	-	-	YURLEYDI PALACIOS MOSQUERA	1078857284	Yurleydi P. M
2	YULIE PATRICIA SALCEDO MINOTA	1192725610		16/05/2025	X				2000GR	1000GR	1500GR	1000GR	1000GR	1000GR	1800GR	2000GR	1000CC	2160GM	1000GR	500GR	1000GR	900GR	-	-	-	YULIE PATRICIA SALCEDO MINOTA	1077482048	Yulie Salcedo
3	LEINER DAHIAN MOSQUERA PINO	1078859374	1/05/2025	16/05/2025	X				2000GR	1000GR	1500GR	1000GR	1000GR	1000GR	1800GR	2000GR	1000CC	2160GM	1000GR	500GR	1000GR	900GR	-	-	-	NANCY JUDITH PINO ARRIAGA	1192725610	Nancy Pino
4	YURLEYDI PALACIOS MOSQUERA	1078859363		16/05/2025	X				2000GR	1000GR	1500GR	1000GR	1000GR	1000GR	1800GR	2000GR	1000CC	2160GM	1000GR	500GR	1000GR	900GR	-	-	-	NELLY MOSQUERA	1193364693	nelly mosquera
5	MARIA ALEXIA MORENO PALACIOS	1078859354		16/05/2025	X				2000GR	1000GR	1500GR	1000GR	1000GR	1000GR	1800GR	2000GR	1000CC	2160GM	1000GR	500GR	1000GR	900GR	-	-	-	ALEXANDRA PAHOLA MORENO PALACIOS	1010041058	ALEXANDRA M.
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

Observaciones:

Firma: Tania Hinestroza

Nombre legible de quien entrega:

Tania Hinestroza Hurtado

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO13.PP	29/03/2018
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____TADÓ_____ MUNICIPIO: _____EL CANTÓN DEL SAN PABLO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL_____

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

MES DE ENTREGA:_____MAYO_____

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: _____PUERTO PERVEL_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____PUERTO PERVEL_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____2713511354444_____

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
					Personas o mujeres en gestación o periodo de lactancia	Niños y niñas de 6 a 11meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 4 años 11 meses	Arroz blanco x 500 gr	Pastas alimenticias enriquecidas X 250 gr	Harina de maíz x 500 gr	Platano	Naranja	Cebolla roja	Huevo de gallina AA	Lentejas x 500 gr	Aceite de Girasol o maíz o soya	Leche de vaca en polvo	Frijol x 500 gr	Panela	Avena x 250 gr	Bienestarina mas	Bienestarina liquida	Alimento: mlg y ml	Otros			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	SAIRY DAVIANNY MENA CORDOBA	1078859331		16/05/2025		X			500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	900GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	-	-	-	SIRLY JOHANA CORDOBA QUINTO	1078857641	SIRLY CORDOBA
2	SAMANTA MOSQUERA MOSQUERA	1129047065		16/05/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	-	-	-	-	-	MARLEYDIS MOSQUERA ZUÑIGA	1007059542	marleydis M.
3	JEIDER YESID MOSQUERA PALACIOS	1078859292		16/05/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	-	-	-	-	-	MARLEN JOHANA MOSQUERA PALACIOS	1078856393	Marlen M.
4	MIGUEL ANGEL PINEDA MORENO	1078859242		16/05/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	-	-	-	-	-	NATALIA MORENO MANYOMA	1078856755	NATALIA
5	KEINER DAVID MOSQUERA RIVAS	1078859151		16/05/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	-	-	-	-	YADIRA RIVAS URRUTIA	1129045291	Yadira rivas
6	ANDRY GISELA HURTADO MORENO	1078859123		16/05/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	-	-	-	-	YURI VANESA MORENO RIVAS	1077998068	Yuri Moreno
7	DAYELIN PAOLA MURILLO HURTADO	1078825002		16/05/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	-	-	-	-	ANA YAMERLIN HURTADO MOSQUERA	1010079850	Ana Yamerlin
8	JANNY SARITH MURILLO PALACIOS	1078858983	1/05/2025	16/05/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	-	-	-	-	RAQUEL MURILLO PALACIOS	53178752	Raquel M.P
9	IKER ALEXANDER RENTERIA CAICEDO	1115465577		16/05/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	-	-	-	-	HELEN DAYANA RENTERIA CAICEDO	111762972	Helen renteria
10	JHOINER VIVAS RUBIO	1078858971		16/05/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	-	-	-	-	YESSICA RUBI OREJUELA	1078857110	Yessica rubio
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

Observaciones:

Firma: Tania Hinestroza

Nombre legible de quien entrega:

Tania Hinestroza Hurtado

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____TADÓ_____ MUNICIPIO: _____EL CANTÓN DEL SAN PABLO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL_____

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

MES DE ENTREGA:_____MAYO_____

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: _____GUAPANDO_____

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____27135113548_____

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
					Persona o mujeres en gestacion - periodo de lactancia	Niños y niñas de 6 a 11meses 29 dias	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 4 años 11 meses	Arroz blanco x 500 gr	Pastas alimenticias enriquecidas X 250 gr	Harina de maiz x 500 gr	Platano	Naranja	Cebolla roja	Huevo de gallina AA	Lentejas x 500 gr	Aceite de Girasol o maiz o soya	Leche de vaca en polvo	Frijol x 500 gr	Panela	Avena x 250 gr	Bienestarina mas	Bienestarina liquida	Alimento mg y ml	Otros			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	SARA MOSQUERA CORDOBA	1078856549		16/05/2025	X				2000GR	1000GR	1500GR	1000GR	1000GR	1000GR	1800GR	2000GR	1000CC	2160GM	1000GR	500GR	1000GR	900GR	-	-	-	SARA MOSQUERA CORDOBA	1078856549	Sara Mosquera
2	KAREN MARCELA HURTADO COPETE	1078856216		16/05/2025	X				2000GR	1000GR	1500GR	1000GR	1000GR	1000GR	1800GR	2000GR	1000CC	2160GM	1000GR	500GR	1000GR	900GR	-	-	-	KAREN MARCELA HURTADO COPETE	1078856216	Karen Hurtado
3	YIRLENY PALACIOS PALACIOS	1004038972	1/05/2025	16/05/2025	X				2000GR	1000GR	1500GR	1000GR	1000GR	1000GR	1800GR	2000GR	1000CC	2160GM	1000GR	500GR	1000GR	900GR	-	-	-	YIRLENY PALACIOS PALACIOS	1004038972	Yirleny P.P.
4	DIANY YULIETH PALACIOS MENA	1077438867	1/05/2025	16/05/2025	X				2000GR	1000GR	1500GR	1000GR	1000GR	1000GR	1800GR	2000GR	1000CC	2160GM	1000GR	500GR	1000GR	900GR	-	-	-	DIANY YULIETH PALACIOS MENA	1077438867	Diany Palacios
5	JHON DAVID PALACIOS MOSQUERA	1078859355		16/05/2025	X				2000GR	1000GR	1500GR	1000GR	1000GR	1000GR	1800GR	2000GR	1000CC	2160GM	1000GR	500GR	1000GR	900GR	-	-	-	ROSA YARLINA PALACIOS MOSQUERA	1078856550	Rosa Palacios
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

Observaciones:

Firma: CINDY MURILLO

Nombre legible de quien entrega: CINDY PAOLA MURILLO CORDOBA

Firma:_____
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____TADÓ_____ MUNICIPIO: _____EL CANTÓN DEL SAN PABLO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL_____

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

MES DE ENTREGA:_____MAYO_____

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: _____GUAPANDO_____

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____271351135448_____

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
					Persona o mujeres en gestación- periodo de lactancia	Niños y niñas de 6 a 11meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 4 años 11 meses	Arroz blanco x 500 gr	Pastas alimenticias enriquecidas X 250 gr	Harina de maiz x 500 gr	Platano	Naranja	Cebolla roja	Huevo de gallina AA	Lentejas x 500 gr	Aceite de Girasol o maiz o soya	Leche de vaca en polvo	Frijol x 500 gr	Panela	Avena x 250 gr	Bienestarina mas	Bienestarina liquida	Alimento rng y ml	Otros			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	LIANNY DAIHARA MENA MOSQUERA	1078859340		16/05/2025		X			500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	900GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	-	-	YIRLEY MOSQUERA MORENO	1079093485	yirley mosquera
2	WILMAR ALEXANDER ASPRILLA RENGIFO	1078859322		16/05/2025		X			500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	900GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	-	-	MARIA DEL CARMEN RENGIFO MORENO	1076019196	Maria R.
3	OMAR KENAI CORDOBA VALENCIA	1078859304		16/05/2025		X			500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	900GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	-	-	KAREN VANESSA VALENCIA ASPRILLA	1192739016	karen vanessa
4	ASLAN YOJAIDER MENA CORDOBA	1078859296		16/05/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	-	-	-	-	YOHAIDY TATIANA CORDOBA MORENO	1078856751	Tatiana C
5	EMILY ALEXANDRA MURILLO RAMIREZ	1078859306		16/05/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	-	-	-	-	KEILY JOHANA MURILLO RAMIREZ	1078857820	Keily murillo
6	ANA SOFIA PALACIOS MURILLO	1078105121		16/05/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	-	-	-	-	YORLEYDA MURILLO AGUALIMPIA	1078117260	Yorleyda M.
7	DEISON JOSUE QUINTO MOSQUERA	1129046917		16/05/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	-	-	-	-	ANYI LICET QUINTO MOSQUERA	1078857392	ANYI QUINTO
8	KEYNER MOSQUERA MURILLO	1131045672		16/05/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	-	-	-	-	KEILY JOHANA MURILLO RAMIREZ	1078857820	Keily murillo
9	GERONIMO MATURANA MOSQUERA	1 018276367	1/05/2025	16/05/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	-	-	-	-	ETIS MILENA MOSQUERA DELGADO	44120398	Etis Mosquera
10	JERONIMO RAMIREZ ASPRILLA	1011520255		16/05/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	-	-	-	-	ANA SOIDETH ASPRILLA MOSQUERA	1007061292	Ana Asprilla
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

Observaciones:

Firma: CINDY MURILLO
Nombre legible de quien entrega: CINDY PAOLA MURILLO CORDOBA

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MOY3.PP Versión 3 Clasificación de la Información Pública	29/03/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ____TADO_____ MUNICIPIO: __CANTON DEL SAN PABLO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL_____

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

MES DE ENTREGA:_____MAYO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____FUNDACION CHOCO SOCIAL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA_____TARIDO_____

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____271351135446_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Gestante y mujeres en periodo de lactancia	Niños y niñas de 6 a 11meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Arroz blanco x 500 gr	Pasta alimenticia empacada x 500 gr	Harina de maiz x 500 gr	Platano	Harina de trigo x 500 gr	Cuchilla res	Huevo de gallina AA	Lentejas x 500 gr	Aceite de Girasol o mezcla o soya	Leche de vaca en polvo	Frijol x 500 gr	Panela	Avena x 225 gr	Bienestarina sola	Bienestarina Mezcla	Alimento mp y nel	Otros			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	LLINESA TUNAY CHAMORRO	1078859099		16/05/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	RIQUETA CHAMORRO UNDAGAMA	1003781078	
2	JUAN DAVID ISARAMA ROJAS	1078859074		16/05/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	MARLENIS ROJA MECHA	26337663	
3	YOSUARY URRUTIA PALACIOS	1078859101		16/05/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	ISLEY ANDREA PALACIOS ARAGO	1078857925	Isley
4	JANIER ANDRES PA LACIOS CORDOBA	1078859130		16/05/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	YANETH PALACIOS CORDOBA	26337751	Yaneth
5	JOSE LUIS PALACIOS MORENO	1077486554		16/05/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	LEIDY JHOANA MORENO	1077456788	Leidy
6	EIDER JOSE PALACIOS MURILLO	1078859043		16/05/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	LAURA MARCELA PALACIOS	1007397725	Laura
7	WILBER SMITH CORDOBA PALACIOS	1078859024		16/05/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	ANA MILENA PALACIOS MARMOLEJO	1004039026	Ana
8	RONNY MARTINEZ ARAGON	1078859052		16/05/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	ANA DOLORES ARAGON QUINTO	26337750	Ana
9	SORAIDA ISARAMA FORASTERO	1078859076		16/05/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	CARMELINA FORASTERO FORASTERO	1149441246	
10	THIAGO ESTIBEN RENTERIA PALACIOS	1129046928		16/05/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	CLARIBETH PALACIOS CORDOBA	1078856599	claribeth
11	KILIAN DAVID PALACIOS CORDOBA	1078859239		16/05/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	SANDRA PAOLA PALACIOS CORDOBA	1078856126	
12	CALVIN FORASTERO TUNAY	1078859250		16/05/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	FLORICELDA TUNAY CHAMORRO	1149442012	
13	MICHEL MECHA VICHIVI	1078859023		16/05/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	ARIELA VICHIVI CHAMORRO	1148451615	
14	ANDY PALACIOS PALACIOS	1078859001		16/05/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	MARIA PALACIOS PACHECO	1078857658	Maria
15	MARTHA GISSELY ANDRADES MOSQUER	1078859011		16/05/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	MARICELA MOSQUERA MOSQUERA	1147951506	
16	JULIANA MECHA CAIZAMO	1078858999		16/05/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	SANDRA CAIZAMO	1147951509	
17	CRISTIAN JHOEL MOSQUERA RAMIREZ	1078858933		16/05/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	KAREN YULIETH RAMIES GARCIA	1078856099	Karen Y

Observaciones:

Firma: E. Isamira P. P.
Nombre legible de quien entrega
Esmith Isamira palacios Palacios

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

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

REGIONAL: ___CHOCO_____ CENTRO ZONAL: _____TADO_____ MUNICIPIO: ____CANTON DEL SAN PABLO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____ PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL_____

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

MES DE ENTREGA:_____MAYO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____FUNDACION CHOCO SOCIAL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA___TARIDO_____

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____271351135446_____

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
					Personas o mujeres en gestación o periodo de lactancia	Niños y niñas de 6 a 11meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 4 años 11 meses		Arroz blanco x 500 gr	Pastas alimenticias enriquecidas X 250 gr	Harina de maíz x 500 gr	Plátano	Naranja	Cebolla roja	Huevo de gallina AA	Lentejas x 500 gr	Aceite de Girasol o maíz o soya	Leche de vaca en polvo	Fríjol x 500 gr	Panela	Avena x 380 gr	Bienestarina mas	Bienestarina líquida	Alimento mg y ml	Otros			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	MIRELLY MARTINEZ RENTERIA	1077481394		16/05/2025	X					2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1800gr	2000gr	1000cc	2160gr	1000gr	500gr	1000gr	900gr	___	___	___	MIRELLY MARTINEZ RENTERIA	1077481394	MIRELLY
2	MARISELA CEREZO DUMAZA	1129325290		16/05/2025	X					2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1800gr	2000gr	1000cc	2160gr	1000gr	500gr	1000gr	900gr	___	___	___	MARISELA CEREZO DUMAZA	1129325290	
3	ROMILDA CHAJITO MATIGAI	1078918451		16/05/2025	X					2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1800gr	2000gr	1000cc	2160gr	1000gr	500gr	1000gr	900gr	___	___	___	ROMILDA CHAJITO MATIGAI	1078918451	
4	YENIFER CAIZAMO	1147951509		16/05/2025	X					2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1800gr	2000gr	1000cc	2160gr	1000gr	500gr	1000gr	900gr	___	___	___	SANDRA CAIZAMO CAIZAMO	1147951509	
5	DUMARY TUNAY FORASTERO	1003943675		16/05/2025	X					2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1800gr	2000gr	1000cc	2160gr	1000gr	500gr	1000gr	900gr	___	___	___	DUMARY TUNAY FORASTERO	1003943675	
6	MAIRA ALEJANDRA MARTINEZ RENGIFO	1078857729		16/05/2025	X					2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1800gr	2000gr	1000cc	2160gr	1000gr	500gr	1000gr	900gr	___	___	___	MAIRA ALEJANDRA MARTINEZ RENGIFO	1078857729	maira
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													

Observaciones:

Firma: E. Samira P. E.

Nombre legible de quien entrega: Enmith Samira Palacios Palacios

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

EXPRESIÓN FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FLMO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la información Público	

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___TADO_____ MUNICIPIO: _CANTON DEL SAN PABLO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL_____

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

MES DE ENTREGA:_____MAYO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____FUNDACION CHOCO SOCIAL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA,UCA____TARIDO_____

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____271351135446_____

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
					Persona o mujeres en gestación o periodo de lactancia	Niños y niñas de 6 a 11meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 4 años 11 meses	Arroz blanco x 500 gr	Pastas alimenticias enriquecidas X 250 gr	Harina de maiz x 500 gr	Platano	Naranja	Cebolla roja	Huevo de gallina AA	Lentejas x 500 gr	Aceite de Girasol o maiz o soya	Leche de vaca en polvo	Frijol x 500 gr	Panela	Avena x 250 gr	Bienestarina mas	Bienestarina liquida	Alimento mp y ni	Otros			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	EMILY GABRIELA RENTERIA MANYOMA	1078859324		16/05/2025		X			500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	___	___	___	___	___	___	___	___	MARIA ANGELA MANYOMA LOPEZ	1193042749	Maria
2	ANGEL GABRIEL RENTERIA MANYOMA	1129046922		16/05/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	MARIA ANGELA MANYOMA LOPEZ	1193042749	Maria
3	ELVER TELLO PALACIOS	1129047002		16/05/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	RUBY MARCELA PALACIOS PINO	1079289279	Ruby
4	VALERIN JULIETH MORENO TELLO	1078859228		16/05/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	ANA MILENCY MORENO TELLO	1193329812	Ana
5	KEICI YAZURI PALACIOS MOSQUERA	1078859187		16/05/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	YESICA PALACIOSMOSQUERA	1133679340	YESICA
6	YEILI LICETH MOSQUERA PEREA	1078858952		16/05/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	MARTHA CECILIA PEREA PALACIOS	1078856761	Martha
7	KEINY LUCIA PALACIOS RENTERIA	1023659507		16/05/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	KENNY ROSSANA PALACIOS RENTERIA	1017254388	Keiny
8	ZAIDY LORENA CORDOBA PALACIOS	1078858966		16/05/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	CLARITZA PALACIOS PEÑALOZA	1078856864	Claritza
9	HARLINSON YAIR MORENO PALACIOS	1079102677		16/05/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	DANIELA PALACIOS PALACIOS	1123160998	Daniela
10	JODUE DAVID MORENO MOSQUERA	1076389415	1/05/2025	16/05/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	VIVIANA MOSQUERA RIVAS	1020444169	viviana
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: FLOR MARIA P.T

Nombre legible de quien entrega: FLOR MARIA PALACIOS TELLO

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

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

FI.MO03.PP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___TADO_____ MUNICIPIO: ____CANTON DEL SAN PABLO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____EDUCACION INICIAL_PROPIA E INTERCULTURAL_____

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

MES DE ENTREGA:_____MAYO_____

TADO
NOMBRE DE LA EAS:_____FUNDACION CHOCO SOCIAL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA ___TARIDO_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____TARIDO_____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____271351135446_____

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
					Persona o mujeres en gestación o periodo de lactancia	Niños y niñas de 6 a 11meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 4 años 11 meses	Arroz blanco x 500 gr	Pastas alimenticias enriquecidas X 250 gr	Harina de maíz x 500 gr	Platano	Naranja	Cebolla roja	Huevo de gallina AA	Lentejas x 500 gr	Aceite de Girasol o maíz o soya	Leche de vaca en polvo	Fríjol x 500 gr	Panela	Avena x 250 gr	Bienestarina mas	Bienestarina liquida	Alimento mg y ml	Otros			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	ARLEN DAEL GONZALEZ RIVAZ	1078859311		16/05/2025		X			500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	___	___	___	___	___	___	___	___	ESTER YULIRTH GOMZALES RIVAS	1128024598	Ester
2	LUIS FELIPE ISARAMA BICHIBI	1040526241		16/05/2025		X			500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	___	___	___	___	___	___	___	___	FELIX ISARAMA MECHA	11635044	
3	LUIS MARTIN ISARAMA FORASTERO	1078859250		16/05/2025		X			500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	___	___	___	___	___	___	___	___	CARMELINA FORASTERO FORASTERO	1149441246	
4	ELIAM PALACIOS TELLO	1013383719		16/05/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	KATHERINE TELLO PALACIO	1017274865	Katherine
5	ISMAEL TELLO RENTERIA	1129047002		16/05/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	ADRIANA LUCIA RENTERIA MORENO	1147951494	ADRIANA
6	LLONI FORASTERO FORASTERO	1078859319		16/05/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	DUMARY TUNAY FORASTZA	1003943675	
7	GENESIS SCARLETT ANDRADES MORENO	1078859232		16/05/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	YOHALY ANDRADEZ MORENO	1078856857	Yohaly
8	JULIA CAIZAMO	1078859236		16/05/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	SANDRA CAIZAMO	1147951509	
9	YERLIN RENGIFO ASPRILLA	1076390435		16/05/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	ANA SOIDETH ASPRILLA MOSQUERA	1007061292	Ana
10	HEILYN DAVIARA ORTIZ PALACIOS	1077488503		16/05/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	GLORIA STELA PALACIOS MORENO	1077470821	Gloria
11	JHONAT CORDOBA PALACIOS	1078859219		16/05/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	CLARITZA PALACIOS PEÑALOZA	1078856864	Claritza
12	ALEJANDRA CAIZAMO CEREZO	1078859202		16/05/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	MARISEL CEREZO DUMAZA	1129325200	
13	IAM ANDRES ANDRADES MOSQUERA	1078859154		16/05/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	PAOLA ANDREAMOSQUERA GUTIERREZ	1010147042	Paola
14	MARIA CAMILA RENTERIA MARTINEZ	1078103628		16/05/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	MIRELLI MARTINEZ RENTERIA	1077481394	Mirelli
15	YURLENI ISARAMA CAIZAMO	1078859120		16/05/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	YAJAIEA CAIZAMO	1147951508	
16	YESSICA CAIZAMO CAJITO	1078473544		16/05/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	ROMILDA CHAITO MATIGAI	1078918451	
17	JANIER TUNAY FORASTERO	1078859080		16/05/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	CARMELINA FORASTERO FORASTERO	1149441246	

Observaciones:

Firma: FLOR MARIA D.T
Nombre legible de quien entrega: FLOR MARIA PALACIOS TELLO

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FLMO13.PP	26/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: TADO MUNICIPIO: CANTON DEL SAN PABLO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION CHOCO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA: PUERTO PERVEL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: PUERTO PERVEL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 271351135444

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
					Persona o mujeres en gestación - periodo de lactancia	Niños y niñas de 6 a 11meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 4 años 11 meses	Arroz blanco x 500 gr	Pastas alimenticias enriquecidas X 280 gr	Harina de maíz x 500 gr	Platano	Naranja	Cabolla roja	Huevo de gallina AA	Lentejas x 500 gr	Aceite de Girasol o maíz o soya	Leche de vaca en polvo	Fríjol x 500 gr	Panela	Avena x 250 gr	Bienestarina mas	Bienestarina líquida	Alimento mg y ml	Otros			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	DELANNY NAHIARA MURRAY RAMIREZ	1078859321		16/05/2025		X			500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	___	___	___	___	___	___	___	___	ROSA CRUZ MARTINES PALACIOS	1078857061	Rosa
2	JATNIEL OBED SERNA MOSQUERA	1078859334		16/05/2025		X			500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	___	___	___	___	___	___	___	___	ANA MILENA MOSQUERA MOSQUERA	1078858355	AnA milena
3	JASLIN TAMUD MARTINEZ VALLEJO	1129046925		16/05/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	ENCY LORENA VALLEJO ROMAÑA	1078857131	Ency
4	SARA SOFIA MOSQUERA MOSQUERA	1129047031		16/05/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	INGRID YURANY MOSQUERA MOSQUERA	1000218141	Ingrid
5	JESUS DAVUD HINESTROZA PINEDA	1129046956		16/05/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	NAYIBE PINEA BARROS	1143991215	Nayibe
6	SKARLETT SOTO CARTAGENA	1076338834		16/05/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	YEINI DANIELA CARTAGENA RESTREPO	1013659839	Yeini
7	LUIS MANUEL ACOSTA LOPEZ	1064901302		16/05/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	KARINA ANDREA LOPEZ MENDOZA	7110699	KARINA
8	DILAN JOSUD TAVAREZ ESPINOZA	11252722		16/05/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	ANAMARIA ESPINOZA NARANJO	7110699	ana maria
9	FREILIN ZOE PEREA PALACIOS	1076825080		16/05/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	ANA PAOLA PALACIOS MURILLO	1078857533	ANA
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Flormira mena Palacios

Nombre legible de quien entrega: Flormira mena Palacios

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ____TADO_____ MUNICIPIO: __CANTON DEL SAN PABLO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____ PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL_____

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

MES DE ENTREGA:____MAYO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____FUNDACION CHOCO SOCIAL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __PUERTO PERVEL_____

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

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
					Persona o mujeres en gestacion - periodo de lactancia	Niños y niñas de 6 a 11meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 4 años 11 meses	Arroz blanco x 500 gr	Pastas alimenticias enriquecidas X 250 gr	Harina de maiz x 500 gr	Platano	Naranja	Cebolla roja	Huevo de gallina AA	Lentejas x 500 gr	Aceite de Girasol o maiz o soya	Leche de vaca en polvo	Frijol x 500 gr	Panela	Avena x 250 gr	Bienestarina mas	Bienestarina liquida	Alimento mg y mi	Otros			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	JOANNY GREGORIA REYES CASTILLO	5600928		16/05/2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1800gr	2000gr	1000cc	2160gr	1000gr	500gr	1000gr	900gr	___	___	___	YOANNY GREGORIA REYES CASTILLO	5600928	Joanny
2	YEINI DANIELA CARTAGENA RESTREPO	1013659839		16/05/2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1800gr	2000gr	1000cc	2160gr	1000gr	500gr	1000gr	900gr	___	___	___	YEINI DANIELA CARTAGENA RESTREPO	1013659839	Yeini
3	YURANNY MENA PALACIOS	1007069054		16/05/2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1800gr	2000gr	1000cc	2160gr	1000gr	500gr	1000gr	900gr	___	___	___	YURANNY MENA PALACIOS	1007069054	Yuranny
4	DISAIDA MENA ROBLEDO	1076324770		16/05/2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1800gr	2000gr	1000cc	2160gr	1000gr	500gr	1000gr	900gr	___	___	___	DISAIDA MENA ROBLEDO	1076324770	DISAIDA
5	MERSELIA FORASTERO VICHIVI	1075023499		16/05/2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1800gr	2000gr	1000cc	2160gr	1000gr	500gr	1000gr	900gr	___	___	___	MERSELIA FORASTERO VICHIVI	1075023499	
6	MILAGRO SOFIA BACARIZA CONDE	1078859361		16/05/2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1800gr	2000gr	1000cc	2160gr	1000gr	500gr	1000gr	900gr	___	___	___	LORENA CONDE CONCHABE	1077470060	
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Florminia Mena Palacios

Nombre legible de quien entrega: Florminia Mena Palacios

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