BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F31.MT1.FR	11/08/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR **MUNICIPIO: CARTAGENA** **UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/:** EL PRINCIPIO DEL SABER

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIO **TÉLEFONO:** 3144807099

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100047863

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN **MES DE LA ENTREGA:** JUNIO 16 DEL 2025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-6 meses y Gestante	6 a 6 meses 29 días	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (ARROZ)	Tubérculo - Raíz - Plátano PAPA	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche líquida Pasterizada (LECHE)	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad)	Huevos AA (Especifique el número de unidades a entregar tipo AA según la minuta patrón)	Leguminosas (LENTEJA)	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?				
								Kilos/L ibras	Kilos/L ibras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	1 Litros	Gramos	No. 5 Unidades	/ Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1201288308	MARIAM SOFIA ORTIZ BARRIOS						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Pedro Ortiz	Papá.	1072506404	312767 5913	Pedro ortiz.
2	1044017491	ALEXANDRITH SANCHEZ ZAMBRANO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Yuranidy Sanchez Zambrano	Mamá	1047	3053 7589	Yuranidy. S.
3	1201291524	ANGELO DE JESUS VILORIA HERRERA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Wendy Herrera G	mama	1143409547	333	Wendy H
4	1238348373	KYLIAN SAMUEL SUAREZ ROA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Rosaura Roa Blanco	mama	321647 0879	321647 0879	Rosaura Roa
5	1201285779	HOWAR ENRIQUE BUENDIA MARQUEZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Laura N	madre	1143298 777	317 60 50724	Laura
6	1249068238	ILAM ANDRES MURILLO LOPEZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Hillarys Lopez Aguilar	mama	1001 223 9	3009 5604	HillarysL.
7	1049588503	JUAN SEBASTIAN TERAN RAMOS						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Mariana Ramos	mamá	1002 59 76	301 737 8202	Mariana R.
8	1047522403	SAMUEL GUTIERREZ DE PIÑERES NORIEGA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Yesmi Noriega	mamá	125.502.3 05.	3007 4491	Yesmi Noriega
9	1235051344	ANGELO ARMESTO GUERRA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Daniela Guerra Vergara	Mama	1002249 317	301 705 55 06	Daniela G
10	1201291486	JONATHAN JUNIOR VILLALOBOS RINCON						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Neilys Teran	mama	1002	3044 75 8532	
11	1201291486	ELIELL STEVE HERRERA GONZALEZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Kelly Johana Gonzalez Carrillo	Mama	1047	31530	Kelly Gonz
12	1238346627	LUISA FERNANDA PEREZ CASTELLANO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Manuela	abuela	1031	300 27 2145	Manuela
13	1043343218	CARLOS ALESSANDRO SERPA SALAS						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Carlos Alessandro Serpa Gomez	Papa	1104	311307 6596	
14																								

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: _____
Cédula: _____
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _____

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F21 MT1 PP	11/06/2025
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR MUNICIPIO: CARTAGENA UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCAJAE/: CHISPITAS MAGICAS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIO TELEFONO: 3018776382

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN CUENTAME DE 1300100047905 MES DE LA ENTI JUNIO 16 DEL 2025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-5 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Cereal (ARROZ)	Tubérculo - Raíz - Plátano PAPA	Fruta (Especifique el nombre del alimento y Verduras	(Especifique el nombre del Lácteo.	(Especifique el nombre del Leche líquida Pasteurizada (LECHE)	Queso (Especifique el tipo de alimento y	Huevos AA (Especifique el número de unidades a	Leguminosas (LENTEJA)	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad	Azucares (Especifique el nombre del	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?				
							libras	Kilos/ Libra	Kilos/ Libras	Kilos/ Libra	Gramos	1 Litros	Gramos	No. 5 Unidade	/ Kilos	mL/ Litro	gramos /	Si / No				
1	1201284633	AILANY SOFIA SUAREZ QUINTANA					1000 GR	000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDA	250 GR	0	0	0	LUATANY QUINTANA	MADRE	1050972956	302 4276707	Luatany Quintana
2	1249068107	BRAIL KARELL TEHERAN HERNANDEZ					1000 GR	000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDA	250 GR	0	0	0	SHERYL TEHERAN	MADRE	1128056359	305 4489936	Sheryl Teheran
3	1143423042	ISABELA SOFIA SIERRA NEGRETE					1000 GR	000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDA	250 GR	0	0	0	YESENIA NEGRETE	MADRE	1047438117	300 4881256	Yesenia Negrete
4	1043340194	GAEL EMILIO PEREZ SIERRA					1000 GR	000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDA	250 GR	0	0	0	MARGARITA HERRERA	ABUELA	33156736	304 2263556	Margarita Herrera
5	1201287340	PAULO JOSE PEREZ HERRERA					1000 GR	000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDA	250 GR	0	0	0	MARIA ANGELES HERRERA	MADRE	1002212754	322 5781698	Maria Angeles
6	1042596362	WILDER JESUS DE LA HOZ CUADRADO					1000 GR	000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDA	250 GR	0	0	0	LUZ CUADRO	MADRE	45525262	3246792003	Luz Cuadro
7	1044014700	EIKER MANUEL NAMADOR CARDONA					1000 GR	000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDA	250 GR	0	0	0	KEILA CARMONA	MADRE	1002203533	315 4808507	Keila Carmona
8	1044020963	SHAIRANY ALTAHONA LICONA					1000 GR	000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDA	250 GR	0	0	0	SHIRLY LICONA	MADRE	32239087	320 3714778	Shirly Licona
9	1043339509	ERICK MURICIO GONZALEZ WONG					1000 GR	000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDA	250 GR	0	0	0	EVELYN WONG	MADRE	1047460036	300 4252003	Evelin Wong
10	1048471027	JAIDER JOSUE CAMAÑO BARRIOS					1000 GR	000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDA	250 GR	0	0	0	YUBLEIDIS BARRIOS	MADRE	1235048821	321 5743885	Ybleidis B.
11	1142954697	EMILY JOHANA CAMPO ROJAS					1000 GR	000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDA	250 GR	0	0	0	YOHANA ROJAS	MADRE	1051738106	300 9462799	Johana Rojas
12	1043342147	ISABELA BELTRAN BLANCO					1000 GR	000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDA	250 GR	0	0	0	LEESLY BLANCO	MADRE	1047402577	301 5924292	
13	1044015628	MARIANGEL MARTINEZ MARQUEZ					1000 GR	000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDA	250 GR	0	0	0	MARYURIS MARQUEZ	MADRE	1007740379	320 6089113	Maryuris Marquez
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua

Firma: Cédula: Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Argenida Alvarez

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

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

FPI-SPI-PP | 1/09/2025 | Versión 1 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: BOLIVAR | MUNICIPIO: CARTAGENA | UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: EL ENCANTO DE LOS NIÑOS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIO | TÉLEFONO: 3205677605

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100103783

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN | MES DE LA ENTREGA: JUNIO 16 DEL 2025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 6-6 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niños y niñas de 9 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Cereal (ARROZ)	Tubérculo - Raíz - Plátano PAPA	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche líquida Pasteurizada (LECHE)	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad)	Huevos AA (Especifique el número de unidades a entregar tipo AA según la minuta patrón)	Leguminosas (LENTEJA)	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
								Kilos/Libras 500 GR	Kilos/Libras 250 GR	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	1 Litros	Gramos	No. 5 Unidades	/ Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1048945602	MATHIAS DAVID RIVERA MONTES						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Jovana Montes	Madre	1002265	3134 33	
2	1042595660	HELLEN SOFIA MEJIA ROJAS						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Benilda Rojas	madre	1051	3012	Benilda
3	1143421352	ELIAM DAVID MEJIA GUITIERREZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Marcela G.	Madre	1143	3	Marcela
4	1044020804	AINARA SOFIA MENDEZ CORREA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Lina Correa	Madre	1002	3	Lina C.
5	1044015319	CHARLOTTE SOFIA JAIMES JULIO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Krisley Julio	Madre	1143	3	
6	1043339733	ABRAHAM JOSE MARMOLEJO TOUS						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Ana Tous	Madre	1043	322 6724	
7	1201286243	JEISON DAVID GALAN PARRA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Elizabeth	madre	1120	321	Elizabeth
8	1044020896	SHAROL SOFIA PADILLA HORMECHEA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Adriana	madre	1052	300	Adriana
9	1044019597	HANNA GARCIA MURILLO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Marly Murillo	Madre	1047	314	Marly M.
10	1049951851	ANGEL SMITH CORREA PATERNINA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Katiana P.	Madre	1143	3	Katiana
11	1044021867	MARIA ANGEL BARBOZA VANEGAS						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Maria Vanegas	Madre	1143	312	Maria V
12	1044021866	MARIA VICTORIA BARBOZA VANEGAS						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Maria Vanegas	Madre	1143	312	Maria V
13	1249068094	ANA CAROLINA CASTILLO ESCALONA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Maikelly E.	Madre	1143	312	
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 – Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Yadira Cobas R.
Cédula: 45.465965
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _____

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del ICBF y a la ley 1581 de 2012

Powered by CamScanner

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F21.MT1.PP	11/06/2025
FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 1
	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR MUNICIPIO: CARTAGENA UNIDAD DE ATENCION/ UDS/ UCA/UEL: HOJITAS DE LIMON

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIO TÉLEFONO: 3006229718

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN CUENTAME DE CUENTAME DE: 1300100047852

MES DE LA ENTRI JUNIO 16 DEL 2015

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses			Cereal (ARROZ)	Tubérculo - Raiz - Platano PAPA	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento	Leche liquida Pasterizada (LECHE)	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad)	Huevos AA (Especifique el número de unidades a entregar tipo AA	Leguminosas (LENTEJA)	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta) Aztecas	(Especifique el nombre del alimento y cantidad según la	RECIBE AAVNEN ESTA ENTREGA?					
							/Libras	Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	1 Litros	Gramos	No. 3 Unidade	/ Kilos	mL / Litro	gramos / kilos	Si / No					
1	1142954640	ISABELA MONTOYA FLOREZ					1000 GR	50 GR				1 Litros		7 UNIDAD	250 GR				MANUEL MONTOYA	PADRE	1143374687	3017109519	
2	1201284927	JUAN SEBASTIAN RODRIGUEZ M					1000 GR	50 GR				1 Litros		7 UNIDAD	250 GR				YOSELIN MORENO	MADRE	1007684689	3144723524	Yoselin M
3	1201289629	EYDER LUIS LOZANO PEÑA					1000 GR	50 GR				1 Litros		7 UNIDAD	250 GR				YESENIA PEÑA	MADRE	1047434353	3005553476	Yesenia Peña
4	1044015729	EMILY ANTONELLA TINOCO C					1000 GR	50 GR				1 Litros		7 UNIDAD	250 GR				GENESIS CORREA	MADRE	1043656230	3011987015	Genesis Correa
5	1201290404	EVELYN SOFIA REQUENA LOPEZ					1000 GR	50 GR				1 Litros		7 UNIDAD	250 GR				YESICA LOPEZ	MADRE	1001937161	3135388645	Yesica Lopez
6	1201288192	FRANK JUNIOR DE ALBA FORTICH					1000 GR	50 GR				1 Litros		7 UNIDAD	250 GR				MARIANELLA FORT	MADRE	1001970950	3225437341	Marianella
7	1137542886	ADRIEN EZEQUIEL QUIÑONES VALENCIA					1000 GR	50 GR				1 Litros		7 UNIDAD	250 GR				ALMA VALENCIA	MADRE	45524041	3003913255	Alma Valencia
8	1043341767	GLENN DAVID DE AVILA MUENTES					1000 GR	50 GR				1 Litros		7 UNIDAD	250 GR				MARIA MUENTES	MADRE	1127589127	3043597560	Muentes
9	1044021677	IVAN CALEB DE LA ROSA VASQUEZ					1000 GR	50 GR				1 Litros		7 UNIDAD	250 GR				SILVIA VASQUEZ	MADRE	1047420334	3234357533	Silvia Vas
10	1242389796	NOAH MANUEL SIERRA PORRAS					1000 GR	50 GR				1 Litros		7 UNIDAD	250 GR				YILMER SIERRA	PADRE	1007254645	3008858993	Yilmer Sierra
11	1049951273	ELIAS MANUEL PEREZ MORALE S					1000 GR	50 GR				1 Litros		7 UNIDAD	250 GR				MAYERLIS MORALE	MADRE	1002308958	3239957150	Mayerlis Morale
12	1044022346	KRISTIN SOFIA CARRILLO DE LOS NUEVOS					1000 GR	50 GR				1 Litros		7 UNIDAD	250 GR				ANDREA DE LOS N	MADRE	1007256194	3022652381	Andrea
13	1044022857	HANTZELL GAEL MARIMON TORRES					1000 GR	50 GR				1 Litros		7 UNIDAD	250 GR				DIANA MARTINEZ	MADRE	1001976888	3023119058	Diana Martinez
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							

Notas: Inserte mas filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Yasmin Correa Cordero.
Cedula: 1129873538
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Yasmin Correa Cordero.

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCION FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACION PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP	11/06/2025
		Version 1	Pagina 1 de 1
		Clasificacion de la informacion Publica	

REGIONAL: BOLIVAR MUNICIPIO: CARTAGENA UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: AMIGUITOS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIO TELEFONO: 3024036075

CODIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100103792

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: CAFFYN MES DE LA ENTREGA: JUNIO 16 DEL 2015

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Nino o nina de 6-6 meses y Gra-Lactar	6 a 11 meses 29 dias	Niños y ninos de 0 a 11 meses 29 dias	Niñas y ninos de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y ninos de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (ARROZ)	Tuberculo - Raiz - Platano PAPA	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lacteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche liquida Pasterizada (LECHE)	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad)	Huevos AA (Especifique el numero de unidades a entregar tipo AA segun la minuta patron)	Leguminosas (LENTEJA)	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad segun la minuta)	Azucares (Especifique el nombre del alimento y cantidad segun la minuta)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?				
								Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	1 Litros	Gramos	No. 5 Unidades	/ Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	Si / No				
1	1201283550	ANGELINA PEREZ GONZALEZ						1000 GR	1000 GR				1 Litros		7 UNIDADES	250 GR				Ana Julieth Coello	Madre	45559716	3022398295	Ana Coello
2	1143420081	ANTONY JOSE COA SOLAN						1000 GR	1000 GR				1 Litros		7 UNIDADES	250 GR				Miriam	madre	1005116888	3145900669	Miriam
3	1047519668	YAJAIRA SUZATTE CAUSIL GONZALEZ						1000 GR	1000 GR				1 Litros		7 UNIDADES	250 GR				YADIRYS J.G	MAMA	66544123	3145460276	yadiry
4	1047522541	EMMY SOPHIA CAMARGO GRATEROL						1000 GR	1000 GR				1 Litros		7 UNIDADES	250 GR				Graciela Gratero	Mama	26.983.341	3145497145	Graciela
5	1249070043	SAMANTA LUCIA MORALES MARTINEZ APARICIO						1000 GR	1000 GR				1 Litros		7 UNIDADES	250 GR				Ana Rosa Morales Aparicio	Mama	1047	3014	
6	1119721492	ASLEY JULIETH MADRID CORONA						1000 GR	1000 GR				1 Litros		7 UNIDADES	250 GR				Eva Joannis Coronel Carrillo	Mama	7599283	3145	
7	1047521665	MADISON MARIA RODRIGUEZ GONZALEZ						1000 GR	1000 GR				1 Litros		7 UNIDADES	250 GR				Jessica Gonzalez	Mama	1047	3013	Jessica
8	1048471768	KLAUSS DAVID BARRIO MONTERROSA						1000 GR	1000 GR				1 Litros		7 UNIDADES	250 GR				Jennifer Monterrosa N.	Madre	1143	3145	Jennifer
9	1044016433	ISSAC GRANDA LOPEZ						1000 GR	1000 GR				1 Litros		7 UNIDADES	250 GR				Emilia Lopez	Mama	1045	3126	Emilia
10	1048470853	BRONNY JAMES VALDEZ VALDEZ						1000 GR	1000 GR				1 Litros		7 UNIDADES	250 GR				Isidoro	Abuelo	07313525		Isidoro.
11	1201288858	JHOISER EDUARDO HERNANDEZ GOMEZ						1000 GR	1000 GR				1 Litros		7 UNIDADES	250 GR				Sandy Elizabeth Zuñiga B	mami	1047	3145	MILENA
12	1249068669	ALAN DAVID MAGALLANEZ ZUÑIGA						1000 GR	1000 GR				1 Litros		7 UNIDADES	250 GR					Madre	114334 6511	324 317 5662	
13	1044022590	YONALA SAILETH NAVARRO MOGOLLON						1000 GR	1000 GR				1 Litros		7 UNIDADES	250 GR				ASHLEY	MADRE	3004226		
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la racion puede reportarlo en: Linea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opcion 4; Correo electronico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Linea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma
Cédula 45466507
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Jaley Pacaro Ruiz

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: BOLIVAR | MUNICIPIO: CARTAGENA | UNIDAD DE ATENCION UDS/ UCANUE: ESPERANZA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIO | TELÉFONO: 3234754450 | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100075945

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD GUSTAVO MARTINEZ CARRYN | MES DE LA ENTREGA: JUNIO 15 DEL 2025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 meses a 23 meses	Niños y niñas de 2 a 3 años 11 meses	Niños y niñas de 4 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Cereal (ARROZ)	Tubérculo, Raiz Plátano PAPA	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lacteos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche liquida Pasterizada (LECHE)	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad)	Huevos AA (Especifique el numero de unidades a entregar tipo AA segun la minuta patron)	Leguminosas (LENTEJA)	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad segun la minuta)	Azucares (Especifique el nombre del alimento y cantidad segun la minuta)	RECIBE SAAN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NUMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACION
						Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	1 Litros	Gramos	No. 5 Unidades	1 Kilos	mL/ Litro	gramos / Kilos	Si / No					
1	1050980524	JESUS DANIEL GOMEZ GOMEZ				1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES 250 GR	0	0	0						
2	1044019484	THALIANA MEDRANO CONTRERAS				1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES 250 GR	0	0	0						
3	1249069935	ARIANNA LUCIA GONZALEZ FERRER				1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES 250 GR	0	0	0						
4	1044021652	SALOME ESTHER GALVIS TESORERO				1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES 250 GR	0	0	0						
5	1201292457	ANTONELLA CAISEDO BANDA				1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES 250 GR	0	0	0						
6	1201289126	KERLIANIS ANDREA TORO PEREZ				1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES 250 GR	0	0	0						
7	1201291894	EMILYS PAOLA LEAL AVILA				1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES 250 GR	0	0	0						
8	1235051505	YARELI MARTINA GUZMAN				1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES 250 GR	0	0	0						
9	1043343130	SAMUEL DAVID CONTRERAS OSPINO				1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES 250 GR	0	0	0						
10	1300001271	JUNIOR ALEXANDER BORAN MEZA				1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES 250 GR	0	0	0						
11	1044015819	ALEXANDRA ISABEL CASTILLO MIRANDA				1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES 250 GR	0	0	0						
12	1247259240	PRISLETH CAROLINA IRIARTE PULGAR				1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES 250 GR	0	0	0						
13	6265400	THIAGO RAFAEL GUILLEN GONZALEZ				1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES 250 GR	0	0	0						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: _____
Cedula: _____
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _____

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAS	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	FGI MTI PP	11/08/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
			Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: BOLIVAR MUNICIPIO: CARTAGENA UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCAAIE/: CARIÑOSITOS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIO TÉLEFONO: 3208434320

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100103928

MES DE LA ENTREGA: JUNIO 10 DEL 2025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niños y niñas de 0 A menos de 6 meses	6 a 8 meses de 29 días	Niños y niñas de 9 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (ARROZ)	Tubérculo - Raíz: Plátano PAPA	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos, (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche líquida Pasteurizada (LECHE)	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad)	Huevos AA (Especifique el número de unidades e entregar tipo AA según la minuta patrón)	Leguminosas (LENTEJA)	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	Azucares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?				
								Kilos/ Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	1 Litros	Gramos	No. 5 Unidades	/ Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	Si / No				
1	1048472084	SAMUEL DE JESUS CABARCAS SANTIAGO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	280 GR	0	0	0	Maria Alejandra	Madre	1143388585	3044904397	MARIA Alejandra
2	1201286999	JUAN SEBASTIAN CORCHO POSSO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	280 GR	0	0	0	Ana posso	Madre	1101455973	3103896840	Ana Posso
3	1044022270	ANTONELLA SOFIA BERRIO TEJADA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	280 GR	0	0	0	Andrea tejada	Madre	1043132511	3008087258	Andrea tejada
4	1044017109	ABRAHAM DAVID BARCASNEGRAS ORTEGA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	280 GR	0	0	0	Oleidys ortega	Madre	45.545114	3205170811	Oleidys Ortega
5	1044019387	NELIANA LUCIA LOPEZ SIMANCAS						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	280 GR	0	0	0	Kimberlith simancas	Madre	59.740 14	3215378799	Kimberlith Simancas
6	1201288873	VALENTINA BLANQUICETH BARRAZA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	280 GR	0	0	0	Elis Yohana Barroza	Madre	100 1897600	3104381163	Elsyohana Barroza R.
7	1235052199	ADHARA SOFIA BERRIO MEJIA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	280 GR	0	0	0	Dianis Mejia	Madre	1443403719	3117303727	Dianis Mejia Ch.
8	1247968224	JUAN DAVID CASSIANI POSSO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	280 GR	0	0	0	Veronica posso	Madre	19223695	3103896840	Veronica posso.
9	1249069934	KYLIAM JESUS MEDINA MARTINEZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	280 GR	0	0	0	Daniela Martinez	Madre	1002241621 3	3148498424	Daniela Martinez
10	1044022433	EIMMY SOPHIA MEREÑO AGAMEZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	280 GR	0	0	0	Adan mereño	padre	1007739817	3233754599	Adan Gmeño E.
11	1048472821	BELEN SOPHIA BUSTOS PEREZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	280 GR	0	0	0	Yugleimis Perez	Madre	1002200767	3142538950	Yugleimis Perez
12	1249068099	HEYSEN DAVID MARTINEZ MERCADO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	280 GR	0	0	0	Sheryl Mercado	Madre	1192922396	3015706662	Sheryl Mercado.
13	1249068610	TIAN JOSE LOPEZ TORRES						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	280 GR	0	0	0	Estefany torres lopez	Madre	1143335652	3001307104	Estefany torres lopez
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Modesta
Cédula: 45 486671
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Modesta Romero Guerrero

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 MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

FZ1.MT1.PP	11/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR MUNICIPIO: CARTAGENA UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: MIS ESTRELLITAS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIO TÉLEFONO: 300 8434320

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100103933

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN MES DE LA ENTREGA: JUNIO 16 DEL 2025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 6-6 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niños y niñas de 9 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niños de 2 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Cereal (ARROZ)	Tubérculo - Raiz - Plátano PAPA	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche líquida Pasterizada (LECHE)	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad)	Huevos AA (Especifique el número de unidades a entregar tipo AA según la minuta patron)	Leguminosas (LENTEJA)	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	Azucares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minda)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
								Kilos/Libras 500 GR	Kilos/Libras 250 GR	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	1 Litros	Gramos	No. 6 Unidades	/ Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1041999674	GREY ISABELLA ROMERO SARAVIA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Yurjaras	Madre	1042	3204838	
2	1201286459	MATTHEW GOMEZ HERNANDEZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	wendy H.	Madre	1143	3135	
3	1201286743	VALERY JULIO SALAZAR						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Leidy Salazar	madre	1143	3013	
4	1201287228	BRITTANYS DAYAN GALVIS RODRIGUEZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Yunins S	Madre	1002	3009	
5	1042597325	ALAN VERGARA BARRIOS						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Dayla	Madre	1143	3207	
6	1043340780	ALIX MAR MEDINA MARRUGO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0		Madre	1143	3213	
7	1249068174	KENNETH MATUTE CONTRERA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0		Madre	1047	3005	
8	1201289310	EMMMANUEL DE JESUS PALACIO AYOS						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Yajaira Palacio	Madre	1047	3005	
9	1142952895	ALISSON BOHORQUEZ VILLA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0			1.143	373	
10	1137543029	TAILOR OSPINO VITOLA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Yenais	Madre	1001	3023	
11	1048946039	LUIS FELIPE GONGORA VALIENTE						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Karla Valiente	Madre	1047	3011	
12	1001289686	LIAN DANIEL MURILLO LLERENA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Lili Llerena	Madre	1001	312	
13	1043341289	LUCIANA ARROYO ATENCIA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Daniela A.G	madre	1002	321	
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: _____
Cédula: _____
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _____

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

Evaluador: Copia impresa de este documento no garantiza ninguna 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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F21.MT1.PP	11/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR | MUNICIPIO: CARTAGENA | UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: MI NUEVA ILUSION

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIO | TÉLEFONO: 3187293327

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100103774

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN | MES DE LA ENTREGA: JUNIO 16 DEL 2025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (ARROZ) Kilos/Libras	Tubérculo - Raiz - Platano PAPA Kilos/Libras	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/ Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/ Libras	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Gramos	Leche líquida Pasterizada (LECHE) 1 Litros	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad) Gramos	Huevos AA (Especifique el número de unidades a entregar tipo AA según la minuta patron) No. 5 Unidades	Leguminosas (LENTEJA) / Kilos	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta) mL/ Litro	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta) gramos / kilos	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA? Si / No					
1	1044015131	ALVARO LUIS BLANCO SILVA					X	1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Adriana Silva	Madre	PPT 5036053	3104904160	
2	1043339744	KALETH DAVID CASTELLO PEREZ					X	1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Saira Perez	Madre	1143386874	3054268527	
3	1048945717	HANNA DE LOS RIOS MARRIAGA					X	1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Yaso Mary	Madre	1006175 6165	3769554246	
4	1047520401	SKY NATSU CABEZA TORREGLOSA					X	1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Anagias Torregl	madre	1047511023	3053540	
5	1201287682	BIANCA ISABEL GARCES PINEDA					X	1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Karen Pineda	Madre	1047388 623	3052956797	
6	1042597292	MARIA PAZ MARTINEZ PESTANA					X	1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Madre	Madre	45715764	3054	
7	1201284423	SARA SOFIA MEDRANO FERIA					X	1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Milena Tem	Madre	1.047.368 887	3013745362	
8	1041996483	JUAN DAVID RICARDO TIRRES					X	1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Madre	Madre	1143374	3015	
9	1044017592	ANGEL GABRIEL ROMERO CERVANTES					X	1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0		Madre	1143405374	3045	
10	1044022805	BENJAMIN ORLANDO VENECIA ROPAIN				X		1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Marbela Ropain	Madre	1044402547	3004214777	
11	1249068308	MATIAS DE JESUS MEJIA MARTINEZ				X		1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Madre	Madre	1044916	3163	
12	1201290433	ADI LUCIA FLOREZ CARRASQUILLA				X		1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Angie Carra	Madre	1143388603	3017	
13	1249068031	SHAIRA MARIA MORENO FUENTES				X		1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0		madre	1047	3023564128	
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT-M-TI-FP	11/09/2025
		Versión: 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: **BOLIVAR** MUNICIPIO: **CARTAGENA** UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCAU/EA: **TIN TIN**

MODALIDAD DE ATENCIÓN: **HCB COMUNITARIO** TÉLEFONO: **3218368673** CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: **1300100069550**

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: **FUNDACION DE LA COMUNIDAD GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN** MES DE LA ENTREGA: **JUNIO 16 DEL 2025**

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niños y niñas de 6 meses y 1 día a 11 meses	6 a 9 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses 29 días	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (ARROZ)	Tubérculo , Raíz , Plátano PAPA	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche líquida Pasteurizada (LECHE)	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad)	Huevos AA (Especifique el número de unidades a entregar tipo AA según la minuta patrón)	Leguminosas (LENTEJA)	Aceites (Especifique el nombre del aceite y cantidad según la minuta)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	1 Litros	Gramos	No. 6 Unidades	/ Kilos	ml/ Litro	Gramos / kilos	SI / No					
1	1249068090	ADARA SOFIA REYES GRANDETT					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Yuis Grandett	Madre	1143	3107	
2	1201290300	ABBY DANIELA RODELO GUZMAN					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Marcela Guzman	Madre	1047	3023	
3	1143421623	FIORELLA PACHECO HERNANDEZ					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Sorlis	Madre	1007	320	
4	1048471926	JOEL ANDRES MORALES MARMOL					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Rosa M.	Madre	1143	3107	
5	1042596106	ISAIAS TORRES DE LUIS					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Luzisdel	Madre	1007	3147	
6	1201289577	MILLAN MEDINA SIERRA					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Evelin	Madre	1143	3107	
7	1047621713	LIAM ALEXANDER ORTEGA FIGUEROA					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Yesmell Miguel	Madre	3094	3023	
8	1050981421	ALANA SOFIA TORRES YAGUNA					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Alana Yagna	madre	1143	317	
9	1044023324	JOSUE DAVID MORA FABRA					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Stefanny	Madre	1143	3107	
10	124906958	LUIS MATIA TELLES REBOLLEDO					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Eyda	madre	1047	3023	Eyda
11	1050981421	EMMA LUCIA BATISTA CUERVO					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Karla	Madre	1143	3107	Karla
12	1043343154	SAMUEL DAVID PEREIRA CAÑATE					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Ramon	Madre	1143	3107	
13							1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							

Nota: Inserte más filas hasta abajo para completar la cantidad de usuarios necesario

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: _____
Cédula: _____
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _____

Firma: _____
Representante legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F21.MT1.PP	11/08/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR | MUNICIPIO: CARTAGENA | UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: MI PEQUEÑO GENIO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIO | TÉLEFONO: 3145121207 | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100069532

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN | MES DE LA ENTREGA: JUNIO 16 DEL 2025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6-6 meses y Gestante	Niños y niñas de 6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Cereal (ARROZ) Kilos/Libras	Tubérculo - Raíz - Plátano PAPA Kilos/Libras	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/ Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/ Libras	Lácteos (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Gramos	Leche líquida Pasteurizada (LECHE) 1 Litros	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad) Gramos	Huevos AA (Especifique el número de unidades a entregar tipo AA según la minuta patrón) No. 5 Unidades	Leguminosas (LENTEJA) / Kilos	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta) mL/ Litro	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta) gramos / kilos	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA? SI / No	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NUMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
1	1201289320	JORDAN DAVID BARBOZA MANJARREZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Yurainy Manjarres	Madre	1143397427	3127793985	
2	1143422163	GIANNA VANESA GIL LEON						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Naye León	madre	679558	3206983094	
3	1201292427	JOSE DANIEL CONTRERAS FERRER						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Patricia Ferrer	Madre	3041634	3023159486	
4	1201875526	MARCO ANDRE GONZALEZ LLAMAS						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Andrea Llamas	Madre	1143560733	3188250037	
5	1146489984	ANGEL GAEL CORTES TURIZO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Katya Turizo	Madre	1129688170	3143772	
6	1146151752	ISABELA CORTES TURIZO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Katya Turizo	Madre	1129688170	3143768	
7	1201291514	GERAL DAVID CONTRERAS RODRIGUEZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Elania Rodriguez	mamá	1143341772	3205950067	
8	1042612309	KIMBERLY ISAZA SANABRIA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Aleida Sanabria	mama	1007691580	3110959281	
9	1043339471	GABRIEL ANDRES MUÑOZ RUIZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Yelis Ruiz	Madre	1143390765	3246683218	
10	1143422276	ISAIAS EMILIANO ROMERO SALGUERO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Yamileth	Madre	1002447530	3053255811	
11	1042597314	EVAN MATHEO VALDES BERNAL						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Karla Bernal	madre	6567036	3146627025	
12	1249069610	ISAAC DAVID HERRERA RENSA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Maria	madre	1143	3	
13	1051453532	NIKOLL SOFIA PEREZ PATERNINA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Elvia Paternina	Madre	1002413388	3206215547	
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: _____
Cédula: _____
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _____

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F21.MT1.FP	2023-06-11
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR

MUNICIPIO: CARTAGENA

UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/ UCAASE/: LOS PEQUEÑINES

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIO

TÉLEFONO: 3205466156

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100069523

MES DE LA ENTREGA: JUNIO 15 DEL 2025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: menor a seis (6) meses y gestantes	GRUPO POBLACIONAL: 6 a 11 meses 29 días	GRUPO POBLACIONAL: niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Cereal (ARROZ) Kilos/Libras	Tubérculo - Raíz - Plátano PAPA Kilos/Libras	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/Libras	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Gramos	Leche líquida Pasteurizada (LECHE) 1 Litros	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad) Gramos	Huevos AA (Especifique el número de unidades a entregar tipo AA según la minuta patrón) No. 6 Unidades	Leguminosas (LENTEJA) / Kilos	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta) mL/ Litro	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta) gramos / kilos	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA? SI / No	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
1	1044019130	NOAH ALCALA ALMEIDA					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Angelica Almeida	Madre.		311 35 84 820	
2	1201289084	CARLOS BARCASNEGRAS CAMPILLO					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Odeli Campillo	Madre	1143 3220		
3	1048588539	ALAIA SOFIA BARRIOS HERRERA					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Daniela Herrera	Madre	1 1143	3014	Daniela Herrera
4	1201284317	YERAIMY SOFIA BARBOZA POLO					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Karen Barboza	Madre	1 869	3984	Karen
5	1044017189	NICOLE SOFIA BELLIDO BARRIOS					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Leticia Barrios	Madre	660	3	Leticia
6	1044017529	ALAN DAVID CANENCIA PALENCIA					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Kilena Plan	Madre	455335	3279	
7	1201286825	MATEO CANO VERGARA					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Claudia Vergara	Madre	6355226		Claudia
8	1043342259	ELIS ARIANA DE AVILA RINCON					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Damaris Rincon	Madre	1047387211	3193088829	Damaris
9	1043344678	ALEXA CASTRO ROMERO					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0			1143	3388	
10	1201264582	DAMIAN DAVID HERNANDEZ PEREZ					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Liliber Perez	Madre	1143	3495	Liliber
11	1201283905	KAYLIN ELIANA HURTADO UTRIA					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Elsy Utria	Madre	1047	3	Elsy Utria
12	1044017642	AVRIL JOHANA MORENO GRANADILLO					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Lauza Granadillo	Madre	4970225		Lauza
13	1201288492	ANTHONY DE JESUS PACHECO BELTRAN					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Jesica Beltran	Mama	1010 12 5659	315 601 4609	Jesica
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea; disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma:
Cédula: 1143867787
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Sandra Cortes Marquez

Firma:
Representante Legal SAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F21.MT1.PP	11/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR **MUNICIPIO:** CARTAGENA **UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/:** MI JARDINCITO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIO **TÉLEFONO:** 3126958244

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100069528

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN **MES DE LA ENTREGA:** JUNIO 16 DEL 2025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-8 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 2 a 5 años 11 meses	Cereal (ARROZ)	Tubérculo - Raiz - Platano PAPA	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche líquida Pasterizada (LECHE)	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad)	Huevos AA (Especifique el número de unidades a entregar tipo AA según la minuta patrón)	Leguminosas (LENTEJA)	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?				
								Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	1 Litros	Gramos	No. 5 Unidades	/ Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	Si / No				
1	1201284992	KORAYMA YANEZ GONZALEZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Yesica Gonzalez	Madre	1071354830	3006409289	Jesica G.
2	1201285340	EMANUEL DAVIS BUELVAS RODRIGUEZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	[illegible]	Mama	1047441292		[illegible]
3	1201285656	OLIVER DAW AMADOR						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	[illegible]	Mama	1007181077	3022104853	[illegible]
4	1201284529	FAREZ DAVID LOPEZ RANGEL						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Andreis Rangel	Mama	1.1434151373	3022437147	Andreis R.
5	1238347336	RAILYS SOFIA BLANCO TORRIJOS						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Yanires Zapata	TIA	1855503	3216867	Yanires Zapata
6	1249068369	IBRAHIM JOSUE SARMIENTO LOZADA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Kathy Lozada	madre	1047251603	3145570669	Kathy Lozada
7	1101822327	MIA DE DIOS GAVIRIA OROZCO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Maria Claudia	Madre	1.101822845	3246779137	Maria Claudia
8	1042597496	HANS GELIZ VANEGAS						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Rosario Vanegas	MAMA	1102800998	3105990778	Rosario
9	1042598354	ALAN DAVID GELIZ VANEGA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Rosario Vanegas	Mama	1102800998	3105990778	Rosario
10	1043342956	ISAAC ROMERO CAVADIA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	[illegible]	Madre	1047767170	3012062124	[illegible]
11	1201291562	WALTER EMMANUELPEREZ VALDES						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	[illegible]	madre	1052895905	3116537013	[illegible]
12	1249068361	TYLER VEGA MUÑOZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Laura Muñoz	Madre	1193578724	3206433751	[illegible]
13	1044022672	CARLOS ARTURO MATA CARABALLO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Leidys ec.	Mama	1045[illegible]	3001376639	[illegible]
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: [illegible]
Cédula: 43758444
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _____

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

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 MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F21.MT1.PP	15/05/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información. Pública	

REGIONAL: BOLIVAR MUNICIPIO: CARTAGENA UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: MI PEQUEÑO MUNDO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIO TÉLEFONO: 3116495291

CODIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100069519

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN MES DE LA ENTREGA: JUNIO 16 DEL 2025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Cereal (ARROZ) Kilos/Libras	Tubérculo - Raiz - Plátano PAPA Kilos/Libras	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/ Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/ Libras	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Gramos	Leche líquida Pasterizada (LECHE) 1 Litros	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad) Gramos	Huevos AA (Especifique el número de unidades a entregar tipo AA según la minuta patrón) No. 8 Unidades	Leguminosas (LENTEJA) / Kilos	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta) mL/ Litro	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta) gramos / kilos	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA? SI / No	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
1	1044020653	DARIANIS SOFIA ARROYO CANABAL						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Juliana Cervantes Aguilar	Madre	1043301588		
2	1201287111	EMMA MARIA ARRIETA AGUILLAR						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Sahid Aguilar	Madre	1043646478	324 3176 3226	
3	1142953325	ABIGAIL SOFIA CAUSIL SANTOS						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Valeria Maria Causil santos	Madre	1144740461	3015866195	
4	1201288594	LINDSAY CAROLINA LOPEZ RANGEL						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Andrea Carolina Rangel Bello	Madre	1143418588	3022458197	
5	1238346361	SHARIT SOFIA BELLO MEJIA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Mariana Mejia Zabaleta	Madre	1128063490	3214300	
6	104870605	JHOVANY ANDRÉS CONSUEGRA GONZÁLEZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Desire e Gonzalez	Madre	1045 1754	3017 6988	
7	1041018275	ABIGAIL MIRANDA VARGAS						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Liusofia Vargas Narvaez	Madre	1143397231	3116886565	
8	1044016970	ISLANY ANDREA RIVEROS MESINO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Rosa Angelica Riveros Mesino	MadRE	1143380348	3193433278	
9	1143421363	RAFAEL JUNIOR MEJIA ZABALETA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Mariana Mejia Zabaleta	Madre	1128063490	3214300	
10	1201288443	AZIEL DE JESUS MENDOZA MURILLO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Madeley Murillo	Madre	1047738 9133	3012368 3417	
11	1044017937	BRAILYN POLO NARVAEZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Maileth Narvaez Diaz	madre	1047474942 34	3226956354	
12	1143423129	MARIANA VARGAS NARVAEZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Liu Sofia Vargas Narvaez	Madre	1143397 2351	3116886565	
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Cédula: 33154.964

Regina Isabel Anaya Ruiz

Firma:

PDF Scanner ACE Scanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F21.MT1.PP	11/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR MUNICIPIO: CARTAGENA UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: MIS PEQUEÑOS TRAVIESOS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIO TÉLEFONO: 3116886243

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100069536

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN MES DE LA ENTREGA: JUNIO 16 DEL 2025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)													NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (ARROZ)	Tubérculo - Raíz - Plátano PAPA	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche líquida Pasteurizada (LECHE)	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad)	Huevos AA (Especifique el número de unidades a entregar tipo AA según la minuta patron)	Leguminosas (LENTEJA)	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
								Kilos/L ibras	Kilos/L ibras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	1 Litros	Gramos	No. 5 Unidades	/ Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1048470724	EMMA SOFIA ZUÑIGA BATISTA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Belkis Bedoya	Madre	1001970997		Belkis
2	1201288573	SHADIA PALACIO BATISTA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Luisa castellar	Tia	1001976732	3016461661	Luisa
3	1044016913	ALAN VALENTIN MORALES GUZMAN						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Yuneyca G.	Madre	30786224	3022474850	Yuneyca
4	1044020578	CARLOS ANDRES LEDESMA MANZANILLA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Monica Ledesma	Madre	20808749	3104745531	Monica Ledesma
5	1044016892	ANDRES JOSE CHICO ARRIETA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Stefanny A.	Madre	1070053085		Stefanny
6	1201288396	MATEO CASTELLAR VILLAREAL						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Luisa Castellar	Tia	1001976732	3016461661	Luisa Castellar
7	1137543732	ELIAM JOSE SALGADO HERNANDEZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	ELIANA M.	MAMA.	1743357156	3134002735	ELIANA
8	1044020578	JUAN DIEGO TORRES MENDOZA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	NATALIA M.	MAMA	1743385668	3014303210	NATALIA
9	1201290818	ALYSSA MARCELA CAMARGO ARRIETA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Daniela A.	MAMA	1007976938	3011480423	Daniela
10	1044017800	SHAIRY MAR OCHOA BERDUGO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Weimar	Papa	1043994135		Weimar
11	1143423470	EITHAN KARIM CASTELLAR						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Yarma Castella	Mamá	1007975196	3174379331	Karima
12	1247259381	TAMMY LOPEZ MARTINEZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Yesenia M.	Mama	1043156833		Yesenia
13	1049953403	JHOEL MATHIAS SARMIENTO JUNCO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Kelly Junco	Mamá	1007968895	3156203562	Kelly Junco
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: _____

Firma: _____

Powered by CamScanner

MODALIDAD FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN UDS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

FOR-MT1-PP | 11/06/2025 | Versión: 1 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: BOLIVAR | MUNICIPIO: CARTAGENA | UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCAU/SU: MIS PRIMERAS LUCES

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIO | TÉLEFONO: 3126254536 | CÓDIGO CUENTARIE DE LA UDS: 1390100103937

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN | MES DE LA ENTREGA: JUNIO 16 DEL 2025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño y niña de 6 meses y 1 día a 2 años	Niño y niña de 2 a 3 años 11 meses 29 días	Niño y niña de 3 a 4 años 11 meses	Niño y niña de 4 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Cereal (ARROZ) Kilos/Libras	Tubérculo - Raiz - Plátano PAPA Kilos/Libras	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/ Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/ Libras	Lácteos (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Gramos	Leche líquida Pasteurizada (LECHE) 1 Litros	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad) Gramos	Huevos AA (Especifique el número de unidades a entregar de acuerdo a la minuta patrón) No. 5 Unidades	Legumbres (LENTEJA) / Kilos	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta) mL/ Litro	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta) gramos / kilos	RECIBE AAYN EN ESTA ENTREGA? SI / No	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NUMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
1	1044015661	HADASSAH ZARATE REDONDO					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
2	1143421497	LEONELA ACOSTA BELTRAN					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
3	1201287457	VALENTIN RAMOS HERNANDEZ					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
4	1047522140	MILAGROS CASTELLANO PAJARO					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
5	1041999931	NAILEENA VIOLETH LOPES CENTENO					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
6	1048472612	ELIAHAN GAEL CAÑATE REYES					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
7	1143422962	LAIRETH ELIETTE LLERENA GRUESO					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
8	1043345137	ORIANA VALENTINA PALACIO SEGOVIA					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
9	1201283093	IAM RAFAEL MORA PAJARO					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
10	1249069929	EMMA SOFIA GOMEZ ZUÑIGA					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
11	1249068511	NATHAN SAUL DIAZ CARABALLO					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
12	1201286895	DOMICK YAEL MERIÑO MELENDEZ					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
13	1141374016	LANDY DAVID VILLA GIL					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico: anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamarla en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Concepción Palacio Castro
Cédula: 47486399 Cartagena
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Concepción Palacio Castro

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: BOLIVAR MUNICIPIO: CARTAGENA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/ UCA/VE): MANITAS TRAVIESAS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIO TÉLEFONO: 3118593114

CODIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100103785

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN MES DE LA ENTREGA: JUNIO 16 DEL 2025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 0-6 meses de edad	Niño y niña de 6 a 11 meses 29 días	Niño y niña de 1 a 2 años 11 meses	Niño y niña de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Cereal (ARROZ)	Tubérculo - Raiz - Plátano PAPA	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche Inputs Pasteurizada (LECHE)	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad)	Huevos AA (Especifique el número de unidades a entregar tipo AA según la minuta patrón)	Leguminosas (LENTEJA)	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	RECIBE AIMN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS - ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Gramos	1 Litros	Gramos	No. S Unidades	/ Kilos	mL/ Litro	g ramos / kilos	Si / No					
1	1201291674	LUCIANA ISABEL GOMEZ GARCES					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
2	1043344644	HELENA LUCIA GONZALEZ SALAZAR					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
3	1044021717	CRISTAL DARIANA TAPIAS BARROS					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
4	1236346208	ORIANA SOFIA MEDRANO RODRIGUEZ					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
5	1142954057	MARIA FERNANDA CORTEZ MELO					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
6	1104389024	IAN SMITH RIVERO TAMARA					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
7	1243066354	MIA BALDOVINO BOTERO					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
8	1051936755	ISSAC DAVID PALENCIA MARTINEZ					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
9	1143421918	KEILER BANOLA ZABALA					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
10	1148151834	MULLER SNDRES VILLERO JULIO					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
11	1051365135	CALEB ALZATE VELASQUEZ					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
12	1044022558	MADDY SOFIA MERCADO ORTEGA					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
13	1042578800	HELENA LUCIA SALAZAR					1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
14	1052897913	Adriana 13 raciones para roda					1000GR	1000GR	0	0	0	1 litro	0	7 unid	250GR	0	0	0					
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							

Notas:

IMPORTANTE: En caso de inconformidades con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea; disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM (horario colombiano).

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F.21.M1.I.FF | 2025-06-11 | Versión 1 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: BOLÍVAR | MUNICIPIO: CARTAGENA | UNIDAD DE ATENCIÓN (UDS/ UCAIM): LOS CAPULLITOS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HOGAR COMUNITARIO | TELÉFONO: 3235180198

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100069541 | MES DE LA ENTREGA JUNIO 16 DEL 2025

No. DE ORDEN	No. DE Documento de Identidad (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 6-8 meses y 29 días	9 a 11 meses 29 días	Niño y niña de 1 a 1 año 11 meses	Niño y niña de 2 a 3 años 11 meses	Niño y niña de 4 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Cereal (ARROZ)	Tubérculo / Raíz - Plátano/Papa	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche Iniciada Fortificada (LEIFIE)	Grasa (Especifique el tipo de alimento y cantidad)	Huevos AA (Especifique el número de unidades a entregar tipo AA según la minuta patrón)	Leguminosa (LENTEJA)	Aceites (Describa el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	RECIBE AAIN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
								Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	1 Litros	Gramos	No. 6 Unidades	/ Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	Si / No					
1	1043338618	ANA VALENTINA CASTAÑO ARRIETA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Ana Mª Arrieta	Madre	39797091	3126286649	
2	1201297490	ALANNA SOFIA AVIEDO VILLALOBOS						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Jhon aviedo	Padre	1	3	
3	1044018805	ARYAN DAVID GUERRA DURAN						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Ana Duran Arrieta	madre	1002440971	3024283	
4	1201286265	ZARAY SOFIA THERAN ARRIETA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Carlos Arrieta	abuelo	33333 223	30537 30544	
5	1048472839	JUAN ANDRES VELEZ MIRANDA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Carla Miranda	mamá	1003337 333	316880 2120	
6	1201286579	NOHA SAID CASTILLO NIEVES						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Vivian Nieves	mama	1143337229	3017	
7	1249006673	KATHALLEYA ARAUJO ARRIETA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Luckas Carrizalo	Abuela	33333 223	30537 30544	
8	1044342126	ALAIA MARIA CAUSADO CANOLES						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	José Causado	Papá	1104216859	3005778 7637	
9	1048613181	EDYMAR CABARICAS ARRELLANO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Sindi Mª Arellano S	Mamá	45361 206	3012133285	Sindi
10	1201285570	LAURA MARIA MARTINEZ BLANCO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Tatiana Blanco	mama	45564 567	4767 300533	
11	1201292468	ROGER IVAN MARTINEZ MEJIA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Diana mejia Zabaleta	mama	1143942 838	302 248 7714	Tatiana Diana
12	1044018214	JUAN JOSE BARRETO FERIA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Anatolia Feria	Mamá	45534023	3012 44 432	
13	1201289778	EMMA SOFIA TORRES RODRIGUEZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Yaneli SR.	mamá	45561113	3142844278	Yaneli
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Nota: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios recibidos

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimiento con la entrega, cuidadores o adulto de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 11 80 99 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Magdalena chavez
Cédula: 45452875
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: BOLIVAR MUNICIPIO: CARTAGENA UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UR: LAS RAICITAS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIO TELÉFONO: 3017724103

CÓDIGO CUENTANTE DE LA UDS: 1300100065467

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN MES DE LA ENTREGA: JUNIO 16 DEL 2020

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (MAPI)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: 1 año a menos de 2 años 6 meses	2 a 5 años 11 meses	6 años a menos de 11 años 11 meses	12 años a menos de 17 años 11 meses	18 años a menos de 59 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Cereal (ARROZ) Kilos/Libras	Tubérculo, Raíz o Plátano PAPA Kilos/Libras	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/ Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/ Libras	Lácteos (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Gramos	Leche Entera Pasteurizada (LECHE) 1 Litros	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad) Gramos	Huevos AA (Especifique el número de unidades a entregar tipo AA según la unidad) No. 9 Unidades	Lentejas (LENTEJA) / Kilos	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la unidad) ml./ Litro	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la unidad) gramos / kilos	RECIBE AGUA EN ESTA ENTREGA? SI / NO	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NUMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
1	1047521197	SAMARA CHAVERRA ZUÑIGA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
2	1201284362	MARI ANGEL PEREZ JULIO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
3	1201290708	MIA ISABELLA MARTINEZ VIELLAR						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
4	1068827516	ORIANA PEÑA SUAREZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
5	1201289719	ISSAC DAVID PAJARO FUENTES						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
6	1049540688	ESTEBAN JOSE PADILLA CANTILLO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
7	1044015264	ANTONIO JOSE POLO PUELLO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
8	1143421348	JESHUA DANIEL VALDES PEÑALOZA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
9	1103763843	GREGORIO JESUS RAMOS GENEZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
10	1249069281	LEYMAR DAVID PEÑALOZA MIRANDA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
11	1143421499	ANNIE LUCIA PACHECO AYOLA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
12	1249068170	LINDA MARIA CABARCAS MEDRANO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
13	1201292522	JHONLE STIVEN SIMARRA LOPEZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0					
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Notas: Espacio más filas para algo para completar la cantidad de usuarios atendidos

¡IMPORTANTE! En caso de incumplimientos con la entrega, cualquiera o ambos de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 Opción 4, Correo electrónico lineadenuncias@icbf.gov.co; Chat ICBF y Línea de Línea. Disponibles de lunes a domingo las 24 horas. Inmediatamente dispondrán turno a visitas de 7:00AM a 7:00PM prestar asistencia.

Firma: KARMEN ELIZABETH TINOCO OVIEDO
Cédula: 51933336
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: KARMEN ELIZABETH TINOCO OVIEDO

Firma: _____
Representante Legal UDS o su delegado

PDF Scanner
ACE Scanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F21.MT1.FP | Versión 1 | 2025-06-11 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: BOLIVAR | MUNICIPIO: CARTAGENA | UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCAIJE/ ESTRELLITAS DE JESUS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIO | TÉLEFONO: 3107147965

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100069546 | MES DE LA ENTREGA JUNIO 16 DEL 2025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6-8 meses y Gestantes	GRUPO POBLACIONAL: 6 a 8 meses 29 días	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 9 a 11 meses 29 días	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Cereal (ARROZ) Kilos/Libras	Tubérculo - Raíz - Plátano PAPA Kilos/Libras	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/Libras	Lácteos (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Gramos	Leche líquida Pasteurizada (LECHE) 1 Litros	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad) Gramos	Huevos AA (Especifique el número de unidades a entregar tipo AA según la minuta patrón) No. 5 Unidades	Leguminosas (LENTEJA) / Kilos	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta) mL/Litro	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta) gramos / kilos	RECIBE AA/VN EN ESTA ENTREGA? SI / No	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
1	1043341482	BIANCA VASQUEZ PEREZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	SI	Rosalba Perez M.	Mamá	1050955767	3024769791	Rosalba Perez
2	1043341481	BELEN VASQUEZ PEREZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	SI	Rosalba Perez M	Mamá	1050955767	3024769791	Rosalba Perez
3	1249068350	THIAGO JOSE MARTINEZ DE ARCO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	SI	Cindy Paola de Arco M.	mamá	45.558.070	312 2241204	Cindy P. D.
4	1201283475	IAN JOSE FUENTES ARROYO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	SI	Mayerlin Arroyo Flores	Mama	1047667686	3244058474	Mayerlin A.
5	1043344679	AXEL DAVID CASTRO ROMERO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	SI	Yesenia Rosado	MAMA	1143386314	3046519	Yesenia Rosado
6	1044019361	CHRISTOPHER ELIAS MARIMON ORTEGA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	SI	Vanessa Ortega	MaMa	1143385551	3017670325	Vanessa Ortega
7	1201292529	CAMILO ANDRES ESCORCIA CORTES						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	SI	Daniela Cortez	Mama	1143557785	5233546830	Daniela C.
8	1247258183	MARIANA MIRANDA BERRIO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	SI	Mariangel Berrio	mama	1007856479	3126550916	Mariana
9	1247258184	MARIANGEL MIRANDA BERRIO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	SI	Alvaro Berrio	mama	1007856479	3126550916	Mariangel
10	1043341152	IAN ANDRES CASTRO MUÑOZ						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	SI	Enit Muñoz	mama	1193316693	3147074460	Enit M.
11	1249068007	IAN JOSE LUNA CASTILLO						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	SI	Wendy Castillo	mama	1143371263	3125884569	Wendy C.
12	1201290135	LUCIANA DE VOZ MIRANDA						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	SI	Stefany miranda	Mama	1143398265	3001963382	Stefany
13	1201292086	OWEN DAVID TORRES BARGAN						1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	SI	Yaira Barragan	mama	1143942427	3001666722	Yaira B.
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; VideoLlamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Ena Camargo
Cédula: 1143.238.337
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Ena Camargo Patiñirru

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F21.MT1PP | Versión 1 | Clasificación de la información: PÚBLICA | Página 1 de 1

REGIONAL: BOLIVAR | MUNICIPIO: CARTAGENA | UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UVE/: GOTITAS DE AMOR 2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIO | TELÉFONO: 3023380441 | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100069462

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN | MES DE LA ENTREGA: JUNIO 16 DEL 2025

No.	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 meses y 1 día a menos de 2 años	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses 29 días	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Cereal (ARROZ)	Tubérculo - Raiz - Platano PAPA	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lentejas, (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche líquida Pasteurizada (LECHE)	Quesos (Especifique el tipo de alimento y cantidad)	Huevos AA (Especifique el número de unidades a entregar / tipo AA según la minuta patrón)	Leguminosas (LENTEJA)	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta	Azucares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	RECIBE ANVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
					Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	1 Litros	Gramos	No. 6 Unidades	/ Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1044017166	DARA SOFIA PAJARO SALAS			1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Karen Salas.	Madre	1128047676	3017771323	
2	1238348510	YARIANNY SOFIA CANTILLO MARTINEZ			1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Yarlen Martinez	Madre	1001819185	3013900234	Yarlen
3	1201280430	MEIKIS ESTER MEDINA PEREZ			1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Meikis Medina Perez	Madre	1002411700	3004660660	Madre
4	1050980536	AYLEEN ARIANA MAJIA CARMONA			1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Grosela carmona	Madre	1007154736	3011665709	Carmona
5	1245068010	YULIANIS ANDREA ARRIETA MACIA			1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Dayanis maya	madre	1078946574	3012711424	Dayanis
6	1143420796	ENMANUEL DE JESUS PEREZ CASTILLO			1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Dayelis Castillo	Madre	2784638	3124	Dayelis C
7	1043343402	ISMAEL DAVID CARDENAS PAYARES			1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Sandra payares	madre	1050457673	3113142	Sandra P
8	1201290691	EMILIANO RUIZ RODRIGUEZ			1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Mariangis Rodriguez	Madre	1116844960	3005449	Mariangis
9	1201290691	MATIAS DAVID ESCANDON OCHOA			1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Silvia ochoa	Madre	1129572025	3116330912	Silvia
10	1048470967	ELIZABETH ARROYO GUERRERO			1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Flor Guerrero	MADRE	1047417244	3206314483	Arroyo
11	1242389869	ALISSON LUCIA OCHOA CORDABA			1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Adriana	madre	1001976814	3225030	Adriana C
12	1201293023	ABIGAIL SOFIA MEDINA PEREZ			1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Yorkelis Perez	Madre	1002411700	3004660660	Madre
13	1201289662	EMMA BATISTA MORILLO			1000 GR	1000 GR	0	0	0	1 Litros	0	7 UNIDADES	250 GR	0	0	0	Maye Morillo	madre	1049512479	3213551676	Morillo

Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria

IMPORTANTE: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua

Firma: Sonia Marrugo
Cédula: 45516304
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Sonia Marrugo V

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F21.MT1.PP	11/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR MUNICIPIO: CARTAGENA UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE: HOGAR CAMPANITA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA HCB TÉLEFONO: 3013149150

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100049092

MES DE LA ENTREGA: JUNIO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-E meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 2 a 5 años 11 meses	ARROZ BLANCO	PAPA PASTUSA	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad)	HUEVO DE GALLINA	LENTEJAS	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
								Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	Si / No					
1	1235052373	DARIEHELHT JUNIOR ARIAS FRIAS						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Luz del C Frías	Abuela	33114323	3135972787	
2	1143422452	SHADDAI SOFIA MEJIA PEREZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Vanesa Perez	mamá	1007959526	3017679280	
3	1043421589	HANNAH LUZ ROJANO ARRIETA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Nair Arrieta	Mamá	1047738226	3045403854	
4	1048472603	MILIAN DAVID PEREZ CHAMORRO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Dava chamorro	Mamá	1047447332	3107	
5	1048473554	LEIDER ANDRES RAMOS GOMEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Alison Gomez	madre	1007995832	3043647	
6	1044018062	LUCIANA BARRIO OSPINOS						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Rosa Ospino	Madre	1143327913	3133555639	
7	1044019287	SARAH SOFIA NAVARRO HERRERA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Honora Herrera	Madre	1047459056	3105006009	
8	1201267814	KERIN DAVID JULIO CRUZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Mayra Ortiz	Madre	1050006166	3006230321	
9	1143422000	MILAN STEFAN NAVEA MUENTES						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Yulia Navea	Papá	1027958982	3108951313	
10	1201290312	SAMARA PAOLA ROHENES VASQUEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Yira Vasquez	Madre	1047999267	3235949170	
11	1143422713	NEYTAN ISAAC CARO OVIEDO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Sheina Oviedo	Madre	1047455209	3014545409	
12	1143422824	ELISA ARANGO MARRIAGA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	María Alejandra Marriaga Castaño	Mamá	1143378590	3008778557	
13	1143422824	NAHIA ARANGO MARRIAGA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	María alejandra Marriaga Castaño	Mamá	1143378590	3008778557	
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

Notas:

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Nidia Vargas
Cédula: 45493513
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

Documento impreso de este documento no constituye copia 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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F21 MT1 PP	11/08/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: BOLIVAR MUNICIPIO: CARTAGENA UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: LOS CAPULLITOS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA HCB TÉLEFONO: 3001759670

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100069468

MES DE LA ENTREGA: JUNIO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niños y niñas de 9 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ BLANCO (Kilos/Libras)	PAPA PASTUSA (Kilos/Libras)	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad) (Kilos/ Libras)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) (Kilos/ Libras)	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad) (Gramos)	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA (Litros)	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad) (Gramos)	HUEVO DE GALLINA (No. Unidades)	LENTEJAS (Libra / Kilos)	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta) (mL/ Litro)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta) (gramos / kilos)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA? (SI / No)	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACION
1	1044020312	ANTONELLA PATERNINA BARRIOS						500 gr	250 gr	0	0	0	1000 ml	0	6 unideades	250 gr	0	0	0						
2	1142953464	ARANZA SOFIA TORO HERNANDEZ						500 gr	250 gr	0	0	0	1000 ml	0	6 unideades	250 gr	0	0	0						
3	1201285047	ELIETH TATIANA LOPEZ MERCADO						500 gr	250 gr	0	0	0	1000 ml	0	6 unideades	250 gr	0	0	0						
4	1201290660	EMILIANO MARTINEZ NUÑEZ						500 gr	250 gr	0	0	0	1000 ml	0	6 unideades	250 gr	0	0	0						
5	1051452878	JEFFERSON MORELO BERNAL						500 gr	250 gr	0	0	0	1000 ml	0	6 unideades	250 gr	0	0	0						
6	1044021878	KALETH BALTAZAR CARRILLO						500 gr	250 gr	0	0	0	1000 ml	0	6 unideades	250 gr	0	0	0						
7	1028958142	KEITLHYS SOFIA GOMEZ DE LA HOZ						500 gr	250 gr	0	0	0	1000 ml	0	6 unideades	250 gr	0	0	0						
8	1143420814	MAIKELL JOSE JIMENEZ BETANCOUR						500 gr	250 gr	0	0	0	1000 ml	0	6 unideades	250 gr	0	0	0						
9	1051452850	NAIN KING MEZA JULIO						500 gr	250 gr	0	0	0	1000 ml	0	6 unideades	250 gr	0	0	0						
10	1143274929	YAIRON JOSE DE LA RANS ALVAREZ						500 gr	250 gr	0	0	0	1000 ml	0	6 unideades	250 gr	0	0	0						
11	1143422612	YANDRIS SOFIA VILLA CABEZA						500 gr	250 gr	0	0	0	1000 ml	0	6 unideades	250 gr	0	0	0						
12	1201288798	YURLEDIS SOFIA DE LA CRUZ ANGULO						500 gr	250 gr	0	0	0	1000 ml	0	6 unideades	250 gr	0	0	0						
13	1201287105	ZOE LUCIA LLORENTE RIVAS						500 gr	250 gr	0	0	0	1000 ml	0	6 unideades	250 gr	0	0	0						
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Yuleidis Hoyos Jimenez
Cédula: 32906400
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DIFERENCIAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

FPI-INT-PP | Versión 1 | Página 1 de 1

REGIONAL: BOLIVAR | MUNICIPIO: CARTAGENA | UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCAA/UE/: LA ACUARIO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA HCB | TELEFONO: 3106385448 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS: 13091000694 67

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN | MES DE LA ENTREGA: JUNIO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 meses y hasta los 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 año hasta los 1 año 11 meses 29 días	Niños y niñas de 2 años hasta los 2 años 11 meses 29 días	Niños y niñas de 3 años hasta los 3 años 11 meses	Niños y niñas de 4 años hasta los 4 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ALIMENTO	CANTIDAD	ALIMENTO	CANTIDAD	ALIMENTO	CANTIDAD	ALIMENTO	CANTIDAD	ALIMENTO	CANTIDAD	ALIMENTO	CANTIDAD	¿RECIBE AAVH EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
								ALIMENTO	(Kilos/ Libras)	ALIMENTO	(Kilos/ Libras)	ALIMENTO	(Kilos/ Libras)	ALIMENTO	(Kilos/ Libras)	ALIMENTO	Gramos	ALIMENTO	Litros	¿RECIBE AAVH EN ESTA ENTREGA?					
1	1249958152	SAMARA PALOMINO BARRERA						AREPA ELAICO	1000 gr	PAPA PASTUSA	1000 gr	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	0	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	0	Lácteos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	0	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA	1000 ml	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad)	0	HUEVO DE GALLINA	7 unidades	LENTEJAS	250 gr	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la medida)	0	Leguminosas (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la medida)	0					
2	1137543389	GRES ALEJANDRO MOLINA RINCON						AREPA ELAICO	1000 gr	PAPA PASTUSA	1000 gr		0		0		0	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA	1000 ml		0	HUEVO DE GALLINA	7 unidades	LENTEJAS	250 gr		0		0					
3	1084473283	LUIS ALEJANDRO CASTRO HERNANDEZ						AREPA ELAICO	1000 gr	PAPA PASTUSA	1000 gr		0		0		0	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA	1000 ml		0	HUEVO DE GALLINA	7 unidades	LENTEJAS	250 gr		0		0					
4	1249958152	MARLIN MANUEL ARRIETA BELLO						AREPA ELAICO	1000 gr	PAPA PASTUSA	1000 gr		0		0		0	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA	1000 ml		0	HUEVO DE GALLINA	7 unidades	LENTEJAS	250 gr		0		0					
5	1067334072	DAYLETH CAMILA LASPRILLA DIAZ						AREPA ELAICO	1000 gr	PAPA PASTUSA	1000 gr		0		0		0	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA	1000 ml		0	HUEVO DE GALLINA	7 unidades	LENTEJAS	250 gr		0		0					
6	1084475271	JAMER DAVID CARDES DE ARCO						AREPA ELAICO	1000 gr	PAPA PASTUSA	1000 gr		0		0		0	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA	1000 ml		0	HUEVO DE GALLINA	7 unidades	LENTEJAS	250 gr		0		0					
7	1001260053	ANGEL DAVID CROCCO LEAL						AREPA ELAICO	1000 gr	PAPA PASTUSA	1000 gr		0		0		0	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA	1000 ml		0	HUEVO DE GALLINA	7 unidades	LENTEJAS	250 gr		0		0					
8	1084385158	ASHLEY TATIANA TORRADO BAYONA						AREPA ELAICO	1000 gr	PAPA PASTUSA	1000 gr		0		0		0	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA	1000 ml		0	HUEVO DE GALLINA	7 unidades	LENTEJAS	250 gr		0		0					
9	1001269110	VALERY VILLAFRADE DIAZ						AREPA ELAICO	1000 gr	PAPA PASTUSA	1000 gr		0		0		0	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA	1000 ml		0	HUEVO DE GALLINA	7 unidades	LENTEJAS	250 gr		0		0					
10	1001257870	LUIS MANUEL GALVAN NARVAEZ						AREPA ELAICO	1000 gr	PAPA PASTUSA	1000 gr		0		0		0	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA	1000 ml		0	HUEVO DE GALLINA	7 unidades	LENTEJAS	250 gr		0		0					
11	1043344084	EMMA VALENTINA ATENCIA MONTES						AREPA ELAICO	1000 gr	PAPA PASTUSA	1000 gr		0		0		0	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA	1000 ml		0	HUEVO DE GALLINA	7 unidades	LENTEJAS	250 gr		0		0					
12	1249958415	NOAH RODRIGUEZ MADRIZA						AREPA ELAICO	1000 gr	PAPA PASTUSA	1000 gr		0		0		0	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA	1000 ml		0	HUEVO DE GALLINA	7 unidades	LENTEJAS	250 gr		0		0					
13	1001291029	MARIA VICTORIA CONTRERAS MATOS						AREPA ELAICO	1000 gr	PAPA PASTUSA	1000 gr		0		0		0	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA	1000 ml		0	HUEVO DE GALLINA	7 unidades	LENTEJAS	250 gr		0		0					
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

Observaciones: Diligencie máximo 3 días hábiles después de recibir la ración para preparar en los servicios de primera infancia

IMPORTANTE: En caso de inconformidades con la entrega, Cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4, Correo electrónico enlacemipiloto@icbf.gov.co, Chat ICBF y Llamada en Línea disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: _____
Cédula: 50 [illegible]
Nombre y apellidos completos legibles de quien entrega: _____

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F21.MT1.FP	11/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR MUNICIPIO: CARTAGENA UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: ANGELITOS ALEGRES

MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA HCB TÉLEFONO: 3145679417

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100049082

MES DE LA ENTREGA: JUNIO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL						CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NUMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niños y niñas de 6-6 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses		ARROZ BLANCO	PAPA PASTUSA	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad)	HUEVO DE GALLINA	LENTEJAS	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	Azucares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
									Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1143422306	DULCE MARIA SERRA BELEÑO							1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Adriana Beleño	madre	1143402	3152261825	
2	1047519899	AURORA MUÑOZ OCHOA							1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Natalia Ocasi	Madre	1 1047	3007	
3	1044022154	IAN SAMUEL ARBELAEZ PEREZ							1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Yoris Perez Caro	Madre	1002	3129	
4	1143422475	KYLIAN MEZA ARROYO							1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Johan Fredisneza	Padre	1047	3005	
5	1143422436	YAILER ANDRESSUAREZ PERALTA							1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Yoris Perez Mareo	Abuela	1047	3	
6	1047515777	SAIDI ISABEL MORELOS VARGAS							1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Audrey	madre	1002	3	
7	1044016667	MIA ISABELLA JIMENEZ CASTILLO							1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Marcelo antonio Jimenez Perez	Padre	2934	3	
8	1143420741	SHELSY NAZARETH DIAZ SANCHEZ							1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Shirley Sanchez Hernandez	Madre	2805	3	
9	1201289409	ALEXA SOFIA GONZALEZ GUERRERO							1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Dunia Guerrero	madre	1143	3024	
10	1023566206	ANGEL DAVID GARCIA SEPULVEDA							1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Stella Pavaa	Abuela	5089	3	
11	1201291886	OSCAR DANIEL GARCIA JIMENEZ							1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Madai Jimenez	tio	6496	3	
12	1047520270	EIMMY NICOLE MORALES VILLA							1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Osmaly Peinado	Abuelo	4518	3	
13	1044015556	JULIETA MEDINA PEREZ							1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	KENY PEREZ	MADRE	1047	3	
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE! En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma:
Cédula: 45.432.517 de Turbaco
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Rosario Beneida Morelos Aiza.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: BOLIVAR MUNICIPIO: CARTAGENA UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: LAS FLORECITAS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA HCB TÉLEFONO: 3144912494

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFEYN CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1309100049375

MES DE LA ENTREGA: JUNIO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 6 meses y 1 semana	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 3 años 11 meses	Niñas y niños de 1 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ BLANCO	PAPA PASTUSA	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA	Quesos (Especifique el tipo de alimento y cantidad)	HUEVO DE GALLINA	LENTEJAS	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	RECIBE AHÍ EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NUMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
								Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	Si / No					
1	1201288577	FRANK DANIEL MARTINEZ POLO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0					
2	1143420428	ADRIAN DAVID MARTINEZ GONZALEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0					
3	1048475024	EMILINK LUCIA RIVERA GARIZABAL						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0					
4	1048474812	BRIANA SOFIA HERRERA QUINTANA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0					
5	1201284586	ROIKER JOSE RIVERA MARTINEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0					
6	1249068597	HECTOR GABRIEL RODHERT MERCADO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0					
7	1044022685	EMMA SOFIA CANTILLO DE LA RONS						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0					
8	1201286681	ANTONELLA BENEDETTI REYES						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0					
9	1201286011	ERICK DAVID CHOURIO PIRELA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0					
10	1201291423	EIMY VICTORIA BONILLA CHOURIO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0					
11	1047519281	MELANY PAOLA GONZALEZ ESPINOSA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0					
12	1047510262	MELEK PAOLA GONZALEZ ESPINOSA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0					
13	1249070682	GENE SAEED PAUTT CARO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0					
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Edelmira Padilla
Cédula:
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP	6/11/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR MUNICIPIO: CARTAGENA UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCAIJE/: MIS AMIGUITOS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA HCB TÉLEFONO: 3203082426

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100103781

MES DE LA ENTREGA: JUNIO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ BLANCO	PAPA PASTUSA	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos, (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad)	HUEVO DE GALLINA	LENTEJAS	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?				
								Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No				
1	1049951467	EDWALITH MARIA CABARCAS OCHOA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Jesicami Gord	Mama	52062?7	3232385 3890	
2	1238348384	LEON DEL CARIBE CASSIANI BELLO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Robolfo Leon	tio	43765	3106985 16785	Robolfo
3	1048473054	CHARLOT DE JESUS OSPINO PACHECO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Veronica	mama	32931	3106[illegible] 3[illegible]6	Veronica
4	1042596355	MOISES DAVID CARABALLO BORJAS						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Ana Borja	mamá	1065010[illegible]	3[illegible]5 6[illegible]7	Ana Borja
5	1201291512	SAMUEL ALEJANDRO TREJO FAJARDO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Monica E.	Madre	1143414[illegible]	3146273	Monica
6	1066902176	MAILIN SOFIA MENDOZA MUÑOZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Angela Hernandez	tia	1043[illegible] 3[illegible]482	3[illegible] 4387	Angela
7	1143420509	MILEIDIS SOFIA RIVERA SANCHEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	MARYELISSA CHO	MAMA	7704[illegible]	3[illegible] 3[illegible]	MARYELIS
8	1143422576	ISAIAS DAVID VILLAREAL RAMOS						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Isaias	abuela	45537[illegible]	3146709	Isaias
9	1044023110	DEREK DAVID LORDUY MARTINEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Emily Martinez	Mama	1002390[illegible]	3[illegible]8536	Emily
10	1048470396	LOGAN ANDRES JULIO SILVA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Jenny Silva	Mama	1041944[illegible]	3[illegible]	Jenny Silva
11	1143421519	OLIVER CHARIS VERGARA ZUÑIGA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Nubia Zuñiga	mamá	1[illegible] 999	3[illegible] 2014	Nubia
12	1048473550	JHAILYN VELASQUEZ MARTINEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Nailibeth [illegible]	mamá	1003093	3[illegible]	Nabeth
13	1043342729	DARIANA VARGAS CARDENAS						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Kaven Cardenas	mama	1043[illegible] 4223	321[illegible] 66275	Kaven Cardenas.
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: JUNIO 2025
Cédula: 1064477053
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Yunis oviedo R.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F21 MT1 PP	11/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR MUNICIPIO: CARTAGENA UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: LAS AZUCENITAS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA HCB TÉLEFONO: 3016328086

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100069390

MES DE LA ENTREGA: JUNIO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 0 6 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ BLANCO Kilos/Libras	PAPA PASTUSA Kilos/Libras	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/ Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/ Libras	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Gramos	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA Litros	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad) Gramos	HUEVO DE GALLINA No. Unidades	LENTEJAS Libra / Kilos	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta) mL/ Litro	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta) gramos / kilos	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA? Si / No	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACION
1	1146150489	HINATA ALVARADO JULIO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Rocio elaida suarez	abuela	45.759	3012604	
2	1201290369	VALENTINO GUZMAN CARRASCAL						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Fiorella	madre			
3	1137543587	LUZ VALENTINA PEREZ TORRES						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	1073 DERCL PADRE	Padre			
4	1044019214	DULCE MARIA MARRIAGA GUTIERREZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Amie	Madre			
5	1044020587	ADHARA ISABELLA DIAZ INFANTE						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Nyeli	Madre			
6	1092397230	XIMENA STEFANYA SANCHEZ RONDON						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Rondon	Madre			
7	1249070662	ASHLEY NICOLLE GOMEZ MENDEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Kelly	Madre			
8	1194984960	HELENA ISABEL MOLINA BENITEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Greace	Madre			
9	10201292252	MOISES DAVID SALCEDO HERRERA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Greace Salcedo	Madre			
10	1044017506	GAEL SANTIAGOCABARCAS VILLAREAL						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	claudia R	abuela			
11	1249069845	MIA TATIANA TOVAR HERNANDEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Evelyn	Madre			
12	1247258263	ALLISON SOFIA PEREZ GONZALEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Jader Perez Pacheco	Padre			
13	1043342560	DANNA GABRIELAPADILLA MORALES						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	claudia R	abuela			
14	claudia Romero Coco																			claudia R	abuela			
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

tas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma:
Cédula:
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega:

Nota= el facilitador de la participante Danna Padilla Morales Firmo en una casilla equivocada Total entregado 13

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F21.MT1.PP	11/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR MUNICIPIO: CARTAGENA UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: LOS EUCALIPTOS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA HCB TÉLEFONO: 3054171541

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100069455

MES DE LA ENTREGA: JUNIO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses 29 días	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ BLANCO (Kilos/Libras)	PAPA PASTUSA (Kilos/Libras)	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad) (Kilos/ Libras)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) (Kilos/ Libras)	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad) (Gramos)	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA (Litros)	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad) (Gramos)	HUEVO DE GALLINA (No. Unidades)	LENTEJAS (Libra / Kilos)	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad segun la minuta) (mL/ Litro)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad segun la minuta) (gramos / kilos)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA? (SI / No)	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
1	1044015126	SANTIAGO ANDRES ESTRADA CASTILLA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unideades	250 gr	0	0	0					
2	1142955439	ADALUNA MARTINEZ ROMERO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unideades	250 gr	0	0	0					
3	1048469750	JONATHAN NAEL OROZCO DE ALBA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unideades	250 gr	0	0	0					
4	1044022744	EMMY NICOL GUZMAN DE ARCO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unideades	250 gr	0	0	0					
5	1044022492	ALESSIA DYLETH FLOREZ BLANCO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unideades	250 gr	0	0	0					
6	1044019418	FREDY DE JESUS VASQUEZ CABARCAS						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unideades	250 gr	0	0	0					
7	1201284626	LUIS ANGEL HERNANDEZ DE LA ROSA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unideades	250 gr	0	0	0					
8	1234899155	MULLER OLMO TAMI						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unideades	250 gr	0	0	0					
9	1044014722	AINARA SOFIA VERGARA SANJUAN						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unideades	250 gr	0	0	0					
10	1201292018	EMMA CAROLINA MATURANA GUERRA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unideades	250 gr	0	0	0					
11	1201291917	ISAAC DAVID PUERTA MIRANDA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unideades	250 gr	0	0	0					
12	1201291832	MARIANGEL LOZANO PUERTA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unideades	250 gr	0	0	0					
13	1253658019	NAEL EDUARDO BONFANTE CUADRO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unideades	250 gr	0	0	0					
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM Jornada continua.

Firma:
Cédula: 33153310
Nombre(s) y aprellido(s) completos legibles de quien entrega: Judith Morelo Barbozo

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA BIMENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F21.MT1.PP	11/03/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR MUNICIPIO: CARTAGENA UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE: LOS PINITOS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA HCB TÉLEFONO: 3108313062 CÓDIGO CUENTANME DE LA UDS: 1300100009418

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN MES DE LA ENTREGA: JUNIO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (RUP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 6 a 11 meses y 29 días	1 a 2 años 11 meses 29 días	Niños y niñas de 3 a 4 años 11 meses	Niños y niñas de 5 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ BLANCO (Kilos/Libras)	PAPA PASTUSA (Kilos/Libras)	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad) (Kilos/ Libras)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) (Kilos/ Libras)	Lácteos (Especifique el nombre del alimento y cantidad) (Gramos)	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA (Litros)	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad) (Gramos)	HUEVO DE GALLINA (No. Unidades)	LENTEJAS (Libra / Kilos)	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la medida) (mL/ Litro)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la medida) (gramos / kilos)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA? (SI / No)	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
1	1238346743	SAMARA MILET PRIMERA TORRES					1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0						
2	1201284637	GABRIEL DE JESUS BUSTAMANTE POLO					1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0						
3	1201287345	LUZ JEMIMA SIMARRA BRAVO					1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0						
4	1201280327	KYLIAN ANDRES BALLESTA GAVIRIA					1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0						
5	1103528186	BLEIDY PAJARO PATERNINA					1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0						
6	1143420764	SAMUEL DAVID SANTOS RODRIGUEZ					1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0						
7	1137543662	CELESTE CANTILLO RAMIREZ					1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0						
8	1143422252	MATHEWS JOSE PEREZ PAJARO					1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0						
9	1143421988	JEYKO JOSE PUELLO GONZALEZ					1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0						
10	1048541184	YARED DAVID MORALES RIZCALA					1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0						
11	1225088375	SAMUEL SAID HERRERA SERRANO					1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0						
12	1201280353	LIAN JOSE AHUMADA GUZMAN					1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0						
13	1201282672	HILLARY CORPAS BUELVAS					1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0						
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Notas: Inserte mas filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma:
Cédula:
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP	6/ 1/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR MUNICIPIO: CARTAGENA UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: LOS SAUSALITOS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA HCB TÉLEFONO: 3174542420

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300130069423

MES DE LA ENTREGA: JUNIO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-5 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niños y niñas de 9 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ BLANCO	PAPA PASTUSA	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos, (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad)	HUEVO DE GALLINA	LENTEJAS	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
								Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1044020105	ALIS VANESSA MARRUGO LOPEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0	0	Olga López	Mamá	1044925	3208	
2	1201287161	EMELY SOFIA GONZALEZ SANTOS						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0	0	Adriana Santos	Madre	1003033	315	
3	1201285258	HANNNA SOPHIA RUIZ MORALES						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0	0	Domingo Mamá	Padre	1143384	3126	
4	1050981297	SALOME SARAH VERBEL QUEVEDO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0	0	Yiseth Ruiz	MAMA	1047726285		
5	1201290155	EMMANUEL JOSE MARRUGO ARROYO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0	0	Ilda Arroyo	Mamá	3310561		
6	1238348443	JEISON JESUS SUAREZ RODRIGUEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0	0	Andrea R.	mamá	3125142		
7	1201286879	MARIANA LUCIA JULIO GONZALEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0	0	Jenni C Gonz	Mamá	1143389		
8	1043342158	MATHIAS JOSE PAYARES ALCALA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0	0	Lisbeth Alcala	Mamá	1050978		
9	1201286826	MIA KELISHA NEGRETE BLANCO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0	0	Keylin Blanco	Mamá	1047968	3245	
10	1143420254	JHON DAVID MATOS CARABALLO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0	0	Valentina P	Mama	1043640	313 501 3993	
11	1201288272	ANTONELLA SOFIA JULIO LOPEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0	0	Paola Lopez	Mama	1007	3045	
12	1033505445	SANTIAGO MARQUEZ RADA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0	0	Yennis Bertuls	mamá	1047		
13	1201288714	MARIA ANGELTAPIA SALAZAR						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0	0	Luz Salazar	Madre	1143394	3015	
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Notas: Usarte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Mayelis C.
Cédula: 33102296
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Mayelis Cubaccas Carrascal

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F2¹ MT1 PP	11/06/2025
		Versión: 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR MUNICIPIO: CARTAGENA UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: CARIÑOSITOS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA HCB TÉLEFONO: 3174563383

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100069435 MES DE LA ENTREGA: JUNIO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niños o niñas de 6 a 8 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niños y niñas de 9 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ BLANCO	PAPA PASTUSA	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad)	HUEVO DE GALLINA	LENTEJAS	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	Azucares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
								Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	Si / No					
1	1044016088	ASTRID CAMILA MONTERROSA NARVAEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0		Yasleidis Mo	Madre	45.698[illegible]24	315	Leidis Mon
2	1249068770	ADRIANA LUCIA CUETO ZABALETA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0		Abuela	Abuela	3[illegible]8	3[illegible]8	[illegible]
3	1050980347	ROHAN DAVID CASTELLAR BERRIO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0		Rosa Berrio	Madre	1049[illegible]	3[illegible]	Rosa Berrio
4	1044018263	NOHEMY SOFIA CASSIANI NARVAEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0		Osiris N.V.	Madre	45526183	3173321241	Osiris N.V.
5	1044020490	IAN DAVID MUÑOZ CASTRO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0		Heidy Ojeda	abuela	95449075	3004702863	Heidy
6	1044017339	DOMINICK MONTERO ALTAMAR						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0		Luisa Mato	abuela	45401[illegible]	318 3108231	Luisa Mato
7	1246328412	LUIS ANGEL BANDA NARVAEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0		Asmid	Mamá	1123051	3148[illegible]	Asmid
8	1044017981	ISABEL SOFIA TISOY ACOSTA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0		Maverick	Mama	1047500769	3245[illegible]	Maverick
9	1201295302	KEILANYS SOFIA CASTILLO RIVERA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0		Kelly Rivera	abuela	1.06[illegible]	3018[illegible]	Kelly Rivera
10	1143421271	KEIBER ANDRES CHANCIN CASTILLO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0		Kelly Rivera	abuela	1.06[illegible]	3[illegible]	Kelly Rivera
11	1201289319	KYLIAN FLOREZ MARTINEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0		Yladys A	abuela	1[illegible]032	3[illegible]624	Yladys A
12	1201289710	AYNARA SOFIA BABILONIA NUÑEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0		maria Paez	Abula	2278669	3005672482	maria paez
13	1248068036	WHINEYS SOFIA LOPEZ OROZCO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0		Yina lopez	madre	1051[illegible]	31[illegible]4432	Yinab
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria

¡IMPORTANTE! En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: [signature] Cédula: 45498229 Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: EVELEDYS HERENA P.

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F21.MT1.PP	11/08/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR MUNICIPIO: CARTAGENA UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: MIS ESTRELLITAS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA HCB TÉLEFONO: 3107387610

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100069486

MES DE LA ENTREGA: JUNIO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niños o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ BLANCO	PAPA PASTUSA	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad)	HUEVO DE GALLINA	LENTEJAS	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
								Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	Si / No					
1	1201284212	DAYLIN ELIANIS MENDOZA MENDOZA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Elsy	Madre		314865	Elsy
2	1201287629	EMMANUEL URANGO LEMUS						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0					
3	1050981278	MATHIAS ANDRES BARRIOS REYES						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0		madre			
4	1143420192	JOSE LUIS ORTIZ HERAZO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0		mama			Maria
5	1143420020	ELIAN DAVID TORRES MEDINA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Liliana M.	Mama			Liliana
6	1046406892_00	TELIANA MICHELL PADILLA PATERNINA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0		Padre			
7	1201289178	ANGEL JOSUEH PEÑA ORTEGA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0		Madre			
8	1044019614	YEICOL MOGUEA MARTINEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Andrea Martinez	Mama			Yeicol
9	1249069644	BRYAN ANDRES HERAZO URANGO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Maria herazo	Mama			Maria
10	1044021619	SANTALL LUCIA CORREA PADILLA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Blanca Padilla	Mama			Mama
11	1048228629	GAEL ELICER JULIO CONTRERA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Sandra Contreras	Madre			
12	1201286453	MOISES VALDEZ RODRIGUEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Elizabeth Serrano P.	Abuela			
13	1201287403	ASHLEY SOFIA RICO VERGARA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Yulieth Rico	Madre			
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma:
Cédula: 33268721
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega:

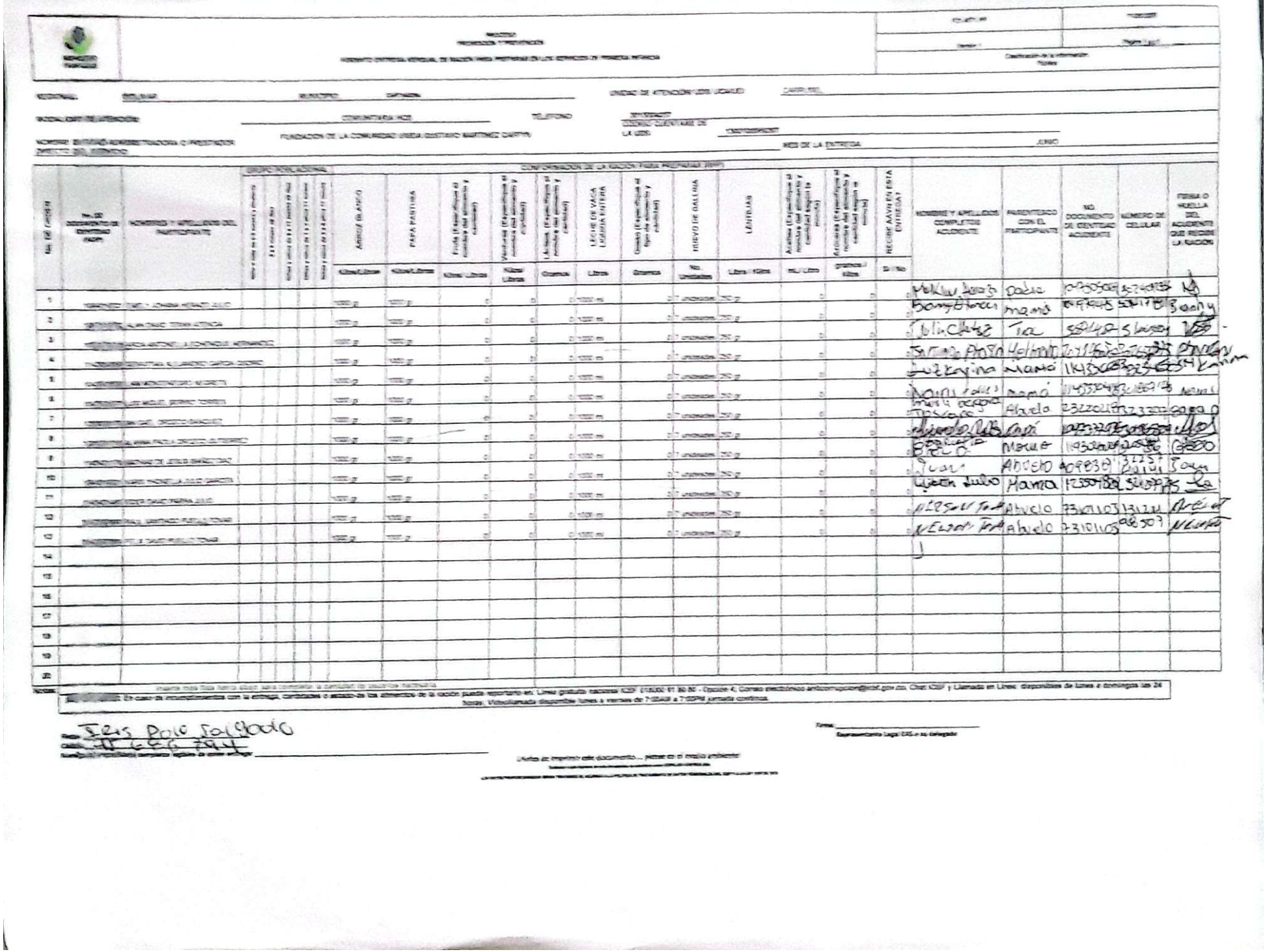
Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

Powered by CamScanner



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F21.MT1.PP | 11/09/2025 | Versión 1 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: BOLIVAR | MUNICIPIO: CARTAGENA | UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: MI PRIMERA JORNADA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA HCB | TÉLEFONO: 3226692573

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100049072

MES DE LA ENTREGA: JUNIO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niños o niñas de 6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ BLANCO Kilos/Libras	PAPA PASTUSA Kilos/Libras	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/ Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/ Libras	Lácteos, (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Gramos	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA Litros	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad) Gramos	HUEVO DE GALLINA No. Unidades	LENTEJAS Libra / Kilos	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta) mU Litro	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta) gramos / kilos	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA? SI / No	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
1	1247258318	JEREMIAS REINEL GUERRERO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Carlys Guerrero	Madre	1050965617	3215746345	
2	1201288114	MARCELO JIMENEZ RODRIGUEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Wendy R	madre	1001	3227	
3	1044021646	DIEGO ANDRES JIMENEZ MENDOZA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Mayra Mendoza	Madre	1001971169	3126479820	
4	1235052052	ASHLEY JOHANA SOTO GUARIN						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Keisly Garcia	mama	1043	3197	
5	1235052700	KARIANIS SOFIA UYARA BERRIO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Eduardo B.	mamá	1043	3197	
6	1043340639	ISAAC CRISTOBAL PATERNINA TABON						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Abuela	Abuela	45475290	3175	
7	1143421733	JOSEPH ANTONIO GARCIA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Deisy Cueda	Madre	23243122	3505	
8	1242389907	ISAIAS MORELO PUELLO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Neivis Castilla	Madre	1050	3204	
9	1042597203	JOHAN ANDRES OROZCO JIMENEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Kellin Jimenez	Madre	1002	3044	
10	1235052132	SALOME ALFARO MARTELO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Fredys martelo	Padre	1045	3156	
11	1047521142	IAN DAVID RODRIGUEZ DIAZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Lorena Diaz Conrado	Madre	1043	3244	
12	1048472994	MERLIAH DEL MAR RODELO SIERRA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Maria Sierra S.	Madre	1047	3005	
13	1201288623	ARIS JOSE CASTRO MORALES						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Lizeth Morales P	Mamá	1142366096	3217	
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

Notas: Inserte mas filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma:
Cédula: 45487119
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Deisy Cueda

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F31.MT1.PP	11/08/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR MUNICIPIO: CARTAGENA UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: MIS PEQUEÑAS RAMITAS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA HCB TÉLEFONO: 3153458075

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100069414

MES DE LA ENTREGA: JUNIO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 6-8 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 2 a 5 años 11 meses	CONFORMACION DE LA RACION PARA PREPARAR (RPP): ARROZ BLANCO Kilos/Libras	PAPA PASTUSA Kilos/Libras	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/ Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/ Libras	Lácteos, (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Gramos	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA Litros	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad) Gramos	HUEVO DE GALLINA No. Unidades	LENTEJAS Libra / Kilos	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad segun la minuta) mL/ Litro	Azucares (Especifique el nombre del alimento y cantidad segun la minuta) gramos / kilos	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA? Si / No	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
1	1044020492	SANTIAGO DE JESUS BERMUDEZ CARRILLO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Elianis Carrillo	madre	1002	3	Elianis
2	1143422005	ANYELO MARCELO CARDOZO VANEGA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Angelica Vanega	Madre	1	3	Angelica
3	1043338616	JUAN DIEGO GUERRERO PUPO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Pamela PUPO	Madre	32939	3	Pamela
4	1043338615	JUAN FERNANDO GUERRERO PUPO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Pamela pupo	Madre	32939	3	Pamela
5	1044015888	PEELA SOFIA MARTINEZ RODRIGUEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Maibis Martinez	madre	26	3	Maibis
6	1051895689	EMMANUEL ANDRES GALERA HENRIQUE						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Kelly				Kelly
7	1201290238	LIAM DAVID MELENDEZ URDANETA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0		Madre		3	Paola
8	1048473322	ALICE MIRANDA RODRIGUEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Liliana Rodr	Madr	1145	3	Liliana
9	1048468602	OSCAR DAVID SALAZAR GUTIERREZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Eucris Yulieth	Madre	5523	3	Eucris
10	1048468609	GLADISNEY SALAZAR GUTIERREZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Eucris Yulieth	Madre	5523	3	Eucris
11	1143421193	BELEN TORRADO MENDOZA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Selene Maria	Madre	1047	3	Selene
12	1043343514	MONSERRAT NUÑEZ MENDOZA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Lina Blanco	Madre	1	3	Lina
13	1142955136	HAZEL JASIBE MIRANDA IDROVO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Kelly Miranda	madre	455	3	Kelly
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración, puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Naslyn Barrios cc 1 45498933
Cédula:
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega:

Firma: Naslyn Barrios P
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACION PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

Versión: 7 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: BOLIVAR | MUNICIPIO: CARTAGENA | UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: JARDIN MAGICO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA HCB | TELEFONO: 3114130300 | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100049055

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN | MES DE LA ENTREGA: JUNIO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 meses y menores	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 12 a 23 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ BLANCO (Kilos/Libras)	PAPA PASTUSA (Kilos/Libras)	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad) (Kilos/ Libras)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) (Kilos/ Libras)	Lácteos (Especifique el nombre del alimento y cantidad) (Gramos)	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA (Litros)	Quesos (Especifique el tipo de alimento y cantidad) (Gramos)	HUEVO DE GALLINA (No. Unidades)	LENTEJAS (Libra / Kilos)	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta) (ml/ Litro)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta) (gramos / kilos)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA? (SI / No)	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
1	1044940481	ANDREA SOFIA PEREZ SIERRA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unidades	250 gr	0	0	0	Marsayi	Madre	1044940481	3145449	
2	1045472218	MATHIAS ALEXANDER ARENA OLLOA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unidades	250 gr	0	0	0	Mz. Nejado O.	MADRE	1047882223	3007276	
3	1201287315	EITHAN VIDES RUIZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unidades	250 gr	0	0	0	Fabiana P.	Madre	1052	3006	
4	1249089137	MARIEN SOPHIA ESCORCIA MEZA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unidades	250 gr	0	0	0	Maden Meza	Madre	1001837	3015941	
5	1143421943	SAMUEL ABRAHAN COLMENARES IGLESIA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unidades	250 gr	0	0	0	Izel Iglesias	Madre	5914575	3148865	
6	1044019501	MATIAS JESUS CARRILLO ABRIL						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unidades	250 gr	0	0	0	Liris Lopez	Abuela	45450	3114449	
7	1066666670	ISABELA BELEÑO ACUÑA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unidades	250 gr	0	0	0	Yenis Acuña	comadre	1128441638	3136	
8	1043338862	SHARLOTTE GARCIA RHENALS						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unidades	250 gr	0	0	0	Ivana Cano	Tia	45527	3004	
9	1047522702	ADALET SOFIA CARMONA MALTONADO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unidades	250 gr	0	0	0	Eilenis Maldonado	Madre	1143729728	3245876	
10	1050681387	ISAAC DAVID DUQUE MONTIEL						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unidades	250 gr	0	0	0	Damaris Montiel	Madre	1143729728	3245876	
11	1044016100	ISABELLA SOFIA OLEA CONDE						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unidades	250 gr	0	0	0	Susana Benito	Abuela	45453124	3209	
12	1048472051	SHERY MARIAM GOMEZ VERGARA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unidades	250 gr	0	0	0	Virgin Hoyos	Abuela	20	3011	
13	1142660250	TAYLER DAVID GARCIA HERNANDEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unidades	250 gr	0	0	0	Elibra A	Madre	1001901589	3136262	
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Yanin AAA.
Cédula: 64'564.017
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Yanin Álvarez A.

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F21.MT1.PP	11/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR MUNICIPIO: CARTAGENA UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: LOS LAURELES

MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA HCB TÉLEFONO: 3107054177

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100069461

MES DE LA ENTREGA: JUNIO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL						CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses		ARROZ BLANCO	PAPA PASTUSA	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos, (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad)	HUEVO DE GALLINA	LENTEJAS	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
									Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1201291820	ARLET DEL CARMEN PERNETT AHUMADA							1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unideades	250 gr	0	0	0	Alarcón alban	Madre	1002	3026	Alarcón
2	1143421950	XANDER DAVID PEDROZA MARTINEZ							1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unideades	250 gr	0	0	0	Juliana Pedroza	Hermana	1044	3011	Juliana
3	1201290655	THIAGO JAVIER DIAZ DELGADO							1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unideades	250 gr	0	0	0	Astrid Delgado	Mamá	1090	3213	Astrid
4	1063083773	ORIHANA SOFIA AYALA JERONIMO							1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unideades	250 gr	0	0	0	Grey Ayala	Madre	1.193	3	Grey
5	1201288560	TYLER JOSEPH GOMEZ OSPINO							1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unideades	250 gr	0	0	0	Laura Ospino	Madre	1044	3	Laura
6	1201288393	JESUS MANUEL CARDOZO BRAVO							1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unideades	250 gr	0	0	0	Rosalba Bravo	Madre	1044	3170	Rosalba
7	1044021838	GABRIEL JESUS CASTELLAR CASSIANI							1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unideades	250 gr	0	0	0	Lilibeth Cassiani	MADRE	1143	3226	Lilibeth
8	1048475030	ANTONELLA MERCADO MIRANDA							1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unideades	250 gr	0	0	0	Yarany	Madre	455565	3013	Yarany
9	1201288382	ANTHONELLA MARAIA SANCHEZ MAGALLANES							1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unideades	250 gr	0	0	0	Antolaella Heilen	Madre	1007	3	Heilen
10	1201288885	JEREMIAS QUINTERO ARNEDOS							1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unideades	250 gr	0	0	0	Clarimar	Tia	1143	3	Clarimar
11	1201290165	STAICY PAOLA CONTERA URECHE							1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unideades	250 gr	0	0	0	Yisleis Urieta	Madre	1001	3002	Yisleis
12	1142953321	CRISTOPHER DAVID HERRERA TAJAN							1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unideades	250 gr	0	0	0	Katherine Tajan	MADRE	1143	3	Katherine
13	1143420556	IAN JAVIER GUTIERREZ NORUEGA							1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7unideades	250 gr	0	0	0	NELFY NORIEGA	Madre	1104	3007	NELFY
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea. disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM Jornada continua.

Firma: _____
Cédula: _____
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _____

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F21.pr1.FP | Version 1 | Clasificación de la información: Pública | Página 1 de 1

REGIONAL: BOLIVAR | MUNICIPIO: CARTAGENA | UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: EL TRIUNFO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA HCB | TELÉFONO: 3117030809

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN | CODIGO CUENTAME DE LA UDS: 13001000659504 | MES DE LA ENTREGA: JUNIO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 0-5 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ BLANCO (Kilos/Libras)	PAPA PASTUSA (Kilos/Libras)	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad) (Kilos/ Libras)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) (Kilos/ Libras)	Lácteos (Especifique el nombre del alimento y cantidad) (Gramos)	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA (Litros)	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad) (Gramos)	HUEVO DE GALLINA (No. Unidades)	LENTEJAS (Libra / Kilos)	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta) (mL/ Litro)	Azucares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta) (gramos / kilos)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA? (SI / No)	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
1	1041543958	JUAN CARLOS MITOLA DIAZ					1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Blaines	Abuela	27663692	3017172239	Blaines
2	1044515739	LIAM JAZIEL CORDERO MARIANA					1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Yuglen Pa	Padre	1047181577	3216	Yuglen
3	1047122975	LUCIANA CHICO BOLAÑOS					1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Bryan E	PAPA	1047181577	3001 64 0614	Bryan E.
4	8021159	MIA ISABELLA PETIT AMUNDARAIN					1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Lizarth Amundaray	Madre	2763241	3	Lizarth
5	1201285069	LOANDRA ESCALANTE MEDINA					1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Andrea Escalante	Madre	1047	3137 62	Andrea
6	1142964226	MATEO QUIROZ IBALEZ					1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Geraldine Ibañez	Madre	1047	3145	Geraldine
7	1249069503	LIAM DAVID ABAD GENICO					1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Yo: Hilda Franco	tia	1143530	3146 3764	Hilda
8	1201285409	PAULA ANDREA MENDOZA HERNANDEZ					1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Rosanella Hernandez	mamá	1047 466679	3137 11 2594	Rosa
9	1201286745	ANTONELLA GOMEZ MARRUGO					1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Guendolin	Mamá	1 051	3024	Gde
10	1053011058	WILTON MANUEL ROJAS RAMOS					1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Andreina	mamá	175702	310	Andrea
11	1249069016	HADARA ZAREK GONZALEZ DEL RIO					1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Yo Yusdi R.C	Abuelo	7	317	Yusdi R.C
12	1043339333	ALEXANDER VALLEJO MERCADO					1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Ingrid Arroyo	Tia	1143 33836	3126	Ingrid
13	1201285858	MARIA ISABEL ZABALETA PEÑAFIEL					1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Kelly Peñafiel	Hija	1131	3012	Kelly P
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Patricia M. Rodelo
Cédula: 45498441
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F21.MT1.PP	11/06/2025
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR MUNICIPIO: CARTAGENA UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UIF: CARITAS FELICES

MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA HCB TÉLEFONO: 3176729287

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100069439

MES DE LA ENTREGA: JUNIO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niños o niñas de 0-6 meses y Gestante	6 a 8 meses 29 días	Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 2 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ BLANCO	PAPA PASTUSA	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad)	HUEVO DE GALLINA	LENTEJAS	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la minuta)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
								Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / NO					
1	1201289162	ISABELLA VERGARA CAICEDO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0		Sergio Ujan	Papa	1047449311		
2	1201287845	GIANXEL MARTINEZ NARANJO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0		Maria P.	Abuela	45423023		
3	1043340522	CAMILO ANDRES SAMAY GUZMAN						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0		Dayanala	mama	1129048256		
4	1201284399	ISABELLA PINTO MARRUGO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0		Clarena Maria	Madre	1143 [illegible]		
5	1044017122	CARLOS SAID ROMERO MONROY						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0		Yurena Monroy	Madre	1129855		
6	1042597973	ISAIAS DAVID BARBOSA CONEO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0		[illegible] Patiño	Madre	1047499		
7	1049540650	SALOME SOFIA PARDO LOPEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0		Divier Enrique Pardo Barbosa	Papa	7044332 Col		
8	1249068382	JIRETH JORGELIS PATRICIA LEAL CARIAS						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0		Cadic Villa	Mama	1135252 338		
9	1201291112	ANTHUAN DAVID JULIO ANGULO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0		Tahimit A	mama	1143334925 39		
10	1044017916	SEBASTIAN DAVID OSORIO BARRIOS						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0		Kind Marcela Barrios	Mamá	1001032 653		
11	1201288147	LUISA SOFIA VILLALOBO PEREZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0		[illegible]	[illegible]	[illegible]		
12	1201287542	IBRAHEN ENRIQUE ORTIZ ACEVEDO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0		Hedys Acevedo	mama	1125058 952		
13	1143420514	MARIANA SOPHIA GARCIA VILLALOBOS						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0		Francis Cerias	Mama	7058091		
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: [signature]
Cédula: 45883948
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: [illegible]

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F2.PM1.FP	11/08/2020
Versión: 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR MUNICIPIO: CARTAGENA UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE): PEQUEÑIN

MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA HCB TELÉFONO: 3118033871

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1300100069380

MES DE LA ENTREGA: JUNIO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niños o niñas de 6-24 meses y gestantes	Niños y niñas de 6 a 23 meses 29 días	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ BLANCO Kilos/Libras	PAPA PASTUSA Kilos/Libras	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/ Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/ Libras	Lácteos (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Gramos	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA Litros	Queso (Especifique el tipo de alimento y cantidad) Gramos	HUEVO DE GALLINA No. Unidades	LENTEJAS Libra / Kilos	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la medida) mL/ Litro	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la medida) gramos / kilos	RECIBE AAIVN EN ESTA ENTREGA? SI / No	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
1	1042595970	YEICO AHMAD TARAZONA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Amairelys T	madre	49367455	3005837	Amairelys T
2	1201292654	KENYELL BETEMIT PAJARO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Karelys Cal	mama	1007982382	3104	Karelys C
3	1201289665	SHELIANIS SMITH GUTIERREZ HERMOCILLA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Greg Pajaro	Mama	1047211277	3005 384	Greg P
4	1063627180	ALIM GABRIEL ARNEDO SUAREZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Wendy Suarez	mamá	1047490179	311 3636	Wendy Suarez
5	1201285559	ISABELLA HERRERA LOZANO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Marinez Lozano	mama	1047496684	3004111 872	Marinez L
6	1042596864	MATEO ANDRES CASTILLO PITALUA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Dara Pitalua	Mama	1048318371	3152262	Dara P
7	1043342577	MIA CELESTE FERNANDEZ POLO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Erika Polo	Mamá	1143668188	3733321	Erika P
8	1108768487	SEBASTIAN JOSE HERNANDEZ BERTEL						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Aleida Bertel	ABUELA	22297719	3104226	Aleida B
9	1201288073	EMMA SOFIA NAVARRO UTRIA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Olga Utria	madre	1048943891	3104	Olga U
10	1201291556	LUCIANA MARIA DE ALBA SALAS						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Maria de Alba	mamá	1007587337	3104	Maria de Alba
11	1201290632	CHANEL SOPHIA DE ALBA SALAS						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Victoria de Alba	mama	1003583	3104	Victoria de Alba
12	10209742	JOSE MIGUEL CERVEÑO MAITA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Hegleth Maita	mamá	28870112	3104	Hegleth M
13	1137544048	ELIAM JONAS GARCIA MUJICA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unideades	250 gr	0	0	0	Naibel Garcia	Mamá	29636292	3104 335	Naibel G
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM Jornada continua.

Firma: Yiela Alvarado LC
Cédula: 45470413
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _____

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

Powered by CamScanner

Bienestar Familiar

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F21.P07.F04	Versión: 1
Vigente desde:	Página 1 de 1

REGIONAL: BOLIVAR MUNICIPIO: SAN JACINTO UNIDAD DE ATENCIÓN UDS UCAARU: MANANTIAL

MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA HCB TELEFONO: 3234562137

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFE

CODIGO CUENTAME DE LA UDS: 1305100040074

MES DE LA ENTREGA: AÑO

No. DE ORDEN	No. DE IDENTIFICACIÓN DE LA NIÑEZ (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPOS POBLACIONALES					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niños y niñas de 6 meses a 2 años	Niños y niñas de 2 a 5 años	Niños y niñas de 6 a 11 meses de edad	Niños y niñas de 1 a 5 años de edad	Niños y niñas de 6 a 11 meses de edad	ARROZ BLANCO	PASTA PASTUSA	Fruta (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lentejas (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA	Quinua (Especifique el Nombre del alimento y cantidad)	HUEVO DE GALLINA	LENTEJAS	Nombre (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la ración)	Alimentos (Especifique el nombre del alimento y cantidad según la ración)	RECIBE AUN EN ESTA ENTREGA?					
								Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / litros	SI / No					
1	1046033267	NICOLLE ANDREA OLIVERO GARCIA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0	0	Nidia Burgos	Abuela	45.745.265	310 5227970	NIDIA
2	1052967973	GABRIEL DE JESUS GOMEZ ROJAS						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0	0	Jenyer Rojas	Madre	45152	3127	
3	1051256000	ARIAN HERRERA VALENCIA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0	0	Sirley Valencia	Madre	1144154	3113	
4	1047921719	EMA Y DIAZ PATERNINA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0	0	Angelis	Tia	32400	3	Angelis
5	1051252884	MARIA CELESTE COTERA CRIOLLO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0	0	Jonicarpe	Tia	332		
6	1046139844	JOHN GARCIA LOPEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0	0	JOHNN M				Joh
7	1046341629	EMMANUEL CONSUEGRA MARTINEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0	0	Ednardo Martinez	mama	1.128.4	310	Edna
8	1050000000	HEIDIS MILAGRO PUERTA MARTINEZ						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0	0	Maria del Mar	Abuela	1765	3	
9	1046139844	LIAN FERNANDA ALVO GOMES						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0	0	Gabriela	Gua	1119		
10	1042039567	MARIA JANO ROMERO BATISTA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0	0	Rodrigo	mamá	37		
11	1143928874	ALEXA SOFIA TAPONCHA ACOSTA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0	0	PATRICIA		3		
12	1051257181	MARIA CELESTE BATISTA NIETO						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0	0	Maria	mama	1065	3	
13	1046013481	RAMIRO ANDRES ARGUMEDO MESTRA						1000 gr	1000 gr	0	0	0	1000 ml	0	7 unidades	250 gr	0	0	0	Edwin Alecci	Hermano	31		Edwin
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Notas:

¡IMPORTANTE! En caso de incumplimiento con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF [illegible] Opción 4, Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llámenos en Línea, disponibles de lunes a domingos las 24 horas, Videollamada disponible lunes a viernes de 7 [illegible] puede contener

Firma: Edilsa Blanco
Cédula: 45495996
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Edilsa Blanco

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

Powered by CamScanner