Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ENTREGA DE RPP

MES FEBRERO

Dirección: Quibdó - Chocó -Teléfono: 6721647 - 3147873378
Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: gerencia@chocosocial.org
"Presente en el futuro de nuestras generaciones

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____FORMA DOS_____

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

MES DE ENTREGA:_____FEBRERO_____

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: _____27138111138446_____

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 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 rep y mt	Otros			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	MIRELLY MARTINEZ RENTERIA	1077481394	24/02/2025	14/04/2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1800gr	2000gr	1000cc	2160gr	1000gr	500gr	1000gr	___	___	___	___	MIRELLY MARTINEZ RENTERIA	1077481394	mirelly
2	MARISELA CEREZO DUMAZA	1129325290	24/02/2025	14/04/2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1800gr	2000gr	1000cc	2160gr	1000gr	500gr	1000gr	___	___	___	___	MARISELA CEREZO DUMAZA	1129325290	
3	ROMILDA CHAJITO MATIGAI	1078918451	24/02/2025	14/04/2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1800gr	2000gr	1000cc	2160gr	1000gr	500gr	1000gr	___	___	___	___	ROMILDA CHAJITO MATIGAI	1078918451	
4	CLARITZA PALACIOS PEÑALOZA	1078856864	24/02/2025	14/04/2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1800gr	2000gr	1000cc	2160gr	1000gr	500gr	1000gr	___	___	___	___	CLARITZA PALACIOS PEÑALOZA	1078856864	Claritza
5	SANDRA CAIZAMO CAIZAMO	1147951509	24/02/2025	14/04/2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1800gr	2000gr	1000cc	2160gr	1000gr	500gr	1000gr	___	___	___	___	SANDRA CAIZAMO CAIZAMO	1147951509	
6	DUMARY TUNAY FORASTERO	1003943675	24/02/2025	14/04/2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1800gr	2000gr	1000cc	2160gr	1000gr	500gr	1000gr	___	___	___	___	DUMARY TUNAY FORASTERO	1003943675	
7	SAMANTHA RODRIGUEZ PALACIOS	1016592093	24/02/2025	14/04/2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1800gr	2000gr	1000cc	2160gr	1000gr	500gr	1000gr	___	___	___	___	SAMANTHA RODRIGUEZ PALACIOS	1016592093	
8	MAIRA ALEJANDRA MARTINEZ RENGIFO	1078857729	24/02/2025	14/04/2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1800gr	2000gr	1000cc	2160gr	1000gr	500gr	1000gr	___	___	___	___	MAIRA ALEJANDRA MARTINEZ RENGIFO	1078857729	
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Ennith Samira P.

Nombre legible de quien entrega: Ennith Samira Palacios Palacios

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

P1.MO13.PP	30/03/2010
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: FORMA DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: FEBRERO

TADO
NOMBRE DE LA BAS: 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: 2713611138448

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	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 250 gr	Bienestarina mas	Bienestarina líquida	Alimento mg y mi	Otros			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	ARLEN DAEL GONZALEZ RIVAZ	1078856311	24/02/2025	14/04/2025		X			500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	___	___	___	___	___	___	___	___	ESTER YULIRTH GOMZALES RIVAS	1128024598	ester
2	LUIS FELIPE ISARAMA BICHIBI	1040526241	24/02/2025	14/04/2025		X			500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	___	___	___	___	___	___	___	___	FELIX ISARAMA MECHA	11635044	
3	LUIS MARTIN ISARAMA FORASTERO	1078859250	24/02/2025	14/04/2025		X			500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	___	___	___	___	___	___	___	___	CARMELINA FORASTERO FORASTERO	1149441246	
4	ELIAM PALACIOS TELLO	1013383719	24/02/2025	14/04/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	KATHERINE TELLO PALACIO	1017274865	Katherine
5	ISMAEL TELLO RENTERIA	1129047002	24/02/2025	14/04/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	ADRIANA LUCIA RENTERIA MORENO	1147951494	ADRIANA
6	LLONI FORASTERO FORASTERO	1078859319	24/02/2025	14/04/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	DUMARY TUNAY FORASTZA	1003943675	
7	GENESIS SCARLETT ANDRADES MORENO	1078859232	24/02/2025	14/04/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	YOHALY ANDRADEZ MORENO	1078856857	yohaly
8	JULIA CAIZAMO	1078859236	24/02/2025	14/04/2025			x		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	SANDRA CAIZAMO	1147951509	
9	YERLIN RENGIFO ASPRILLA	1078390435	24/02/2025	14/04/2025			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	24/02/2025	14/04/2025			x		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	GLORIA STELA PALACIOS MORENO	1077470821	gloria
11	JHONAT CORDOBA PALACIOS	1078859219	24/02/2025	14/04/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	CLARITZA PALACIOS PEÑALOZA	1078856864	Clarita
12	ALEJANDRA CAIZAMO CEREZO	1078859202	24/02/2025	14/04/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	MARISEL CEREZO DUMAZA	1129325290	
13	IAM ANDRES ANDRADES MOSQUERA	1078859154	24/02/2025	14/04/2025			x		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	PAOLA ANDREAMOSQUERA GUTIERREZ	1010147042	Paola
14	MARIA CAMILA RENTERIA MARTINEZ	1078103628	24/02/2025	14/04/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	MIRELLI MARTINEZ RENTERIA	1077481394	mirelli
15	YURLENI ISARAMA CAIZAMO	1078859120	24/02/2025	14/04/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	YAJAIEA CAIZAMO	1147951508	
16	YESSICA CAIZAMO CAJITO	1078473544	24/02/2025	14/04/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	ROMILDA CHAITO MATIGAI	1078918451	
17	JANIER TUNAY FORASTERO	1078859080	24/02/2025	14/04/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	CARMELINA FORASTERO FORASTERO	1149441246	

Observaciones:

Firma: Ennith Sarmiza P.
Nombre legible de quien entrega: Ennith Sarmiza Palacios Palacios

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.3AO13.PP	29/03/2019
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Publica	

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____FORMA DOS_____

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

MES DE ENTREGA:_____FEBRERO_____

NOMBRE DE LA SAS:_____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:_____2713811138446_____

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 5 años 11 meses	Arroz blanco x 500 gr	Frijol cargamanto rojo/cargamanto x 500 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	Fideo x 500 gr	Panela	Azúcar x 250 gr	Alimentos mes	Alimentos kapulo	Alimento mes y sol	Otros			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	LLINESA TUNAY CHAMORRO	1078859099	24/02/2025	14/04/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	RIQUETA CHAMORRO UNDAGAMA	1003781078	
2	JUAN DAVID ISARAMA ROJAS	1078859074	24/02/2025	14/04/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	MARLENIS ROJA MECHA	26337663	
3	YOSUARY URRUTIA PALACIOS	1078859101	24/02/2025	14/04/2025				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	24/02/2025	14/04/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	YANETH PALACIOS CORDOBA	26337751	Yaneth
5	JOSE LUIS PALACIOS MORENO	1077486654	24/02/2025	14/04/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	LEIDY JHOANA MORENO	1077456788	LEIDYMORENO
6	EIDER JOSE PALACIOS MURILLO	1078859043	24/02/2025	14/04/2025				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	24/02/2025	14/04/2025				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	24/02/2025	14/04/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	ANA DOLORES ARAGON QUINTO	26337750	Ana dolores
9	SORAIDA ISARAMA FORASTERO	1078859076	24/02/2025	14/04/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	CARMELINA FORASTERO FORASTERO	1149441246	carmelina
10	THIAGO ESTIBEN RENTERIA PALACIOS	1129046928	24/02/2025	14/04/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	CLARIBETH PALACIOS CORDOBA	1078856599	Caribeth
11	KILIAN DAVID PALACIOS CORDOBA	1078859239	24/02/2025	14/04/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	SANDRA PAOLA PALACIOS CORDOBA	1078856126	Sandra
12	CALVIN FORASTERO TUNAY	1078859250	24/02/2025	14/04/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	FLORICELDA TUNAY CHAMORRO	1149442012	
13	MICHEL MECHA VICHIVI	1078859023	24/02/2025	14/04/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	ARIELA VICHIVI CHAMORRO	1148451615	
14	ANDY PALACIOS PALACIOS	1078859001	24/02/2025	14/04/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	MARIA PALACIOS PACHECO	1078857658	MARIA
15	MARTHA GISSELY ANDRADES MOSQUERA	1078859011	24/02/2025	14/04/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	MARCELA MOSQUERA MOSQUERA	1147951506	Marcela
16	JULIANA MECHA CAIZAMO	1078858999	24/02/2025	14/04/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	SANDRA CAIZAMO	1147951509	
17	CRISTIAN JHOEL MOSQUERA RAMIREZ	1078858933	24/02/2025	14/04/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	KAREN YULIETH RAMIES GARCIA	1078856099	Karen

Observaciones:

Firma: FLOR M.

Nombre legible de quien entrega: FLOR MARIA PALACIOS TELLO

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 2013

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.PO13.PP	29/03/2019
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: _____FORMA DOS_____

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

MES DE ENTREGA:_____FEBRERO_____

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:_____27138113644S_____

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	ANGEL GABRIEL RENTERIA MANYOMA	1129046922	24/02/2025	14/04/2025		X			500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	___	___	___	___	___	___	___	___	MARIA ANGELA MANYOMA LOPEZ	1193042749	MARIA
2	ELVER TELLO PALACIOS	1129047002	24/02/2025	14/04/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	RUBY MARCELA PALACIOS PINO	1079289279	Ruby
3	VALERIN JULIETH MORENO TELLO	1078659228	24/02/2025	14/04/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	ANA MILENCY MORENO TELLO	1193329812	Ana m
4	KEICI YAZURI PALACIOS MOSQUERA	1078659167	24/02/2025	14/04/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	YESICA PALACIOSMOSQUERA	1133679340	Yesica
5	YEILI LICETH MOSQUERA PEREA	1078658952	24/02/2025	14/04/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	MARTHA CECILIA PEREA PALACIOS	1078856761	Martha
6	KEINY LUCIA PALACIOS RENTERIA	1023659507	24/02/2025	14/04/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	KENNY ROSSANA PALACIOS RENTERIA	1017254388	KENNY
7	ZAIDY LORENA CORDOBA PALACIOS	1078658966	24/02/2025	14/04/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	CLARITZA PALACIOS PEÑALOZA	1078856864	Claritza
8	HARLINSON YAIR MORENO PALACIOS	1079102677	24/02/2025	14/04/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	DANIELA PALACIOS PALACIOS	1123160998	Daniela
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: FLOR M.

Nombre legible de quien entrega: FLOR MARIA PALACIOS TELLO

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: _____FORMA DOS_____

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

MES DE ENTREGA:_____FEBRERO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____FUNDACION CHOCO 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 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	LIONEL UNDAGAMA MECHA	1078859021	24/02/2025	14/04/2025	X				2000GR	1000GR	1500GR	1000GR	1000GR	1000GR	1800GR	2000GR	1000CC	2160GR	1000GR	500GR	1000GR	_	_	_	_	ORLANDO UNDAGAMA	1077801052	
2	BIRLEYMA SABUGARA ROJAS	1078859359	24/02/2025	14/04/2025	X				2000GR	1000GR	1500GR	1000GR	1000GR	1000GR	1800GR	2000GR	1000CC	2160GR	1000GR	500GR	1000GR	_	_	_	_	MARCELINA ROJAS FORASTERO	1075022264	
3	FABIOLA MANPIA LANA	1133649165	24/02/2025	14/04/2025	X				2000GR	1000GR	1500GR	1000GR	1000GR	1000GR	1800GR	2000GR	1000CC	2160GR	1000GR	500GR	1000GR	_	_	_	_	FABIOLA MANPIA LANA	1133649165	
4	MARIA LUISA MECHA YERRITO	1078857002	24/02/2025	14/04/2025	X				2000GR	1000GR	1500GR	1000GR	1000GR	1000GR	1800GR	2000GR	1000CC	2160GR	1000GR	500GR	1000GR	_	_	_	_	MARIA LUISA MECHA MECHA	1078857002	
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Emiliano S.

Nombre legible de quien entrega: Emiliano Sabugala Birly

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: FORMA DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: FEBRERO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION CHOCO 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 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 rnq 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	24/02/2025	14/04/2025		X			500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	900GR	500GR	500CC	–	–	–	–	–	–	–	–	DANIELA BAILAIN ISARAMA	1078857471	
2	LUIS EDUARDO SABUGARA CERESO	1078859282	24/02/2025	14/04/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	–	–	–	–	–	NENA CEREZO DUMAZA	1078916461	
3	WILINTON CHANGON MANYOMA	1077488988	24/02/2025	14/04/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	–	–	–	–	–	AURA CHANGON MANYOMA	1078858207	
4	MILARI ISARAMA SABUGARA	1078859277	24/02/2025	14/04/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	–	–	–	–	–	LUIS ALVARO ISARAMA ROJAS	1147951525	
5	JUNIOR CAISAMO SABUGARA	1129046914	24/02/2025	14/04/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	–	–	–	–	–	MARLENIS SABUHARA BIRRY	1075022401	
6	WILLIAN SABUGARA MANPIA	1078859215	24/02/2025	14/04/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	–	–	–	–	–	FABIOLA MANPIA LANA	1133649165	
7	VANESA MECHA HIERRITO	1078859213	24/02/2025	14/04/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	–	–	–	–	–	MARIA LUISA YERRITO LANA	1078856404	
8	YURILIS CAISAMO SABUGARA	1078859278	24/02/2025	14/04/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	–	–	–	–	–	ANATILDE MECHA CAISAMO	1078857000	
9	MARISOL SABUGARA CAISAMO	1078859278	24/02/2025	14/04/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	–	–	–	–	–	MARIA DIONOR CAISAMO ISABARE	1003780638	
10	CHARLY CAISAMO MECHA	1078859165	24/02/2025	14/04/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	–	–	–	–	–	LEONOR MECHA CAISAMO	1004039037	
11	JOSER CABRERA MOYA	1075029237	24/02/2025	14/04/2025				X	1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	–	–	–	–	–	ALICIA MOYA HACHIO	1077452099	
12	LUIS ENRIQUE BAILARIN ISARAMA	1078859167	24/02/2025	14/04/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	–	–	–	–	–	ELIDA ISARAMAMECHA	1075022175	
13	DIHERMO HIERRITO ISARAMA	1078859168	24/02/2025	14/04/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	–	–	–	–	ELIDA ISARAMAMECHA	1075022175	
14	CRISTINO ISARAMA LANA	1078859135	24/02/2025	14/04/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	–	–	–	–	MARIA ISABEL LANA MANPIA	1149434920	
15	MARCELA ISARAMA ISARAMA	1078859169	24/02/2025	14/04/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	–	–	–	–	LIBERTINA ISARAMA SABUGARA	1192813268	
16	LUZ MARELBY SABUGRA ROJAS	1078859119	24/02/2025	14/04/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	–	–	–	–	MARCELINO ROJAS FORASTERO	1075022264	
17	OSTAVIO ISARAMA SABUGARA	1078859055	24/02/2025	14/04/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	–	–	–	–	LUIS ALVARO ISARAMA ROJAS	1147951525	

Observaciones:

Firma: Emiliano S.

Nombre legible de quien entrega: Emiliano Sabugara Birry

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

P1.MO13.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: _____FORMA DOS_____

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

MES DE ENTREGA:_____FEBRERO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____FUNDACION CHOCO 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 niñas de 3 a 4 años 11 meses	Arroz blanco x 600 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 seca	Bienestarina liquida	Alimento rng y mt	Otros			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	WISLIVINTON MECHA MECHA	1078859042	24/02/2025	14/04/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	_	_	_	_	MARIA LUISA MECHA MECHA	1078857002	
2	DILMER SABUGARA FORASTERO	1078859019	24/02/2025	14/04/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	_	_	_	_	MARCELINA FORASTERO ISARAMA	1003780741	
3	ESTELA SABUGARA MANPIA	1078858969	24/02/2025	14/04/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	_	_	_	_	AURELIANO SABUGARA MECHA	1133649167	
4	ANGEL GABRIEL BAILARIN ISARAMA	1078858980	24/02/2025	14/04/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1.800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	_	_	_	_	MODESTO BAILARIN HIERRITO	1075022170	
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Emiliano S.

Nombre legible de quien entrega: Emiliano Sabugara Birry

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.SIO13.FP	20/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____FORMA DOS_____

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

MES DE ENTREGA:____FEBRERO_____

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 PRTVRL_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____27130113644_____

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	Harinas 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 Sipaldi	Alimento mg y nel	Otros			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	YOANNY GREGORIA REYES CASTILLO	5600928	24/02/2025	14/04/2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1800gr	2000gr	1000cc	2160gr	1000gr	500gr	1000gr	___	___	___	___	YOANNY GREGORIA REYES CASTILLO	5600928	Yoanny
2	YEINI DANIELA CARTAGENA RESTREPO	1013859839	24/02/2025	14/04/2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1800gr	2000gr	1000cc	2160gr	1000gr	500gr	1000gr	___	___	___	___	YEINI DANIELA CARTAGENA RESTREPO	1013859839	YEINI C.R
3	YURANNY MENA PALACIOS	1007089054	24/02/2025	14/04/2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1800gr	2000gr	1000cc	2160gr	1000gr	500gr	1000gr	___	___	___	___	YURANNY MENA PALACIOS	1007089054	YURANNY
4	DISAIDA MENA ROBLEDO	1078324770	24/02/2025	14/04/2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1800gr	2000gr	1000cc	2160gr	1000gr	500gr	1000gr	___	___	___	___	DISAIDA MENA ROBLEDO	1078324770	Disaida
5	SAMANTA RODRIGEZ PALACIOS	1016592093	24/02/2025	14/04/2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1800gr	2000gr	1000cc	2160gr	1000gr	500gr	1000gr	___	___	___	___	SAMANTA RODRIGEZ PALACIOS	1016592093	Samanta
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Flormina mena

Nombre legible de quien entrega: Florminia mena palacios

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.M2O13.PP	25/03/2019
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: FORMA DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: FEBRERO

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: 27138111384444

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	Lantejas 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 rtq y ml	Otros			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	DELANNY NAHIARA MURRAY RAMIREZ	1078858321	24/02/2025	14/04/2025		X			500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	___	___	___	___	___	___	___	___	ROSA CRUZ MARTINES PALACIOS	1078857061	Rosa cruz
2	JATNIEL OBED SERNA MOSQUERA	1078858334	24/02/2025	14/04/2025		X			500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	___	___	___	___	___	___	___	___	ANA MILENA MOSQUERA MOSQUERA	1078858355	ANA MILENA
3	JASLIN TAMUD MARTINEZ VALLEJO	1129048925	24/02/2025	14/04/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	ENCY LORENA VALLEJO ROMAÑA	1078857131	
4	SARA SOFIA MOSQUERA MOSQUERA	1129047031	24/02/2025	14/04/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	INGRID YURANY MOSQUERA MOSQUER	1000218141	INGRID Nayibe
5	JESUS DAVUD HINESTROZA PINEDA	1129048956	24/02/2025	14/04/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	NAYIBE PINEA BARROS	1143991215	Yeini Daniela
6	SKARLETT SOTO CARTAGENA	1078338834	24/02/2025	14/04/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	720gr	500gr	250gr	___	___	___	___	___	YEINI DANIELA CARTAGENA RESTREPO	1013659839	Maria
7	ANGELO MAURICIO PALACIOS ARIZA	1016755391	24/02/2025	14/04/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	MARIA ISABELPERDOMO CARDENAS	30344721	Ana Maria
8	DILAN JOSUD TAVAREZ ESPINOZA	11252722	24/02/2025	14/04/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	ANAMARIA ESPINOZA NARANJO	7110899	ANA
9	FREILIN ZOE PEREA PALACIOS	1078825080	24/02/2025	14/04/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	ANA PAOLAPALACIOS MURILLO	1078857533	
10	MAITE CAMILA MOSQUERA PEREA	1121979486	24/02/2025	14/04/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500cc	900gr	500gr	250gr	500gr	___	___	___	___	WANDA ESTEFANIA CUESTA CARDENA	1121929091	Wanda
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Flormira mena

Nombre legible de quien entrega: Flormira mena palacios

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: _____FORMA DOS_____

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

MES DE ENTREGA:_____FEBRERO_____

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 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	Lantejas 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 rng y ml	Otros			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	YURLEYDI PALACIOS MOSQUERA	1078857284	24/02/2025	14/04/2025	X					2000GR	1000GR	1500GR	1000GR	1000GR	1000GR	1800GR	2000GR	1000CC	2160GR	1000GR	500GR	1000GR	-	-	-	-	YURLEYDI PALACIOS MOSQUERA	1078857284	Yurleydi P.
2	NANCY JUDITH PINO ARRIAGA	1077482048	24/02/2025	14/04/2025	X					2000GR	1000GR	1500GR	1000GR	1000GR	1000GR	1800GR	2000GR	1000CC	2160GR	1000GR	500GR	1000GR	-	-	-	-	NANCY JUDITH PINO ARRIAGA	1077482048	Nancy Pino
3	YULIE PATRICIA SALCEDO MINOTA	1192725610	24/02/2025	14/04/2025	X					2000GR	1000GR	1500GR	1000GR	1000GR	1000GR	1800GR	2000GR	1000CC	2160GR	1000GR	500GR	1000GR	-	-	-	-	YULIE PATRICIA SALCEDO MINOTA	1192725610	Yulie
4	LIZ AHINARA RENTERIA MOSQUERA	1078859363	24/02/2025	14/04/2025	X					2000GR	1000GR	1500GR	1000GR	1000GR	1000GR	1800GR	2000GR	1000CC	2160GR	1000GR	500GR	1000GR	-	-	-	-	NELLY MOSQUERA	1193364893	NELLY M
5	MARIA ALEXIA MORENO PALACIOS	1078859354	24/02/2025	14/04/2025	X					2000GR	1000GR	1500GR	1000GR	1000GR	1000GR	1800GR	2000GR	1000CC	2160GR	1000GR	500GR	1000GR	-	-	-	-	ALEXANDRA PAHOLA MORENO PALACIOS	1010041058	ALEXANDRA
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Tania H. H.

Nombre legible de quien entrega: Tania Hinestroza Hurtado

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: FORMA DOS

RACIÓN Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA FEBRERO

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 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	SAIRY DAVIANNY MENA CORDOBA	1078859331	24/02/2025	14/04/2025		X			500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	900GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	-	-	SIRLY JOHANA CORDOBA QUINTO	1078857641	Sirly cordoba
2	SAMANTA MOSQUERA MOSQUERA	1129047065	24/02/2025	14/04/2025		X			500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	900GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	-	-	MARLEYDIS MOSQUERA ZUÑIGA	1007059542	Marleidys
3	JEIDER YESID MOSQUERA PALACIOS	1078859292	24/02/2025	14/04/2025			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	24/02/2025	14/04/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	-	-	-	-	NATALIA MORENO MANYOMA	1078856755	natalia
5	KEINER DAVID MOSQUERA RIVAS	1078859151	24/02/2025	14/04/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	-	-	-	-	YADIRA RIVAS URRUTIA	1129045291	Yadira
6	ANDRY GISELA HURTADO MORENO	1078859123	24/02/2025	14/04/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	-	-	-	-	YURI VANESA MORENO RIVAS	1077998068	Yuri M.
7	DAYELIN PAOLA MURILLO HURTADO	1078825002	24/02/2025	14/04/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	-	-	-	-	ANA YAMERLIN HURTADO MOSQUERA	1010079850	ana hurtado
8	IKER ALEXANDER RENTERIA CAICED	1115465577	24/02/2025	14/04/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	-	-	-	-	HELEN DAYANA RENTERIA CAICEDO	111782972	Helen Dayana R
9	JHONIER VIVAS RUBIO	1078858971	24/02/2025	14/04/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	-	-	-	-	YESSICA RUBI OREJUELA	1078857110	yessica o.
10	LIZETH JAISURY PEREA QUINTO	1078858945	24/02/2025	14/04/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	-	-	-	-	ANYI LICET QUINTO MOSQUERA	1078857392	anyi Q.
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Tania H. H.

Nombre legible de quien entrega: Tania Hinestroza Hurtado

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.MD13.PP	28/03/2019
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: TADO MUNICIPIO: EL CANTÓN DEL SAN PABLO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FORMA DGB

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

MES DE ENTREGA: FEBRERO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: LA VICTORIA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27135113544S

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	SARA MOSQUERA CORDOBA	1078856549	24/02/2025	14/04/2025	X				2000GR	1000GR	1500GR	1000GR	1000GR	1000GR	1800GR	2000GR	1000CC	2160GR	1000GR	500GR	1000GR	-	-	-	-	SARA MOSQUERA CORDOBA	1078856549	sara m
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: CINDY MURILLO

Nombre legible de quien entrega: CINDY PAOLA MURILLO CORDOBA

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

Ft.MO13.PF	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: FORMA DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: FEBRERO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: LA VICTORIA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27135113544S

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	Fríjol x 500 gr	Panela	Avena x 250 gr	Bienestarina mas	Bienestarina Hojuela	Alimento mg y ml	Otros			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	WILMAR ALEXANDER ASPRILLA RENGIFO	1078859322	24/02/2025	14/04/2025		X			500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	900GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	-	-	-	MARIA DEL CARMEN RENGIFO MORENO	1076019196	MARIA
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: CINDY MURILLO

Nombre legible de quien entrega: CINDY PAOLA MURILLO CORDOBA

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: _____FORMA DOS_____

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

MES DE ENTREGA:_____FEBRERO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____FUNDACION CHOCO SOCIAL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____BOCA DE RASPADURA_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____BOCA DE RASPADURA_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____27135113548O_____

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 200 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	YIRLENY MOSQUERA OREJUELA	1007064432	24/02/2025	14/04/2025	X				2000GR	1000GR	1500GR	1000GR	1000GR	1000GR	1800GR	2000GR	1000CC	2160GR	1000GR	500GR	1000GR	-	-	-	-	YIRLENY MOSQUERA OREJUELA	1007064432	Yirleny M.
2	KELY YOHANA PALACIOS QUINTO	1078857048	24/02/2025	14/04/2025	X				2000GR	1000GR	1500GR	1000GR	1000GR	1000GR	1800GR	2000GR	1000CC	2160GR	1000GR	500GR	1000GR	-	-	-	-	KELY YOHANA PALACIOS QUINTO	1078857048	Kely P
3	LIANNY DAIHARA MENA MOSQUERA	1078858340	24/02/2025	14/04/2025	X				2000GR	1000GR	1500GR	1000GR	1000GR	1000GR	1800GR	2000GR	1000CC	2160GR	1000GR	500GR	1000GR	-	-	-	-	YIRLEY MOSQUERA MORENO	1079093485	Yirley M.M
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: CLNDY MURILLO

Nombre legible de quien entrega: CLNDY PAOLA MURILLO CORDOBA

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	Fl.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: _____FORMA DOS_____

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

MES DE ENTREGA:_____FEBRERO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____FUNDACION CHOCO SOCIAL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____BOCA DE RASPADURA_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____BOCA DE RASPADURA_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____27135135450_____

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 mq y nf	Otros			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	OMAR KENAI CORDOBA VALENCIA	1078859304	24/02/2025	14/04/2025		X			500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	900GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	-	-	KAREN VANESSA VALENCIA ASPRILLA	1192739016	Karen V
2	JESUS YEIVER GONZALEZ MOSQUERA	1129046994	24/02/2025	14/04/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	-	-	-	-	-	LUZ MERY MOSQUERA OREJUELA	26337714	LUZ Mery
3	AHIRAN JASSIEL PALACIOS QUINTO	1078859251	24/02/2025	14/04/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	-	-	-	-	-	CARLA YOHANA PALACIOS QUINTO	1128280460	Carla P.P
4	DEISON JOSUE QUINTO MOSQUERA	1129046917	24/02/2025	14/04/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	-	-	-	-	-	ANYI LICET QUINTO MOSQUERA	1078857392	ANYI Q.
5	JERONIMO RAMIREZ ASPRILLA	1011520255	24/02/2025	14/04/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	-	-	-	-	ANA SOIDETH ASPRILLA MOSQUERA	1007061292	ANA A. M
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: CLAUDY MURILLO

Nombre legible de quien entrega: CLAUDY PAOLA MURILLO CORDOBA

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: _____TADO_____ MUNICIPIO: _____CANTON DEL SANPABLO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____FORMA DOS_____

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

MES DE ENTREGA: ____FEBRERO_____

NOMBRE DE LA EAS: _____FUNDACION CHOCO 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
					Personas 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	Aarena 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	YULY ANDREA CORDOBA SALDARIAGA	1076381816	24/02/2025	14/02/2025	X				2000GR	1000GR	1500GR	1000RG	1000RG	1000RG	1800GR	2000GR	1000CC	2160GR	1000GR	500GR	1000GR	-	-	-	-	YULY ANDREA CORDOBA SALDARIAGA	1076381816	Yuly Cordoba
2	JHON DAVID PALACIOS MOSQUERA	1078859365	24/02/2025	14/02/2025	X				2000GR	1000GR	1500GR	1000RG	1000RG	1000RG	1800GR	2000GR	1000CC	2160GR	1000GR	500GR	1000GR	-	-	-	-	ROSA YARLINA PALACIOS MOSQUERA	1078856550	Rosa P
3	ADRIAN MOSQUERA HINESTROZA	1078859365	24/02/2025	14/02/2025	X				2000GR	1000GR	1500GR	1000RG	1000RG	1000RG	1800GR	2000GR	1000CC	2160GR	1000GR	500GR	1000GR	-	-	-	-	EIDI YARITZA HINESTROZA MURILLO	1078857713	Yaritza H
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Sol Milena M.V

Nombre legible de quién entrega: Sol Milena Mosquera V

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

FI.MO15.PP	29/09/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____TADO_____ MUNICIPIO: _____CANTON DEL SANPABLO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____FORMA DOS_____

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

MES DE ENTREGA:___FEBRERO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____FUNDACION CHOCO SOCIAL_____NOMBRE DE LA UOS/UBA /UCA _____GUAPANDO_____

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____27135011354 46_____

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 280 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	HAILY DAYANA RENGIFO MORENO	1078859330	24/02/2025	14/02/2025		X			500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	900GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	-	-	KAREN LORENA MORENO RAMIREZ	1030440375	KAREN M
2	SAMAIRA HINESTROZA URRUTIA	1078859320	24/02/2025	14/02/2025		X			500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	900GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	-	-	KATHERIN DAYANA URRUTIA MURILLO	1003934931	Katherin U
3	LUCIANNI HINESTROZA RAMIREZ	1078859313	24/02/2025	14/02/2025		X			500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	900GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	-	-	LEYNES RAMIREZ HURTADO	1078858044	leines r
4	MARCUS ISSAC VELEZ GONZALES	1078859307	24/02/2025	14/02/2025		X			500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	900GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	-	-	VANESSA GONZALES MOSQUERA	1078856957	Vanesa Gm
5	ASLAN YOJAIDER MENA CORDOBA	1078859296	24/02/2025	14/02/2025		X			500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	900GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	-	-	YOHAIDY TATIANA CORDOBA MORENO	1078856751	TATIANA
6	JOSWAR MORENO HINESTROZA	1129047057	24/02/2025	14/02/2025		X			500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	900GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	-	-	MARIA YANIRA HINESTROZA MOSQUERA	1078857231	Maria Yaniva
7	EMILY ALEXANDRA MURILLO RAMIREZ	1078859306	24/02/2025	14/02/2025		X			500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	900GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	-	-	KELLY JOHANA MURILLO RAMIREZ	1078857820	Kelly murillo
8	DIANA CORTES VARGAS	1251108274	24/02/2025	14/02/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	-	-	-	-	-	ZHARI PAOLA CORTEZ VARGAS	1128194547	Zhari Cortes
9	LYAM YAIR HINESTROZA NEGRETE	1129046971	24/02/2025	14/02/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	-	-	-	-	-	MARIA JOSE NEGRETE ALDANA	1871432420	Maria Jose
10	ANA SOFIA PALACIOS MURILLO	1078105121	24/02/2025	14/02/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	-	-	-	-	-	YORLEYDA MURILLO AGUALIMPIA	1078117260	Yorleida
11	KEYNER MOSQUERA MURILLO	1131045872	24/02/2025	14/02/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	-	-	-	-	-	KELLY JOHANA MURILLO RAMIREZ	1078857820	Kelly murillo
12	ALAN YAIR MOSQUERA MURILLO	1078859134	24/02/2025	14/02/2025			X		1000GR	500GR	500GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	720GR	500GR	250GR	-	-	-	-	-	KELLY JOHANA MURILLO RAMIREZ	1078857820	Kelly murillo
13	ZOE ALEJANDRA RENTERIA CORTEZ	1078103840	24/02/2025	14/02/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	-	-	-	-	ZHARI PAOLA CORTEZ VARGAS	1128194547	Zhari Cortes
14	EIDER GHAEL HINESTROZA MURILLO	1131045788	24/02/2025	14/02/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	-	-	-	-	EIDY YARITZA HINESTROZA MURILLO	1078857713	Yaritza H
15	ERIK SANTIAGO PALACIOS HINESTROZA	1078859066	24/02/2025	14/02/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	-	-	-	-	SAMIRA HINESTROZA MOSQUERA	1078858353	Samira
16	LUCIANA HINESTROZA RAMIREZ	1078859037	24/02/2025	14/02/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	-	-	-	-	LEYNES RAMIREZ HURTADO	1078858044	leines r
17	ARLYN SOFIA HINESTROZA LOZANO	1078859097	24/02/2025	14/02/2025				X	1000GR	500GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1800GR	500GR	500CC	900GR	500GR	250GR	500GR	-	-	-	-	SIRLEYZA LOZANO RAMIREZ	1214465461	Sirleyza Lozano

Observaciones:

Firma: Solmilena M.U

Nombre legible de quien entrega: Solmilena Mosquera V

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