GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCO

AUTORIDAD TRADICIONAL

NIT: 901500678 – 7

Ley de origen, Derecho Mayor y Plan de vida

RPP MES DE JULIO 2025

Dirección - Quibdó - Chocó. Calle 26 Nro. 10 – 16; Piso 2 – Barrio Alameda Reyes.

E-mail: autoridadtradicionalchoco@gmail.com

Cel. 3146670322 - 3103473045

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO13.PP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1

Clasificación de la Información
Pública

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: _____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X_____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO ENTERA	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVO (1 EMPTA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	AVENA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA						
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ANAIDY PEDROZA CHAMORRO	F243D2BCE78542A0A4AC31DC81CCD41833153	1/04/2025	15/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr				LEONILDA CHAMORRO AQUITO	1003943136	
2	SANDER ISARAMA VALENCIA	1078105931	1/05/2025	15/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr				MARY LUZ VALENCIA ROJAS	1003943354	Mari luz
3	MARIA ANGELA ROJAS FORASTERO	1003943255	1/05/2025	15/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr				HILIA ISARAMAROJAS	1133606744	
4	AYDA SULIA MECHA ISARAMA	1133606754	6/02/2025	15/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr				AYDA SULIA MECHA ISARAMA	1133606754	
5	MARLY JOHANA MUÑOZ CAIZAMO	1010106227	1/07/2025	15/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr				MARLY JOHANA MUÑOZ CAIZAMO	1010106227	Marlys Jhana
6	SOLANNY ROJAS FORASTERO	1075020144	1/07/2025	15/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr				SOLANNY ROJAS FORASTERO	1075020144	Solanny R
7																														
8																														
9																														
10																														

Observaciones:

Firma: Rosendo Birry R

Nombre legible de quien entrega: Rosendo Birry Rubiano

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

REGIONAL: _CHOCO_____CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X_____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA GOBIERNO ANCESTRAL _____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	LECHE DE POLVO ENTERA	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	ELDER DAYAN MUÑOZ HACHITO	1128731936	6/02/2025	15/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500gr	900gr	500gr	ARELINA HACHITO MECHA	1003779948	Arelina Hachito
2	LUIS JAVIER CAIZAMO ISARAMA	1133608092	6/02/2025	15/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500gr	900gr	500gr	HILIA ISARAMA ROJAS	1133606744	
3	MAVERIK BIRRY ISARAMA	1128732248	6/02/2025	15/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500gr	900gr	500gr	CLAUDIA ISARAMA CAIZAMO	1003943229	
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Rosendo Birry R

Nombre legible de quien entrega: Rosendo Birry Rubiano

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

REGIONAL: _CHOCO_____CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA GOBIERNO ANCESTRAL _____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE DE POLVO ENTERA	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE DE GIRASOL	BIENESTARINA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	WILSON CAIZAMO HCHITO	1075027972	6/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		DIOCELINA HACHITO HACHITO	1133604795	
2	VILLALICIA ISARAMA VALENCIA	1075027980	6/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARI LUZ VALENCIA ROJAS	1003943354	Mari Luz
3	ALISON CAIZAMO ROJAS	1075028412	6/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		LUZ NEREIDA ROJAS UNDAGAMA	1003943223	
4	ZAILI MECHA PEDROZA	1075029556	6/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		NOVELIA PEDROZA VICHIVI	1148193189	Novelia pedroza
5	SEBASTIAN CAIZAMO HACHITO	1075029623	6/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		DIOCELINA HACHITO HACHITO	1133604795	
6	EDRIANA MECHA MECHA	1075027978	6/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARIA LETICIA MECHA MECHA	1133606826	
7	YOREIDY FORASTERO CHAMORRO	1076337032	6/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		LEONILDA CHAMORROHACHITO	1003943136	
8	MARIA ELSA MECHA MECHA	1077487925	6/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARIA LETICIA MECHA MECHA	1133606826	
9	MARLEYCY FORASTERO MECHA	1078102772	6/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		DELIA MECHA MECHA	1003943052	Delia M. M
10	BEIMAR FORASTERO CHAMORRO	1076339102	6/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		LEONILDA CHAMORRO UNDAGAMA	1003943136	
11	JOSE BLADEMIR CAIZAMO ISARAMA	1128731625	6/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		HILIA ISARAMA ROJAS	1133606744	

Observaciones:

Firma: Rosendo Birry R

Nombre legible de quien entrega: Rosendo Birry Pubiano

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X_____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES GESTANTE Y MADRES LACTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 AÑOS	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA CORTA/LARGA	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO ENTERA	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVO(1 CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE (FRASCO)	PANELA	BIENESTARINA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	BERTALINA FORASTERO ISARAMA	1003780968	6/02/2025	15/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	900gr			BERTALINA FORASTERO ISARAMA	1003780968	
2	HAILANY CHAMORRO ISARAMA	1128732554	1/04/2025	15/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	900gr			OLGA ISARAMA CHAMORRO	1003943306	Olga isarama ch.
3	ZEBER CHAMORRO CAIZAMO	E9DDED8678D34D B28916D973B9F5F 31038643	1/05/2025	15/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	900gr			ARILA ISARAMA CAIZAMO	1133604990	
4	DARLIN CHAMORRO ISARAMA	1133605098	6/02/2025	15/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	900gr			DARLIN CHAMORRO ISARAMA	1133605098	DARLIN
5	ARNULFO CAIZAMO HACHITO	A80E09E30BAA4 9A6AB95FA13D7 B3BACE2740		15/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	900gr			DIOCELINA HACHITO HACHITO	1133604795	
6	YENNY LUZ ISARAMA	1077601250	1/06/2025	15/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	900gr			YENNY LUZ ISARAMA	1077601250	YENNY LUZ
7	DIANNY DAMARA CHAMORRO MECHA	1077491628	1/06/2025	15/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr+	1500gr	1000gr	500gr	500cc	900gr			DAMARY MECHA MECHA	1077447953	Damary M.M
8	SORMILENA FORASTRO ISARAMA	1077601151	6/02/2025	15/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	900gr			SORMILENA FORASTRO ISARAMA	1077601151	sormilena forastero
9																														

Observaciones:

Firma: Nelson Forastero Isarama

Nombre legible de quien entrega: Nelson Forastero Isarama

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO13.PP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1

Clasificación de la Información
Pública

REGIONAL: CHOCO _____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTEGRAL FAMILIAR_____
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Almuerzo: __X__ Vacaciones o Recreo: _____ Otro: ____ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA SAB: BOMBIPAO ANCESTRAL _____ NOMBRE DE LA USUARIA: ADA _CATALI CEBITAR_____
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 AÑOS	2 A 5 AÑOS	ARROZ	FRIJOL	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	MARGARINA	HUEVO DE GALLINA	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL		BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	ANA ELIA CHAMORRO	1128732401	1/06/2025	15/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	850gr	500gr	500gr	500cc		900gr		ARILA CAIZAMO ISARAMA	1133604990	
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Observaciones:

Firma: Nelson Forastero Isaraima

Nombre legible de quien entrega: Nelson Forastero Isaraima

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

REGIONAL: CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual _X_____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA : JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA BIMENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	1 A 2 AÑOS	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	NARANJA	CEBOLLA	HUEVOS CUBETA DE 30 UNIDADES	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	JHONFER MANUEL MECHA FORASTERO	1128731935	6/02/2025	15/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			MARIANITA FORASTERO ISARAMA	1003781120	marianita F.I
2	BALVI FORASTERO CAIZAMO	1133608114	6/02/2025	15/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			LUCEDI CAIZAMO VICHIVI	1149441971	Lucedi
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									

Observaciones:

Firma: Nelson Forastero Isaramci

Nombre legible de quien entrega: Nelson Forastero Isaramci

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019
Página 1 de 1

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: _____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X_____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA : JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO ENTERA	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO DE GALLINA (1 cubeta de 30 unidades)	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	LUZ YETI CHAMORRO CAIZAMO	1075028413	6/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	250cc	500gr	500cc	900gr		ARILA CAIZAMO ISARAMA	1133604990	
2	RONAL ISARAMA CHAMORRO	1128130974	6/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	250cc	500gr	500cc	900gr		ISNELDA CHAMORRO ISARAMA	1147957030	isnelda chamorro
3	ENICA CAIZAMO CHAMORRO	1128731141	6/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	250cc	500gr	500cc	900gr		ISNELDA CHAMORRO ISARAMA	1147957030	isnelda chamorro
4	NELSON FORASTERO CAIZAMO	1128731621	6/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	250cc	500gr	500cc	900gr		LUCEDI CAIZAMO VICHIVI	1149441971	Lucedy
5	NORLEICY MECHA MECHA	1075029489	6/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	250cc	500gr	500cc	900gr		ROSA ELIA MECHA ISARAMA	1133606755	
6	ELY CHAMORRO CAIZAMO	1133608107	6/02/2025	15/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	250cc	500gr	500cc	900gr		ARILA ISARAMA CAIZAMO	1133604990	
7	NEFERSON CAIZAMO VICHIVI	1133608094	6/02/2025	15/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	250cc	500gr	500cc	900gr		BONIFACIA VICHIVI CAIZAMO	26315192	Bonifacia V. C
8	DEISON FLACO TUNAY	1128731971	6/02/2025	15/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	250cc	500gr	500cc	900gr		CARMEN NORALIA TUNAY	1003780659	
9	ELBER CHAMORRO ISARAMA	1075029789	6/02/2025	15/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	250cc	500gr	500cc	900gr		OLGA ISARAMA CHAMORRO	1003943306	olga isarama

Observaciones:

Firma: Nelson Forastero Isaramza

Nombre legible de quien entrega: Nelson Forastero Isarama

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO13.PP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1

Clasificación de la Información
Pública

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X_____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO ENTERA	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVO (1 CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	AVERIA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	YORLEISA FORASTERO CHAMORRO	1075030473	1/08/2025	15/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	900gr				LUCY CHAMORRO CHAMORRO	1003780467	
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														

Observaciones:

Firma: Cornelio Forastero Chamorro

Nombre legible de quien entrega: Cornelio Forastero Chamorro

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: _____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X_____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	SAMIR JESUS MECHA MECHA	1075030358	6/02/2025	15/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	850gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ROSA ELIA MECHA ISARAMA	1133606755	
2	LUIS JARLINTON FORASTERO FORASTERO	1075030475	3/07/2025	15/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	850gr	500gr	500gr	500cc	900gr		LUZ NEYDA FORASTERO MECHA	1077444112	
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						

Observaciones:

Firma: Cormelo forastero Chamorro

Nombre legible de quien entrega: Cormelo forastero Chamorro

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

REGIONAL: _CHOCO_____CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA GOBIERNO ANCESTRAL _____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	LECHE DE POLVO ENTERA	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL	BIENESTARINA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	YOSER PEREA FORASTERO	1075029882	2/02/2025	15/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			LUCY CHAMORRO CHAMORRO	1003780467	
2	ANA YARLEISA FORASTERO FORASTERO	1075030040	2/02/2025	15/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			NELSA FORASTERO UNDAGAMA	1075022567	
3	BELLANNI MANYOMA MECHA	1118033608	2/02/2025	15/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			AYDA ZULIA MECHA ISARAMA	1133606754	
4	JHON FLEIDER PEDROZA IZARAMA	1128732072	2/02/2025	15/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			LEONICIA ISARAMA CAIZAMO	1075025927	
5	NALIZ FORASTERO RUBIANO	1075029998	3/07/2025	15/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			NELSA FORASTERO UNDAGAMA	1075022567	Nelsa
6	HIAN FORASTERO MECHA	1129047075	2/02/2025	15/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			SORI NALLIVE MECHA ISARAMA	1077601375	S Mayllie Mecha
7																									
8																									
9																									

Observaciones:

Firma: Carmelo forastero Chamorro

Nombre legible de quien entrega: Carmelo forastero Chamorro

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

REGIONAL: _CHOCO_____CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X_____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA GOBIERNO ANCESTRAL _____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE DE POLVO ENTERA	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE DE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	ISAN MECHA MECHA	1075029489	2/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		ROSA ELIA MECHA ISARAMA	1133606755	
2	BEIMAR SABUGARA PEDROZA	1075027981	2/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		MARGARITA PEDROZA TUNAY	1003943247	
3	DUWIER ANTONIO MECHA ISARAMA	1075028007	2/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		FLORISALBA ISARAMA VICHIVI	26315276	
4	ROIS ANGEL MECHA ISARAMA	1075028942	2/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		AYDA ZULIA MECHA ISARAMA	1133606754	
5	FLEINER FORASTERO CHAMORRO	1075029216	2/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		LUCY CHAMORRO CHAMORRO	1003780467	
6	JHONFER FORASTERO FORASTERO	1075029461	2/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		LIGIA FORASTERO FORASTERO	1075023757	
7	DALIA FORASTERO FORASTERO	1075029574	2/02/2025	15/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		MARIA LICIA FORASTERO FORASTERO	1075023820	
8	ROSALBA FORASTERO ISARAMA	1133608073	2/02/2025	15/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		MARIA ISIGENIA ISARAMA UNDAGAMA	1076018840	
9																								

Observaciones:

Firma: Carmelo Forastero Chamorro

Nombre legible de quien entrega: Carmelo Forastero Chamorro

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO13.PP	25/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual __X_____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJERES GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO ENTERA	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVOS(1 CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
+10:1	DAINNY DAMARA CHAMORRO MECHA	B0E900430DC24706A473F5D8D7E3439835973	3/07/2025	15/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	1500gr	1000gr	900gr	500cc	500cc				OLGA ISARAMA CAIZAMO	1003943306	olga I.
2	YUBELI ISARAMA ISARAMA	1003943221	6/02/2025	15/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	900gr				YUBELI ISARAMA ISARAMA	1003943221	Yubeli I I
3	RUTILIO ISARAMA CARAMPAIMA	1077491730	1/07/2025	15/07/2025	x				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	1500gr	1000gr	900gr	500cc	500cc				LEYDY CARAMPAIMA MECHA	1003944026	Leydy carampaima
4	JAQUELINE MANYOMA HIERRITO	1149442008	6/02/2025	15/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	1500gr	1000gr	900gr	500cc	500cc				JAQUELINE MANYOMA HIERRITO	1149442008	
5	MARIA STELLA MECHA ISARAMA	1148193139	6/02/2025	15/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1800gr	1500gr	1000gr	900gr	500cc	500cc				MARIA STELLA MECHA ISARAMA	1148193139	Maria stella M.I
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														

Observaciones:

Firma: Liliana I F

Nombre legible de quien entrega: Liliana I F

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

REGIONAL: _CHOCO_____CENTRO ZONAL: _____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X_____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO DE GALLINA	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	JOYDER FORASTERO ISARAMA	1138732363	6/02/2025	15/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	850gr	500gr	500gr	500cc	900gr		IRMA ISARAMA MECHA	1077601391	Irma M
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						

Observaciones:

Firma: Diliano 17

Nombre legible de quien entrega: Diliano 17

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.M013.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO(1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	MARTIN ELIAS MECHA ROJAS	1109578422	6/06/2025	15/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			MARIA ROJAS CHAMORRO	1010081245	Maria Rojas
2	WILNER GARCIA MANYOMA	1128732445	6/02/2025	15/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			YAQUELINE MANYOMA HIERRITO	1149442008	
3	NAYELY LISBETH ISARAMA MECHA	1133698091	6/02/2025	15/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			BASILIA ISARAMA MECHA	1075020108	Basilia I. M
4	YAJAIDY MECHA PAPELITO	1133608095	6/02/2025	15/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			LILIANA PAPELITO FORASTERO	1077600832	Liliana
5	YEINERSON MECHA CAIZAMO	1128732205	6/02/2025	15/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			LUIGELINA CAIZAMO FORASTERO	1148193176	
6	JHON EDERSON FORASTERO MECHA	1128732219	6/02/2025	15/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			JHOMAIRA MECHA HIERRITO	1003943191	Yomaira
7																										
8																										

Observaciones:

Firma: Ilicano I F

Nombre legible de quien entrega: Ilicano I F

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X_____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __CATRU CENTRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO ENTERA	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO DE GALLINA(1 cubeta de 30 unidades)	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA	(No LLENAR Especificar el producto)			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	AMARILIS FORASTERO ISARAMA	1133608115	6/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		BERTILDA ISARAMA PACHECO	1003780936	
2	MARYURIS MECHA PAPELITO	1128731177	6/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		LILIANA PAPELITO FORASTERO	1077600832	Liliana
3	ELI SAMUEL GARCIA MANYOMA	1128731209	6/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		YAQUI LINE MANYOMA HIERRETO	1149442008	
4	LUZ ALEJA FORASTERO MECHA	1128731665	6/02/2025	15/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		JHOMAIRA MECHA HIERRITO	1003943191	Yomaira
5	CRUZ ELENA ISARAMA CARAMPAIMA	1078104149	6/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		LEIDY CARAMPAIMA MECHA	1003944026	Leydy
6	ELISA MARIA FORASTERO ISARAMA	1075029202	6/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		BASILIA ISARAMA MEHA	1075020188	Basilia I.M
7	LIZETH MECHA ISARAMA	1078103931	6/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		YUBELI ISARAMA ISARAMA	1003943221	Yubeli
8	VALERI ALEJANDRA IZARAMA CAIZAMO	1128731860	6/02/2025	15/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		LUZ MERLI CAIZAMO UNDAGAMA	1077601256	Luz MERLY
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Siliceno I F

Nombre legible de quien entrega: Siliceno I F

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: _____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X_____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA : JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __PLAYA NUEVA_____
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (15 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	TAMARA CANSARI ROJAS	1077490395	6/02/2025	16/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			PAOLA JHOANA ROJAS ROJAS	1003943494	Paola Jhoana
2																							
3																							
4																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Observaciones:

Firma: Feliciano Rojas

Nombre legible de quien entrega: feliciano Rojas

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA : JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __PLAYA NUEVA_____
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (15 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINAS 5MAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	TAMARA CANSARI ROJAS	1077490395	6/02/2025	16/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			PAOLA JHOANA ROJAS ROJAS	1003943494	Paola Jhoana
2																							
3																							
4																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Observaciones:

Firma: Feliciano Rojas

Nombre legible de quien entrega: Feliciano Rojas

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacacionos o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA : JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA PLAYA NUEVA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES GESTANTE Y MADRES LACTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	ARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO (1 CUBETA DE 60 UNIDADES)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	INCAPARINA MAS					
					Especifique Cantidad entregada si aplica																				
1	BIENBENIDO ROJAS ISARAMA	1077602769	6/02/2025	16/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		AURELIANA ISARAMA CAIZAMO	1003943062	Aureliana
2	HORDELIO CAIZAMO ISABARE	1078105288	6/02/2025	16/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		ARELIA ISABARE CAIZAMO	1149443556	Arelia
3	JOSE ORDILIO HACHITO CAIZAMO	1133608021	6/02/2025	16/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		ANABELIA CAIZAMO MECHA	26314826	
4	BERNAVE ISABARE ISARAMA	1133608023	6/02/2025	16/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		MARLE MELISA ISARAMA CAIZAMO	1075023798	
5	RICARDO ISARAMA ISABARE	FF592529BAB24461B0F1C237C9CFB66D32200	6/02/2025	16/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		MARIA LINA ISABARE PEDROZA	1003780546	
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Feliciano Rojas

Nombre legible de quien entrega: Feliciano Rojas.

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

29/03/2019

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recesa Otro Especifique
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UDA /UCA PLAYA NUEVA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO	CEBOLLA	PLATANO	ATUN O CARNE DE RES EN LATA/BOLSA	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE VEGETAL	IDENTIFICACION				
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	MELANI ROJAS ISARAMA	1075027770	6/02/2025	16/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			AURELIANA ISARAMA CAIZAMO	1003943062	Aureliana
2	JESUS ELACIO CAIZAMO ISABARE	1075028339	6/02/2025	16/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ARELIA ISABARE CAIZAMO	1149443556	Arelia
3	YANEZA ROJAS ROJAS	1075028403	6/02/2025	16/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			CLARA MARIA ROJAS UNDAGAMA	26315260	
4	WILNER ISARAMA ISABARE	1075029315	6/02/2025	16/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARIA LINA ISABARE PEDROZA	1075029315	
5	JOSE MODESTO MECHA SARCO	1077487563	6/02/2025	16/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			BEATRIZ SARCO BICHIVI	1077487563	
6	EMILIANO ISARAMA CHAMORRO	1077602742	6/02/2025	16/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			CERELINA CHAMORRO UNDAGAMA	1077602742	
7	YANILA ISABARE ISARAMA	1128731102	6/02/2025	16/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARLE MELISA ISARAMA CAIZAMO	1128731102	
8	HEILER CAIZAMO CHAMORRO	1128731202	6/02/2025	16/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ANA ORTALICIA CAIZAMO CHAMORRO	1128731202	
9	KAROL DAYANA CAIZAMO HACHITO	1128731204	6/02/2025	16/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			BALDORINA HACHITO PEDROZA	1128731204	
10	JHON ARALDO HACHITO HACHITO	1128731703	3/07/2025	16/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARIA CRISELA CAIZAMO MECHA	1128731603	
11	POBREZA ISARAMA ROJAS	1128731868	1/05/2025	16/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			EROBINA ROJAS CAIZAMO	1077601299	

Observaciones:

Firma: Feliciano Rojas

Nombre legible de quién entrega: Feliciano Rojas

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

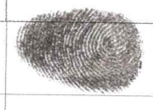
PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO13.PP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1

Clasificación de la Información
Pública

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Bienestar X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA BEKARABADO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO ENTERA	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	MONICA ISABARE CAIZAMO	1003943753	01/06/2025	17/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MONICA ISABARE CAIZAMO	1003943753	
2	CRUZ NELIA MECHA ISARAMA	1003943803	06/02/2025	17/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		CRUZ NELIA MECHA ISARAMA	1003943803	Cruz Nelia Mecha
3	YULISA VICHIVI PEREA	1075029630	01/06/2025	17/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		YULISA VICHIVI PEREA	1075029630	
4	MARIA FLORIANA CAIZAMO ISABARE	1133604847	06/02/2025	17/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARIA FLORIANA CAIZAMO ISABARE	1133604847	
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

Observaciones:

Firma: Emilio Caizamo B

Nombre legible de quien entrega: Emilio Caizamo B

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado:

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

REGIONAL: CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X_____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _ MEKARABADO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	MANANA	HUEVO (13 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA MAS							
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	ERICA LILIANA CAIZAMO FORASTERO	1075030461	01/06/2025	17/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr					MARCELA FORASTERO BIRRY	1075030461	Marcela F
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Emilio Caizamo 13

Nombre legible de quien entrega: Emilio Caizamo 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
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA :BEKARABADO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 AÑOS	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	ARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO ENTERA	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	NOREIDY CAIZAMO CAIZAMO	1133608099	6/02/2025	17/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		ISILERIA CAIZAMO BIRRY	1077601379	
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Emilio Caizamo B

Nombre legible de quien entrega: Emilio Caizamo B

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado:

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

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

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual __X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __MEKARABADO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 AÑOS	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO ENTERA	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o coloca un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	MILEIDY ISARAMA CAIZAMO	1075028029	6/02/2025	17/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ELERINA CAIZAMO ISAMA	1148193226	
2	FELIPE CAIZAMO TUNAY	1075028076	6/02/2025	17/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		CIRILO CAIZAMO LANA	1133604871	
3	TAWARE CAIZAMO MECHA	1075028434	6/02/2025	17/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		CRUZNELA MECHA ISARAMA	1003943803	Cruz Nelia Mecha
4	SULEIMA ISARAMA CAIZAMO	1075029608	6/02/2025	17/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ELERINA CAIZAMO ISAMA	1148193226	
5	NOVELIA CAIZAMO FORASTERO	1075029609	6/02/2025	17/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ELERINA CAIZAMO ISAMA	1148193226	
6	WILIS CAIZAMO CAIZAMO	1075029611	6/02/2025	17/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARCELA FORASTERO BIRRY	1003943694	Marcela F
7	ANALY VICHIVI PEREA	1075029620	6/02/2025	17/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARIA FLORIANA CAIZAMO ISABARE	1133604847	
8	AIRA ISABARE CAIZAMO	1126731937	6/02/2025	17/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		YALIZON ISABARE CAIZAMO	1075023476	
9																								
10																								
11																								

Observaciones:

Firma: Emilio Caizamo B

Nombre legible de quien entrega: Emilio Caizamo B

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado :

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _PUNTO CAIMITO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 AÑOS	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVO (1 CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MAS				
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	NILTON ISABARE BICHIBI	1128732565	6/02/2025	18/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		ELIANA BICHIBI PEDROZA	1075023481	
2	BERTLDA ROJAS ISABARE	1075020621	6/02/2025	18/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		BERTLDA ROJAS ISABARE	1075020621	
3	MARCELIANA CAIZAMO ROJAS	1075020753	6/02/2025	18/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARCELIANA CAIZAMO ROJAS	1075020753	
4	LORENA CAIZAMO ROJAS	1133679808	2/07/2025	18/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LORENA CAIZAMO ROJAS	1133679808	
5	DIOSELINA ISARAMA ISABARE	1193477460	6/02/2025	18/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		DIOSELINA ISARAMA ISABARE	1193477460	
6	BERSA MARIA FORASTERO ISARAMA	1003943691	1/06/2025	18/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		BERSA MARIA FORASTERO ISARAMA	1003943691	Bersa Maria Forastero
7																												
8																												
9																												

Observaciones:

Firma: Bonanelo Caizamo Rojas

Nombre legible de quien entrega: Bonanelo Caizamo R

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: _____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual _X_____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _PUNTO CAIMITO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	ZANAHORIA	PECHUGA DESHUESADA	LENTEJA	PASTA	LECHE ENTERA	ACEITE VEGETAL	ENRIQUECIDO LISTO				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	YAMILE ISABARE ISABARE	1128732225	06/02/2025	18/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			DELIDA ISABARE FORASTERO	1075020639	
2	YELINA ISARAMA MANYOMA	1128732476	02/07/2025	18/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARIBEL ISARAMA ISABARE	114944215	
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							

Observaciones:

Firma: Benancio Calzamo Bojas

Nombre legible de quien entrega: Benancio Calzamo B

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA PUNTO CAIMITO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	AZUCAR DE MAIZ	LECHE EN POLVO	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO (1 CUNETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	PASTA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	ROCALENA MECHA FORASTERO	1128732141	03/06/2025	18/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		BERTALINA CAIZAMO	1075022315	
2	FRANKLI CAIZAMO ISARAMA	1133608020	06/02/2025	18/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		MARIBEL ISARAMA ISABARE	114944215	
3	LEIDER ISARAMA ISABARE	1133608109	06/02/2025	18/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		DINA LUZ ISABARE ROJAS	1003779963	
4	YORLEISA FLACO ISARAMA	1128732159	06/02/2025	18/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		ANGELICA ISARAMA ISABARE	1003780405	
5	BERNABE CAIZAMO FORASTERO	1077490801	06/02/2025	18/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		BERSA MARIA FORASTERO ISARAMA	1003943691	Bersa Maria forastero I
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Benancio Caizamo R

Nombre legible de quien entrega: Benancio Caizamo R

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

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

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X_____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _PUNTO CAIMITO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	JOSE WILNER ROJAS ISARAMA	1075028068	06/02/2025	18/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		NIÑA ISARAMA FLACO	1075020617	
2	YANELA FLACO ISARAMA	1075028924	06/02/2025	18/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		DIOSELINA ISARAMA ISABARE	1193477560	
3	MILA ISABARE ISARAMA	1075028925	06/02/2025	18/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		SONIA ISARAMA ISABARE	1075020544	
4	ARGEMIRO MECHA FORASTERO	1075029413	06/02/2025	18/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		BERTALINA CAISAMO	1075022315	
5	JUAN CARLOS FORASTERO CAIZAMO	1075029414	06/02/2025	18/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARCELIANA CAIZAMO ROJAS	1075020753	
6	ADELITA FORASTERO ISARAMA	1075029421	06/02/2025	18/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ADELMIRA CAIZAMO ISABARE	26314927	
7	YIMMAR ISARAMA MANYOMA	1075029422	06/02/2025	18/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ANA LIVIA ISARAMA MANYOMA	1149442283	
8	FELIX ISARAMA FLACO	1075029622	06/02/2025	18/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		BRIGELINA FLACO CAISAMO	1077631129	
9	ANNER ISARAMA ISARAMA	1128731911	06/02/2025	18/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ANGELICA ISARAMA ISABARE	1003780405	
10	ELMISE ISABARE FORASTERO	1128731060	06/02/2025	18/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		CRSTOBALINA ISABARE FORASTERO	1075024285	

Observaciones:

Firma: Benancio Caizamo Bog
Nombre legible de quien entrega: Benancio Caizamo B

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

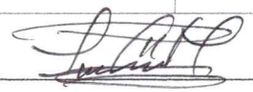
REGIONAL: CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X_____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _PUNTO CAIMITO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	YONELIA ISARAMA ISABARE	1128731096	06/02/2025	18/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		DOMITILIA ISABARE ISARAMA	26315244	
2	LEONEL ISARAMA MECHA	1128731157	06/02/2025	18/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		DANIELA MECHA ISABARE	1003943163	
3	ALEJANIO ISARAMA ISABARE	1128731159	06/02/2025	18/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		TERESA ISABARE ROJAS	1075020608	
4	DERLINSON CAIZAMO FORASTERO	1128731314	06/02/2025	18/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		BERSA MARIA FORASTERO ISARAMA	1003943691	Bersa María forastero I
5	FREY SANTO ISABARE ISABARE	1128731365	06/02/2025	18/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		DELIDA ISABARE FORASTERO	1075020639	
6	LUIS JANIO CAIZAMO FORASTERO	1128731546	06/02/2025	18/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ANA LUISA ISABARE BIRRY	26297435	
7	YERSON ROJAS CAIZAMO	1128731642	06/02/2025	18/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		LORENA CAIZAMO ROJAS	1133679808	
8	ELDA ROJAS ISARAMA	18D70BA4FE4C 4A7D8D0AFC04 29D6FA9E4310	06/02/2025	18/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ANGELICA ISARAMA ISABARE	1003780405	
9	YILBER CAIZAMO ISARAMA	1128731734	06/02/2025	18/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		DIOSELINA ISARAMA ISABARE	1193477460	
10																								

Observaciones:

Firma: Benanero Caizamo Rojas

Nombre legible de quien entrega: Benanero Caizamo Rojas

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

DIRECCIÓN FAMILIAS

PROCESO
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT.M.PI.77
Versión 3

Clasificación de la información pública

Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Fines Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA IAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UDA AJCA: DUBAZA CENTRAL 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Diligenciar únicamente para los nuevos ingresos de la UDS	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional						NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTES Y MADRES GESTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	24 A 59 MESES	ARROZ	AVENA EN HOJUELAS	PANELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	AVENA EN HOJUELAS	PROTEINA TEXTURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	ALVERJA VERDE	YUCA	ACEITE	PANELA	HARINA	BEBIDA DE SOYA	ZANAHORIA	ESTEVIA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	CLAMENCIA MECHA MECHA	1003943092	06/02/2025	14/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	CLAMENCIA MECHA MECHA	1003943092	clamencia
2	ORALIA TUNAY UNDAGAMA	1077601567	01/04/2025	14/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	ORALIA TUNAY UNDAGAMA	1077601567	oralia
3	LUZ MILDREY URDA CARUPIA	1041534447	01/07/2025	14/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	LUZ MILDREY URDA CARUPIA	1041534447	Luz mildrey
4	YENNY ISAMARA ISAMARA	1129046054	01/05/2025	14/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	YENNY ISAMARA ISAMARA	1129046054	
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												

Observaciones:

Firma: Felicia H.P

Nombre legible de quien entrega: Felicia Hachito P.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de ingresar esta información, revisar el orden alfabético

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F-M-13-PP Versión 8	2502.032.19 Página 1 de 1
		Clasificación de la información en Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/SEDE /UCA DUBASA CENTRAL 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ BLANCO	FRIJOL	HERBITARINA	LENTEJAS	CEBOLLA	ACEITE	MARGARINA	HUEVO DE GALLINA	FECHA	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	KAIRA LUZ ROJAS ISABARE	1128732292	06/02/2025	19/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				LEVELIA ISABARE	26314915	
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Felicia H.R.

Nombre legible de quien entrega: Felicia Haehito R.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE FAMILIAS BAMBINO		Versión 9 Página 1 de 1

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS:__ GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UOS/USA AJCA _DUBAZA CENTRAL 2

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Debe diligenciarse para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PANELA	HARINA DE MAÍZ BLANCO	MORTIÑO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVOS, CARNE RES O VÍSCERAS	HARINA DE MAÍZ AMARILLO	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	FRÍJOL	PANELA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	WALNER PAPELITO	1054928001	01/07/2025	14/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	YOMAIRA MECHA CHAMORRO	1077601118	
2	ANYI LORENA CAIZAMO HACHITO	1079103320	01/07/2025	14/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	FELICIA HACHITO PEREA	1003943254	Felicia H.
3	EDISON UNDAGAMA CHAMMORRO	1128732200	01/05/2025	14/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	YURANNY CHAMORRO MECHA	1128731930	
4	JUAN MECGA CONDE	1133608087	06/02/2025	14/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	VANESSA CONDE PEREA	1077600888	
5	WERDEVI UNDAGAMA FORASTERO	1133608117	06/02/2025	14/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	FLORISALMA FORASTERO PEDROZA	1133605059	
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Felicia H.P

Nombre legible de quien entrega: Felicia Hachito P.

Firma:_____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense si de modo sostenible

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otra Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ARCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA AICA DUBAZA CENTRAL 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe diligenciarse para la primera entrega de la RFP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RFP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRE LACTANTE Y SUS NIÑOS/AS MENORES DE 6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PASTA	FRIJOL	HARINA DE MAÍZ PRECOCIDO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVOS FRESCOS EN UNIDADES	LENTEJA	FRIJOL	HARINA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	DARIANA PAPELITO MECHA	1054927478	06/02/2025	14/07/2025			X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	CLAUDIA CHAMORRO CAISAMO	1003780492	
2	JARLINSON FORASTERO CABRERA	1075028321	06/02/2025	14/07/2025			X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	DORALICIA CABRERA FORASTERO	1003780830	
3	NILBER FORASTERO HACHITO	1075029146	06/02/2025	14/07/2025			X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	YANURY HACHITO VICHIVI	1148183166	
4	ESTREVISION FORASTERO PEDROZA	1075029198	06/02/2025	14/07/2025			X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	ISAIAS UNDAGAMA FORASTERO	1077601550	Isaias undagama
5	MILIAN ANDRES FORASTERO FORASTERO	1075029309	01/07/2025	14/07/2025			X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	DISBANELI FORASTERO FORASTERO	1148183167	Disbaneli
6	ALICIA FORASTERO CABRERA	1075029570	06/02/2025	14/07/2025			X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	DORALICIA CABRERA FORASTERO	1003780830	
7	ORIANA UNDAGAMA MACHUCA	1075029705	01/05/2025	14/07/2025			X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	ODILA MACHUCA DUMASA	1133604134	
8	DEINER ISABARE SARCO	1077488713	06/02/2025	14/07/2025			X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	JOSE ORNILIO ISABARE CHAMORRO	1133605141	José ornilio L
9	ISLAM YADIER ISABARE HACHITO	1077489052	06/02/2025	14/07/2025			X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	ESILDA HACHITO PEREA	1003943419	Esilda
10	YENIFER CAIZAMO HACHITO	1079103000	06/02/2025	14/07/2025			X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	FELICIA HACHITO PEREA	1003943254	Felicia H.
11	LUZ ANYELI TUNAY ISARAMA	1128731100	06/02/2025	14/07/2025			X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	ALIPIO TUNAY ISARAMA	11646386	Alipio
12	ALEXKIN HACHITO CHAMORRO	1128731715	06/02/2025	14/07/2025			X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	CARMEN CLARISA CHAMORO FORASTERO	1077600923	
13	DANIEL CAIZAMO TUNAY	1128731941	06/02/2025	14/07/2025			X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	MESTREMILA TUNAY DOGARI	1193549392	
14	JUAN UNDAGAMA CHAMORRO	1128732198	01/05/2025	14/07/2025			X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	YURANNY CHAMORRO MECHA	1128731930	
15	LUIS BERNALDO MANYOMA TUNAY	1128732362	06/02/2025	14/07/2025			X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	ERMELICIA TUNAY FORASTERO	1003943657	Ermelicia T.
16	YILIANA FORASTERO ISARAMA	1133608089	06/02/2025	14/07/2025			X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	LUZ DARY FORASTERO FORASTERO	35590378	
17																							

Observaciones:

Firma: Felicia H.P

Nombre legible de quien entrega: Felicia Hachito P.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO
FORMULACIÓN Y ENTREGA MENSUAL
PARA EL SISTEMA DE COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA DE PRIMERA INFANCIA

FT-SOLP-
Versión: 9

Clasificación de la Información: Pública

Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Meses: X Vacaciones o Recreo: Otro: Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UNA/CA: GRANDO DUBAZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº PRIMA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD-MM-AAAA) Cuando ingresa menor de un año, escribir también el día de nacimiento	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 17 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional						NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									ARROZ	BEBIDA VAINILLA	PANELA	HARINA DE MAIZ BLANCO	AVENA EN HOJUELAS	PASTAS ALIMENTICIAS CODITO/CANUTO	LECHE EN MEZCLA, CREMOSA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	ARVEJA VERDE	TIPICA	ACEITE	PANELA	BEBIDA	MANZANA VERDE	ZANAHORIA	CEBOLLA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	YESICA CHAMORRO FORASTERO	1003943843	06/02/2025	14/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	YESICA CHAMORRO FORASTERO	1003943843	yesica ch.
2	LUCERIA CHAMORRO FORASTERO	1077601154	01/07/2025	14/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	LUCERIA CHAMORRO FORASTERO	1077601154	
3	MILENA FORASTERO CHAMORRO	26314800	06/02/2025	14/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MILENA FORASTERO CHAMORRO	26314800	
4	ANA LUCIA TUNAY FORASTERO	1128729223	06/02/2025	14/07/2025	x				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	ANA LUCIA TUNAY FORASTERO	1128729223	
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

Observaciones:

Firma: Yonier Isabare
Nombre legible de quien entrega: yonier I. Ch.

Firma:
Representante Legal o su delegado

73

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		FORMATO Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSAURA IUCA DEANDO DUBAZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Indica únicamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	1 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAÍZ BLANCO	MORETAINA	LECHE ENTERA EN POLVO	ATÚN EN LATA CORTO EN 30 UNIDADES	MARGARINA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	FRIJOL	PANELA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	ARLEY IZARAMA CHAMORRO	1075029864	06/02/2025	14/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		BERSIA BICHIVI ISABARE	1133606772	
2	ARNEY TUNAY UNDAGAMA	1128732096	06/02/2025	14/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		LUCY UNDAGAMA CHAMORRO	1077601601	
3	ELIZA TUNAY HACHITO	1128732040	06/02/2025	14/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		BERSIA BICHIVI ISABARE	1133606772	
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Yonier Isabare

Nombre legible de quien entrega: Yonier Isabare

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Aviso de impresión de documento... planes de atención y calidad

MODALIDAD FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA infancia		Versión 6 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recreo Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UO/SEDE AICA: GRANDO DUBASA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anotar únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES GESTANTES Y LACTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA	BENDICARINA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO O CARNE RES O CARNE DE CERDO	LENTEJA	TOMATE	MAIZ MOTE	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	YANETH UNDAGAMA FLACO	1075027873	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		isaias undagama forastero	1007601550	Isaias
2	JHON ERLIS TUNAY HACHITO	1075028435	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		URFELINA HACHITO PEDROZA	1003943841	
3	FRAIDER TUNAY UNDAGAMA	1075028707	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		ELICIA TUNAY UNDAGAMA	1077601569	Elicia
4	CARLOS ANDRES FORASTERO TUNAY	1075029702	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		ORALIA TUNAY UNDAGAMA	1077601567	
5	NEIVER CHAMORRO TUNAY	1078104768	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		ELICIA TUNAY UNDAGAMA	1077601569	Elicia
6	YIRLEZA CHAMORRO PAPELITO	1078472740	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		MARIA ESILDA PAPELITO FORASTERO	1133604929	Maria Esilda P.
7	DAILYN DOGIRAMA TUNAY	1079360901	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		FRANCIA ELENA TUNAI BIRRY	1148193141	
8	YALU YANISBETH ISABARE PEREA	1128731063	01/07/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		RUMALDA PEREA TAPI	1003779893	
9	SAIDY LUZ PEDROZA CHAMORRO	1128731674	01/07/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		YESICA CHAMORRO FORASTERO	1003943843	Yesica
10	YURALINO TUNAY ISARAMA	1128731796	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		MIRENA ISARAMA MECHA	1148193198	
11	NURIA ELMIRA ISARAMA FLACO	1128731837	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		MARIA ZUNILDA FLACO IZABARE	1077601584	
12	DEIMAR UNDAGAMA FORASTERO	1128731838	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		SARA MARIA UNDAGAMA FORASTERO	1133606879	
13	ALSIZAR ANDRES ISARAMA TUNAY	1128731886	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		SOL MARIA TUNAY HACHITO	1075023801	
14	NANDO TUNAY ISARAMA	1129048770	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		YESICA CHAMORRO FORASTERO	1003943843	Yesica
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Yonnes Isabare

Nombre legible de quien entrega: Yonnes Isabare

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacacionos o fiscos Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA USUARIA /OCA: CHORRO DURAZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Madres Gestantes para la: NOMBRE DEL NIÑO/A DE LA UCA	FECHA DE ENTREGA MENSUAL RACIÓN RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MARQUE CON UNA X PARA CADA USUARIO	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional						NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL ENCARGO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					6 A 11 MESES / 12 A 23 MESES / 2 A 5 AÑOS	ARROZ	HOJUELA AVENA	PASTA	HARINA DE MAÍZ BLANCO	AVENA EN HOJUELAS	PASTA ALIMENTICIA CONVENCIONAL	MEZCLA DE CEREAL - LEGUMINOSA	ATÚN	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	SAL	ACEITE	PANELA	AVENA	MANTEQUILLA VEGETAL	ZANAHORIA	CEBOLLA			
						Especifique Cantidad entregada o coloque un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	LUCIANA ROJAS BIRRY	1003943631	01/07/2025	14/07/2025	X	2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	LUCIANA ROJAS BIRRY	1003943631	
2	YASIRA SARCO FORASTERO	1077600812	06/02/2025	14/07/2025	X	2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	YASIRA SARCO FORASTERO	1077600812	yasira
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									

Observaciones:

Firma: wilson ch

Nombre legible de quien entrega: wilson ch.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

	PAN018 Manejo de la Malnutrición Acta de Entrega de Complemento Alimentario de Alto Valor Nutricional		Versión Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO ____ CENTRO ZONAL: ___ISTMINA____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Maagen ___X____ Vivaciones o Retete_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS: ___ GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UCA: CHOYRO DUBAZA

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Única fecha válida para la primera entrega de la ración	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RVP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	6 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	6 A 12 AÑOS	ARROZ	PASTA	MEZCLA DE MAÍZ BLANCO	BEBIDA VAINILLA	LECHE ENTERA EN POLVO	ATÚN LOMITOS EN AC. DE UNIDADES	HARINA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	FRIJOL	PANELA			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	ALBA LILIANA PEDROZA FLACO	1128731961	06/02/2025	14/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	RAMON PEDROZA FORASTERO	1003780699	Ramon
2	BETSY YIRIANI CHAMORRO FORASTERO	1128732067	06/02/2025	14/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	YULISA FORASTERO ISARAMA	1003780303	Yulisa
3	MARLEYDA FORASTERO FORASTERO	1128732340	06/02/2025	14/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	ADRIANA LUCIA FORASTERO ISARAMA	1075023824	
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							

Observaciones:

Firma: Wilson dh.

Nombre legible de quien entrega: Wilson dh.

Acta de entrega recibida a mi entera satisfacción

Firma: _____

Representante legal EAS o su delegado

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA ZASC: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSAUBA RACÁ CHORRO DUBAZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solo si es usuario para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA REGIONAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES GESTANTES Y MADRES LACTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ	PAPA	REMOLACHA	MARINA DE MACHO BLANCO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO (ENTERO EN HOJUELA)	LENTEJA	FRIJOL	NARANJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA				
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	JEWISON CHAMORRO FORASTERO	1075029767	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		DORCELINA FORASTERO MECHA	1133604974	
2	YULAISI ISABARE ISABARE	1075029788	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		YENIFER ISABARE FORASTERO	1148193142	Yenifer I P.
3	JANEISI ZARCO FORASTERO	1077488552	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		ZORANNY FORASTERO GONZALEZ	1148193116	Zoranny
4	YERSON FLACO SARCO	1128731420	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		ARNELIO FLACO FORASTERO	1077601093	Arnelio
5	YARELY FORASTERO CAIZAMO	1128731760	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		CRIPOLINA CAIZAMO CHAMORRO	1148193178	
6	LUIS CRISTINO FORASTERO FORASTERO	1128743744	14/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		ADRIANA LUCIA FORASTERO ISARAMA	1075023824	
7	EDWAR ROJAS IZARAMA	1133608118	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		MARLENIS ROJAS MECHA	26337663	
8																								
9																								
10																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: wilson ch.

Nombre legible de quien entrega: wilson ch.

Firma: Representante Legal ZASC o su delegado

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recesos Otra Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA CASA: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE/DE LA MISIONARIA /DA MARCADO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL MENAJE (DD/MM/AAAA) (Cuando diligenciando ante la MISIONAL MISIONAL DE SECO	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de alto valor Nutricional						NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL MENAJE	Nº IDENTIFICACIÓN	TINTA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES LACTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	ARVEJA SECA	PASTA	PANELA EN TROZO (PANELA)	AVENA EN HOJUELAS	MEZCLA FORTIFICADA (INCAPARINA)	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATÚN	LENTEJA	MANTEQUILLA	ACEITE VEGETAL	AZÚCAR	ACEITE	HARINA PRE-COCIDA	MANTEQUILLA VEGETAL	ZANAHORIA	CEBOLLA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	JULIANA FORASTERO CHAMORRO	1003780460	06/02/2025	14/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	JULIANA FORASTERO CHAMORRO	1003780460	
2	EMILDA MEMBACHE MEMBACHE	1076322179	01/05/2025	14/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	EMILDA MEMBACHE MEMBACHE	1076322179	emilda
3	MARIA LINA FLACO PEDROZA	1075028053	06/02/2025	14/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MARIA LINA FLACO PEDROZA	1075028053	marilina
4	DILIA FRANCISCA FLACO FORASTERO	1077601098	06/02/2025	14/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	DILIA FRANCISCA FLACO FORASTERO	1077601098	
5	OMAIRA TUNAY FORASTERO	1003943264	02/05/2025	14/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	OMAIRA TUNAY FORASTERO	1003943264	
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												

Observaciones:

Firma: William L.P.

Nombre legible de quien entrega: William L.P.

Firma:

Representante Legal EAS o su Delegado

9

	Nº 002850 PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DESTINADOS MODALIDAD	FT-PROG-FO Versión 9 Clasificación de la información Pública	Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Fiscos Otra Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UOS/UBA/CA JANOADO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DÍA/MES/AAAA) (Indica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAÍZ BLANCO	PAPA	REMOLACHA	LENTEJAS	CEBOLLA	ACEITE	MARGARINA	NUEVO DE COCINA	TROPA	Nº LOTE LECHE POLVO ENTERA	Nº LOTE LECHE POLVO DESCREMADA	Nº LOTE ACEITE ENRIQUECIDO CON VITAMINAS A Y D				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	JOSE DANIEL TUNAY FLACO	1128732416	01/04/2025	14/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				LUZ MARY FLACO FORASTERO	1003780654	
2	ERNELINTON UNDAGAMA PEDROZA	1128732417	01/05/2025	14/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				SOL MARIA PEDROZA ISARAMA	1077601562	
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Willian L.P.

Nombre legible de quien entrega: Willian L.P.

Firma:

Representante legal EAS o su delegado

PROCESO
PREPARACIÓN Y PRESENTACIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Fiscal Otra Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UCA/UBA/UCA ANCIADO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MES/AAAA) (Solo si es la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MADRE GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	AVENA	HARINA DE MAIZ BLANCO	BEBIDA AVENA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO O CARNE DE MAMIFEROS	PANELA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	FRIJOL	PANELA				
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	ELEANIS MARIA PACHECO CHAMORRO	1128731964	06/02/2025	14/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		SURAYA CHAMORO ISARAMA	1133607008	
2	LUIS SANTOS FLACO PEDROZA	1128731972	06/02/2025	14/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		ZULIA PEDROZA FORASTERO	1003781090	
3	ANGEL DAVID CHAMORRO FLACO	1128732257	06/02/2025	14/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		MARIA LINA FLACO PEDROZA	1075028053	MariaLina
4	FANI LUZ CHAMORRO MENBACHE	1128732316	06/02/2025	14/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		EMILDA MEMBACHE MEMBACHE	1076322179	Emilda
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Willian I.P.
Nombre legible de quien entrega: Willian I.P.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MISIONALIDAD Y PROTECCIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DCS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UO/SUEDA/UCA JANGADO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Nuevo diligenciarlo para la primera entrega de la RPD	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y GESTANTES	GRUPO POBLACIONAL: 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 12 A 23 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ	PAPA	ZANAHORIA	BEBIDA DE BASE ALIMICO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO Y CLARA DE HUEVO LIQUIDOS	LENTEJA	FRIJOL	HARINA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	WILFRIDO CHAMORRO ISABARE	1075027900	14/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	BESNAIDA ISABARE FORASTERO	1003943294	Besnaida
2	NORAYA FORASTERO CAIZAMO	1075028701	08/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	CRIPOLINA CAIZAMO CHAMORRO	11481P3178	
3	SAMUEL FLACO FORASTERO	1075029557	08/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	JESUS MARIO MECHA ISARAMA	1003943608	Jesus mario
4	JHON WALDO FLACO FORASTERO	1075029847	08/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	ANA YOANA FORASTERO ISARAMA	1133606892	
5	SAYDI FORASTERO FORASTERO	1077652624	08/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	ESILDO FORASTERO CHAMORRO	1003780538	ESildo
6	NARCILO FORASTERO UNDAGAMO	1128731321	08/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	ROSALIA UNDAGAMA FORASTERO	26314757	
7	ESTIWAR TUNAY FLACO	1128731966	08/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	LUZ MARY FLACO FORASTERO	1003780654	
8	FRANCISCO JAVIER CHAMORRO FORASTERO	1128731759	08/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	MARIA ELSI FORASTERO ISARAMA	1077600931	
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Willian L.P.

Nombre legible de quien entrega: Willian L.P.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

PROSPERIDAD SOCIAL	PROCESO Promoción y Prevención ANEXO 3 PORTADA DE ENTREGA ALIMENTOS PARA NIÑOS NIÑAS Y MUJERES GESTANTES	FT-PEC-141 Versión 2 Clasificación de la información Pública	FO-PEC-264 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSAUBA RUCA CALLE LARGA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Diligenciar únicamente para la RACIÓN A RECOGER (JULIO MES)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES GESTANTES Y MADRES LACTANTES	6 A 12 MESES	13 A 23 MESES	24 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional						NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									ARROZ	BEBIDA ENERGÉTICA	PANELA	MEZCLA DE MAÍZ BLANCO	AVENA EN HOJUELAS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	MAÍZ PELA	LENTEJA	ALVERJA VERDE	FRÍJOL	ACEITE	PANELA	BEBIDA	MARGARINA VEGETAL	ZANAHORIA	CEBOLLA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	BERNELICIA CAISAMO ROJAS	1003943075	06/02/2025	15/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	BERNELICIA CAISAMO ROJAS	1003943075	
2	DIONORA FORASTERO ISABARE	35590493	06/02/2025	15/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	DIONORA FORASTERO ISABARE	35590493	
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Jose Angel C.

Nombre legible de quien entrega: Jose angel c.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

PROCESO PREPARACIÓN Y PRESENTACIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT-MNO-PP Versión 3	ENTIDAD Página 1 de 1
	Dependencia Área Secretaría Código	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recesa Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSAUSA /UCA CALLE LARGA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Antes Corresponde para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ BLANCO	PASTA	REMOLACHA	LENTEJAS	CEBOLLA	ACEITE	AVENA	NUEVO DE BALUMA	PECES						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	HEYDY ISABARE CAIZAMO	1075030184	06/02/2025	15/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				CRUZ ELENA CAIZAMO ROJAS	1148193220	
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Jose angel C.R.

Nombre legible de quien entrega: Jose angel C.R.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

ESTRATEGIA FAMILIAR	PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		29/12/2014 Página 1 de 1

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS:_ GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDSUSA JUCA _CALLELARGA

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MES/AAAA) Marca únicamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MES/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAÍZ PRECOCIDO	PANELA/MIEL	LECHE ENTERA EN POLVO	MEZCLA O CUAJADA DE DE LECHE(S)	MARGARINA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	FRIJOL	PANELA			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	YARLY YANETH MECHA CAISAMO	1077602771	06/02/2025	15/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	300g	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	BERNELICIA CAISAMO ROJAS	1003943075	
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Jose angel c. R

Nombre legible de quien entrega: Jose angel c. R

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

FPS-F-011
Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/SUBUDS/UCA CALLE LARGA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Nota: Únicamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MENORES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	GRUPO POBLACIONAL: 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 12 A 23 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PAPA	ZANAHORIA	REMOLACHA DESHIDRATADA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO (CORRESPONDE A 2 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	HABICHUELA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	MAYCOL CAIZAMO ISARAMA	1075028642	06/02/2025	15/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	MAYCOL ANDRES CAIZAMO FORASTERO	1003780923	Mclia L.F.
2	YUSTIN CAIZAMO FORASTERO	1075029388	06/02/2025	15/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	DIONORA FORASTERO ISABARE	35590493	
3	YORLINSON CAIZAMO MORROCO	1075029389	06/02/2025	15/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	EULALIA ROJAS TAPI	26289815	
4	SOLANI TUNAY HACHITO	1075029391	06/02/2025	15/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	CAMILA HACHITO BIRRY	1077601437	
5	GENTIL CAIZAMO MORROCO	1128731774	06/02/2025	15/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	GENTIL CAIZAMO ROJAS	1133605328	GENTIL C.R.
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Yoseangel C.K.

Nombre legible de quien entrega: Yoseangel C.K.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

DIRECTIVA PARAJAE

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

ALIMENTO
Versión 2

Página 1 de 1

CÓDIGO DE LA INSCRIPCIÓN
Forma

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recesa Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/SUBUNICA DUPURDU

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ítem	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Cuidar diligenciamiento para la fecha de retiro, de lo contrario no se entrega	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES GESTANTES Y MADRES LACTANTES	6 A 12 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional						NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									ARROZ	MORROCOY BLANCO	PANELA	HARINA DE MAÍZ BLANCO	HARINA DE INCAPARINA	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	FRIJOL	LENTEJA	ALVERJA VERDE	TECA	ACEITE	AVENA	BEBIDA	MANZANA VERDE	ZANAHORIA	CEBOLLA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	MICAYRA CAIZAMO BIRRY	1076018890	06/02/2025	15/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MICAYRA CAIZAMO BIRRY	1076018890	
2	CELINA FORASTERO CAIZAMO	1079094641	06/02/2025	15/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	CELINA FORASTERO CAIZAMO	1079094641	
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												

Observaciones

Nombre y firma de quien entrega: Coleano Isanamo Mecha

Firma: Coleano Isanamo

Representante Legal EAS o su delegado

Aviso de tratamiento de datos personales - ponga en el medio informativo

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/SUBÁREA DUPURDU

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)									Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAÍZ BLANCO	PAPA	BOCACHARA	LENTEJAS	COMPOTA	ACEITE	NARANJA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	ELBER HACHITO FORASTERO	29D89B839C0645A78DFB4754AF4FC97258623	08/02/2025	15/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				MYCAIRA CAIZAMO BIRRY	1076028890	
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Coleano Isaroma

Nombre legible de quien entrega: Coleano Isaroma Plecho

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

Año de impresión del documento – powered by modernización

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		EMISIÓN	
		Página 1 de 1	

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS:_ GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA _CUPURDU

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (fecha único soporte para la primera entrega en la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	24 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA	HARINA DE MAIZ BLANCO	ESPAGUETARINA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO 1 CUBETA DE 30 UNIDADES	PANELA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	FRIJOL	PANELA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	YACEIRA HACHITO HACHITO	1133608097	06/02/2025	15/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1850gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	MARIA NINFA PAPELITO UNDAGAMA	1077600981	
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Coleano Isacoma

Nombre legible de quien entrega: Coleano Isacoma Mecha

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Anexo de soporte de documento - pierna en el medio inferior

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

FECHA
Página 1 de 1

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS:__ GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ___DUPURDU

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MES/AAAA) (Realice deliconexión para la primera entrega de la SDS	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MES/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	REMOLACHA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE ENTERA EN POLVO	NUEVOS CEREALES DE USO MIXTO	LENTEJA	FRIJOL	HARINA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA		
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	DINEYLA HACHITO CAIZAMO	1075028747	06/02/2025	15/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	MICAYRA CAIZAMO BIRRY	1076018890	
2	ROSAIDA HACHITO CAIZAMO	1075029787	06/02/2025	15/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	MICAYRA CAIZAMO BIRRY	1076018890	
3	NARLY HACHITO HACHITO	1133608098	06/02/2025	15/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	CELINA FORASTERO CAIZAMO	1079094641	
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Coleono Isaroma
Firma:

Nombre legible de quien entrega:
Coleono Isaroma Mecha

Firma:
Representante legal EAS o su delegado

19

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FO-MO-07-F Versión 5 Dirección de la Memoria Física	24-03-2016 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DCR

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA SIORODO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAA) (Valida únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ BLANCO	PAPA	SEMENTARINA	LENTEJAS	CEBOLLA	ACEITE	MARGARINA	HUEVOS DE GALLINA	FRIJOL	Suplemento Multimicronutrientes Polvo Dosificado	Micronutrientes Granulado	Suplemento Multimicronutrientes Tableta Masticable				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	STIWAR PEDROZA PAPELITO	1077490821	06/02/2025	15/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	500cc	500gr	625gr	500gr					SENAIDA PAPELITO CAIZAMO	1075023803	
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Coleano Isaroma

Nombre legible de quien entrega:

Coleano Isaroma Mecha

Firma:

Representante legal EAS o su delegado

92

ESTRATEGIA FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		2405018 Página 1 de 1

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS: _ GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _SIORODO

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MES/AAAA) Utilice fechas para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MES/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTES Y MUJERES GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE PLÁTANO VERDE	MORROCHINA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVOS O CARNE DE RES O POLLO	NARANJA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	TOMATE	PANELA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	IVAN ANDRES FORASTERO ISARAMA	1128731902	06/02/2025	15/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	TATIANA ISARAMA MECHA	1004009733	Tatiana Isarama M
2	OMAR YESI PEDROZA PAPELITO	1133608105	06/02/2025	15/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	MARIA NINFA PAPELITO UNDAGAMA	1077600981	
3	DORELIS ISARAMA MECHA	1128732185	06/02/2025	15/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	CLAUDIA ROJAS ROJAS	1003943773	Claudia Rojas R.
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Galeano Isarama

Nombre legible de quien entrega: Galeano Isarama Mecha

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

93

BIENESTAR FAMILIAR	PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA DE PRIMERA INFANCIA		Modalidad M Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOG

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA SIORODO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº CUPO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Indica únicamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	GRUPO POBLACIONAL: 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 12 A 23 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 3 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	FRIJOL	HIDROLIZADO DE PROTEINA	BEBIDA DE MAIZ BLANCO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO O CUBETA DE 30 UNIDADES	CENTENO	FRUTAS	MARGARINA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA	OTRO	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	RAMIRO PEDROZA PAPELITO	1075027883	06/02/2025	15/07/2025			X		1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		SENAIDA PAPELITO CAIZAMO	1075023803	
2	WILSON PEDROZA PAPELITO	1075028041	06/02/2025	15/07/2025			X		1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		MARIA NINFA PAPELITO UNDAGAMA	1077600981	
3	MARCIANA PEDROZA PEDROZA	1075028042	06/02/2025	15/07/2025			X		1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		JUVENAL PEDROZA CHAMORRO	11645868	
4	CARLOS ANDRES CHAMORRO TUNAY	1128731916	06/02/2025	15/07/2025			X		1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		YERINE TUNAY FORASTERO	1003943268	
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Coleano Isavama

Nombre legible de quien entrega: Coleano Isavama Mecha

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
ICBF
PROCESO: MISIONAL Y PROMOCIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL
FT-SMNC-147
Versión 3
Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CAUCA CENTRO ZONAL: ESTRADA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: CABILDO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS: SUSA ARCA LA LOMA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Dejar en blanco si no se conoce la fecha de nacimiento	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTE Y MADRE GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	24 A 60 MESES	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	INCLUIDO SAGÚ	PANELA	SUSUMA DE MAÍZ BLANCO	AVENA EN HOJUELAS	MEZCLAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LECHE DE VACA ENTERA LIBRE DE GRASA	FRIJOL	LENTEJA	ALVERJA VERDE	TOTAL	Alimento de alto valor Nutricional: ACEITE	PANELA	BIENESTARINA	BANDEJA VERDE	ZANAHORIA	CEBOLLA	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	YEFER PAPELITO TAJO	1075030469	03/06/2025	16/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	600gr	500gr	500gr	500gr	JORGELINA TAJU	1149441331	
2	DEINER FLACO FORASTERO	1075030470	03/06/2025	16/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	600gr	500gr	500gr	500gr	MARIA LUCIA FORASTERO CAIZAMO	1133604923	
3	GEORGINA ISARAMA UNDAGAMA	1075023145	06/02/2025	16/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	600gr	500gr	500gr	500gr	GEORGINA ISARAMA UNDAGAMA	1075023145	
4	LINA MARIA FLACO ISABARE	1076018816	01/07/2025	16/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	600gr	500gr	500gr	500gr	LINA MARIA FLACO ISABARE	1076018816	
5	MARIA MILIA FORASTERO TUNAY	1149442057	06/02/2025	16/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	600gr	500gr	500gr	500gr	MARIA MILIA FORASTERO TUNAY	1149442057	
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Ardobilio flaco 1.
Nombre legible de quien entrega: Ardobilio flaco 1.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Nota: La impresión de este documento, genera un documento no controlado

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

CÓDIGO
Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DCI

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA LA LOMA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe coincidir con la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAÍZ BLANCO	HIGUERILLA/YUCA	LECHE DESCREMADA EN POLVO	MEZCLA CEREALES PARA NIÑOS UNIVERSIDAD	PLÁTANO	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	FRÍJOL	PANELA			
									Especifique Cantidad entregada o coloque un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	JHON HEILER FLACO FORASTERO	1128702114	06/02/2025	16/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	MARIA MILIA FORASTERO TUNAY	1149442057	
2	JHON FERLEY FLACO ISARAMA	1128732227	06/02/2025	16/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	ARELIS ISAMARA ISARAMA	1003781123	
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Ardobilio flaco J.

Nombre legible de quien entrega: Ardobilio flaco J.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

MINISTERIO DE LA IGUALDAD Y FAMILIA

ANEXO 17
MUNICIPIO Y FECHA DE ENTREGA
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO DE FUERTE APOYO

Versión 2
Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/SUBA/UCA LA LOMA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº FORMA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Indica únicamente para la MODALIDAD FAMILIAR)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y EMBARAZADAS	GRUPO POBLACIONAL: DESDE LOS 6 MESES HASTA LOS 23 MESES	GRUPO POBLACIONAL: DE 2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
								ARROZ	PAPA	PLÁTANO VERDE	HARINA DE MAÍZ BLANCO	LECHE ENTERA EN POLVO	MEZCLA CEREAL DE 3ª GENERACIÓN	LENTEJA	FRÍJOL	ZANAHORIA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA			
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	FLORENCIA FORASTERO ISARAMA	1075028476	06/02/2025	16/07/2025			X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	PORFILIO ISARAMA UNDAGAMA	1077601547	
2	DELBIN FLACO FORASTERO	1128731460	06/02/2025	16/07/2025			X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	MARIA LUCIA FORASTERO CAIZAMO	1133604923	
3	JHON JIVER FORASTERO ISARAMA	1128731597	06/02/2025	16/07/2025			X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	NARLY CAIZAMO UNDAGAMA	1128726560	
4	MARIA LEISY PAPELITO TAJU	1128731616	06/02/2025	16/07/2025			X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	JORGELINA TAJU	1149441331	
5	ELICIANA ISARAMA CAIZAMO	1128731765	06/02/2025	16/07/2025			X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	CAROLINA ISARAMA HACHITO	26314837	
6	YEISON FLACO ISARAMA	1133608120	06/02/2025	16/07/2025			X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	CIRIA ISARAMA UNDAGAMA	1076018839	
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						

Observaciones:

Firma: Ardobilio flaco J.

Nombre legible de quien entrega: Ardobilio flaco J.

Firma: _____

Representante legal EAS o su delegado

GOBIERNO FAMILIAS

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Receso Otra Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UOSUDA RUCA PLAYA GRANDE

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº FOLIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENIFICIARIO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE INGRESO DEL BENIFICIARIO (DD/MM/AAAA) Diligenciar únicamente para la ENTRADA ESPECIAL DE JULIO	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	ATENCIÓN POBLACIONAL: MUJERES LACTANTES Y MADRES GESTANTES	ATENCIÓN POBLACIONAL: 6 A 23 MESES	ATENCIÓN POBLACIONAL: 12 A 23 MESES	ATENCIÓN POBLACIONAL: 2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	HOJUELA AVENA	FRIJOL	MEZCLA DE MACROLIMICO	ACEITE DE HIGUERILLO	PANELA GRANULADA ENRIQUECIDA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	ALVERJA VERDE	YUCA	Alimento de alto valor Nutricional: ACEITE	PANELA	ARVEJAS	SARDINA TOMATE	ZANAHORIA	CEBOLLA	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL EMBALAJE	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	MARIA MARIANELA ISABARE FORASTERO	1003943643	06/02/2025	16/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MARIA MARIANELA ISABARE FORASTERO	1003943643	
2	FLERIRA IZABARE PAPELITO	1075024297	06/02/2025	16/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	LIBARDO IZABARE HACHITO	4818440	
3	LISNERI MORROCO ROJAS	1075025900	06/02/2025	16/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	LISNERI MORROCO ROJAS	1075025900	
4	AVILIA FORASTERO CAIZAMO	1075025902	06/02/2025	16/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	AVILIA FORASTERO CAIZAMO	1075025902	
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												

Observaciones:

Firma: Luis Ferlis P.F.

Nombre legible de quien entrega: Luis Ferlis

M6

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

MINISTERIO FAMILIAS	FECHA PRODUCCIÓN Y PREPARACIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE FAMILIA MEDIDA		FORMATO Hoja 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/SEDE/UCA PLAYAGRANDE

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Dejelo únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MADRES GESTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 años	ARROZ	PASTA	SEMOLA DE MAIZ REFORZADO	HOJUELAS DE AVENA	LECHE ENTERA EN POLVO	MEZCLA LISTA PARA SE UNIFICADO	HARINA DE TRIGO	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	FRIJOL	PANELA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	MARYORI UNDAGAMA PEREA	1133608074	06/02/2025	16/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	YOBALITO UNDAGAMA MORROCOI	1003943677	Yobalito Undm
2	DARWIN ANDRES MORROCO ISARAMA	1128732153	06/02/2025	16/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	MARIA FLORICA IZABARE FORASTERO	1033943644	
3	DAVID FRANSISICO ISARAMA TUNAY	1128732399	06/02/2025	16/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	EUFRANIA TUNAY CHAMORRO	1149442413	
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Luis Ferlis PP

Nombre legible de quien entrega: Luis Ferlis

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

Año de [illegible] y cuidado del medio ambiente

[illegible]

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DCB

RACIÓN: Mensual X Vacacionesn o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA PLAYA GRANDE

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Usuarios de nuevo ingreso en la vigencia inmediatamente anterior	FECHA DE ENTREGA RECIBIDA DE LA RPD (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y GESTANTES	ADULTOS MAYORES	1 A 5 AÑOS	6 A 9 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL HOGAR	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ	AVENA	BEBIDA SOYA	BEBIDA SOYA SABOR CHOCOLATE	BEBIDA SOYA EN POLVO	HOJUELA MEZCLA DE 3 CEREALES	LENTEJA	FRIJOL	GARBANZO	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA				
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	LENISON UNDAGAMA FORASTERO	1075027872	06/02/2025	16/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		AVILIA FORASTERO CAIZAMO	1075025902	
2	DEINER UNDAGAMA PEDROZA	1075028727	06/02/2025	16/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		RONAIDA PEDROZA CAIZAMO	1003943434	
3	NARLY UNDAGAMA ISABARE	1075028731	06/02/2025	16/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		MARIA MARIANELA ISABARE FORASTERO	1003943643	
4	CREISON ISARAMA TUNAY	1075029348	06/02/2025	16/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		EUFRANIA TUNAY CHAMORRO	1149442413	
5	MARIA GERLINA UNDAGAMA ISABARE	1075029568	06/02/2025	16/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		MARIA MARIANELA ISABARE FORASTERO	1003943643	
6	LIFRANIA MORROCO ISABARE	1128730977	06/02/2025	16/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		MARIA FLORICA ISABARE FORASTERO	1003943644	
7	NELLY ALEJANDRA UNDAGAMA MORRROCO	1128731467	06/02/2025	16/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	600gr		LISNERI MORROCO ROJAS	1075025900	
8	KAYDER UNDAGAMA FORASTERO	1128731468	06/02/2025	16/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		AVILIA FORASTERO CAIZAMO	1075025902	
9	DORALY CHAMORRO ROJAS	1128731740	06/02/2025	16/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		LUZ NEREIDA ROJAS FORASTERO	1003943082	Luz Nereida R.F.
10	YOILMAR UNDAGAMA PEREA	1133608075	06/02/2025	16/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		LUCY ROJAS MORROCO	1077601057	Luci R M.
11	LUZ NERCIA CHAMARRO IZABARE	1133608076	06/02/2025	16/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		FLERIRA IZABARE PAPELITO	1075024297	
12	JHONFER TUNAY ROJAS	1133608079	06/02/2025	16/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		LUCY ROJAS MORROCO	1077601057	Luci Rojas M.
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Luis Ferlis

Nombre legible de quien entrega: Luis Ferlis

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

3 a 5

DIRECCIÓN FAMILIAR	FORMATO FOCALIZACIÓN Y PERFILADO ESTRATEGIA ESPECIAL DE COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA DE PRIMERA INFANCIA	Página Versión 1 Clasificación de la información Pública	Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ITSMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSAIBA AICA CARRIZAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº INGRESO	NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solo diligenciarla para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional						NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MADRES GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	BENEFICIADINA	PAPA	ARVEJA DE ARBOLARBOLITO	AVENA EN HOJUELAS	PASTAS ALIMENTICIAS (MINIQUETICAS)	LECHE DE VACA, ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	ALVERJA VERDE	YUCA	ACEITE	PANELA	HARINA	MANZANA VERDE	ZANAHORIA	CEBOLLA			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	MARIA SOLINA FORASTERO PEDROZA	CBBF0D4075424ACCADD9C2	03/06/2025	17/07/2025	x				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	DARCY ISABARE PEDROZA	1003780943	
2	AIMAR YOISSER CHAMORRO ROJAS	1077491186	03/06/2025	17/07/2025	x				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	LUZ NEREIDA ROJAS FORASTERO	1003943082	Luzyaneiro
3	INALICIA PEREA VICHIVI	1075023822	06/02/2025	17/07/2025	x				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	INALICIA PEREA VICHIVI	1075023822	
4	SAMIRA UNDAGAMA CHAMORRO	1148193157	03/06/2025	14/07/2025	x				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	DARYLUZ UNDAGAMA ISABARE	1077601038	
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Reynes P.

Nombre legible de quien entrega: Reynes P.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F.1.M.01.P.P	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Público	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CARRIZAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ BLANCO	PAPA	BIENESTARINA	LENTEJAS	CEBOLLA	ACEITE	NARANJA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	BRAYAN CAIZAMO FORASTERO	1128732534	03/06/2025	11/07/2025		x			1000gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				JHOVANA FORASTERO UNDAGAMA	1077601691	
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Reynes P.

Nombre legible de quien entrega: Reynes P.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

191

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual R Vacaciones o Retiro Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA MODALIDAD: CARRIZAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº PUESTO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL BENEFICIARIO (DD/MM/AAAA) Mujeres embarazadas para la primera entrega de la RPD	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPD (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR [RP]: ARROZ	AVENA	HARINA DE MAÍZ PRECOCIDO	SECRETARINA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO X CUBETA DE 30 UNIDADES	PANELA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	FRIJOL	PANELA	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	NATALI PEREA CHAMORRO	1128731900	06/02/2025	17/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	ILVIA CHAMORRO FORASTERO	1003780470	
2	FABIAN PEREA FORASTERO	1128731918	06/02/2025	17/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	SEÑORITA MARIA ROJAS CHAMORRO	1010081245	
3	FELIPE PEREA FORASTERO	1128732105	06/02/2025	17/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	LUZ ELIRA ISARAMA FORASTERO	1075025913	
4	YORLEISA PEREA ISARAMA	1128732106	06/02/2025	17/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	LUZ DARY ISARAMA VICHIVI	1149442101	Luz dary
5	MARITZA IZARAMA PEREA	1133608078	06/02/2025	17/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	ALBARO ISARAMA UNDAGAMA	1075025930	
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Reynes P.

Nombre legible de quien entrega: Reynes P.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Fiestas Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/SEDE AJCA CARRIZAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (CALENDARIO)	GRUPO POBLACIONAL: MARQUE LA(S) CASILLA(S) QUE CORRESPONDA(N)	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL HOGAR	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MARQUE LA(S) CASILLA(S) QUE CORRESPONDA(N)	ARROZ	PAPA	HIDROGENADA	HUEVO DE PRIMERA CALIDAD	CONCENTRADO DE PROTEINA	ATÚN O SARDINA EN ACEITE VEGETAL	LENTEJA	FRIJOL	MANZANA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA			
						Especifique cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	ONORIO PEREA ISARAMA	1075027884	06/02/2025	14/07/2025	x	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	LUZ DARY ISARAMA VICHIVI	1149442101	Luz dary
2	YURBELINA FORASTERO TUNAY	1075027895	06/02/2025	17/07/2025	x	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	MARIA NELCY TUNAY CHAMORRO	1133605087	
3	VICTOR ANDRES FORASTERO IZABARE	1075027901	06/02/2025	17/07/2025	x	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	DARGY ISABARE PEDROZA	1003780943	
4	RICAEL IZARAMA PEREA	1128731326	06/02/2025	17/07/2025	x	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	ALBARO ISARAMA UNDAGAMA	1075025930	Albaro
5	LENIS FORASTERO UNDAGAMA	1128731547	06/02/2025	17/07/2025	x	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	SAMIRA UNDAGAMA CHAMORRO	1148193157	
6	LUDY PEREA UNDAGAMA	1128731917	06/02/2025	17/07/2025	x	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	MELANIO PEREA BICHIVI	1003943907	
7	JHONJAIRO CHALIN FORASTERO TUNAI	1128731977	06/02/2025	17/07/2025	x	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	MARIA NELCY TUNAY CHAMORRO	1133605087	
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				

Observaciones

Firma: Reynes P.

Nombre legible de quien entrega: Reynes P.

Firma:

Representante Legal de la EAS o su cargado

194

DIRECCIÓN FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN PROGRAMAS ÁREAS Y DE COMPLEMENTOS A LA MODALIDAD DE FORTALECIMIENTO	FT-M-PP-77 Versión 3 Dependencia de la Intervención Nacional	CONSECUTIVO Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA SEDE/UBICACIÓN: PUERTO ECEVEDE

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº Cupo	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL ESCAÑO (DD/MM/AAAA) Diligenciar únicamente para la MODALIDAD INSTITUCIONAL (M.I.)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES GESTANTES Y MADRES LACTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	24 A 60 MESES	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional						NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									ARROZ	BEBIDA VAINILLA	PAPA	HARINA DE MAIZ PRECOCIDO	AVENA EN HOJUELAS	MEZCLA ALIMENTICIA INSTANTÁNEA	LECHE EN POLVO ENTERA O DESCREMADA	FRIJOL	LENTEJA	ARVEJA SECA	YUCA	ACEITE	PANELA	MARGARINA	MANZANA VERDE	ZANAHORIA	CEBOLLA			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	YANURY HACHITO VICHIVI	1148193166	06/02/2025	17/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	YANURY HACHITO VICHIVI	1148193166	
2	DISBANELI FORASTERO FORASTERO	1148193167	06/02/2025	17/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	DISBANELI FORASTERO FORASTERO	1148193167	Disbanteli
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Reynes P.
Nombre Legible de quien entrega: Reynes P.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Anular hoja en blanco - poner en el reverso

DIRECCIÓN FAMILIAR	PROCESO FORMULACIÓN Y PLANEACIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL	Página 1 de 1 Versión 5 Codificación de la información F-GDO-01	Elaborado Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UCI: BUBUBAJICA PUNTO VIEJO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Verifica indicando en qué ítem ingresó, mínimo 15 días antes de la DVS	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RVP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN/RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional						NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTES Y MADRES GESTANTES	6 A 12 MESES	13 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	BEBIDA VEGETAL	PANELA	MARGARINA DE SOYA BLANCO	AVENA EN HOJUELAS	MEZCLA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	LECHE DE VACA, ENTERA EN POLVO	MAÍZ PELA	LENTEJA	ALVERJA VERDE	FRÍJOL	ACEITE	HARINA	BARRERA	ZANAHORIA VERDE	ZAMARORIA	CEBOLLA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	MARIA EMILDA CHAMORRO ISARAMA	1075601641	06/02/2025	18/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MARIA EMILDA CHAMORRO ISARAMA	1075601641	
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												
21																												
22																												
23																												
24																												
25																												

Observaciones:

Firma: Salomon I

Nombre legible de quien entrega: Salomon Isarama I.

Firma: Representante Legal CABildo del delegado

Acta de entrega de documentos, firma en el reverso autorizado

BIENESTAR FAMILIAR

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

FI.MO.15.FP | 22/03/2019
Versión 3 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____IBTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: __JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS:__ GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ___PUNTO VIEJO_____

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPF)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPF (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional					NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ BLANCO	PAPA	BIENESTARINA	LENTEJAS	CEBOLLA	ACEITE	NARANJA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	Por cada ración una mezcla del alimento de alto valor nutricional	Aceite vegetal Mezclar Aplastar y separ Aque	Y LUEGO Hervir hasta el ablandar este Alimento de alto				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	YORLEIZA ISARAMA CHAMORRO	1128732578	03/06/2025	18/07/2025		x			1000gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	500cc		825gr	500gr				VIRGELINA CHAMORRO UNDAGAMA	1003943474	
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Salomon Isarama

Nombre legible de quien entrega: Salomon Isarama

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

FR-21701
FORMATO ENTREGA COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS RP PREESCOLARIZADOS

Subsidio
Hoja 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA AICA PUNTO VIEJO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Refiere únicamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	NIÑOS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS DE 12 A 23 MESES	NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS	ARROZ	AVENA	BIENESTARINA	HARINA DE MAÍZ PRECOCIDO	LECHE ENTERA EN POLVO	MARGARINA CON VITAMINAS	LENTEJA	FRIJOL	MANTEQUILLA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA		
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	MARLY CHAMORRO CHAMORRO	1075029858	06/02/2025	18/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	MARIA EMILDA CHAMORRO ISARAMA	1075601641	
2	DANNY IZARAMA CHAMORRO	1133608125	06/02/2025	18/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr	VIRGELINA CHAMORRO UNDAGAMA	1003943474	
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Salomon

Nombre legible de quien entrega: Salomon Isarama 1

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

		PLANILLA	
		Versión 3	Página 1 de 2
		Gestión de la Información Física	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS: SUBA AUCA PUEBLO NUEVO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Verifica fecha suministrada frente a la registrada en el sistema de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES GESTANTES Y MADRES LACTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional						NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ	BEBIDA FARINA	PANA	HARINA DE BANANO	AVENA EN HOJUELAS	PRODUCTOS ALIMENTICIOS PROCESADOS	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	ARVEJA VERDE	YUCA	ACEITE	PANELA	HARINA	HARINA VERDE	ZAHINA	CEBOLLA		
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	MILENIA MECHA FORASTERO	1075026084	06/02/2025	18/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MILENIA MECHA FORASTERO	1075026084	
2	MARÍA ISIGENIA ISARAMA UNDAGAMA	1076018840	06/02/2025	18/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MARIA ISIGENIA ISARAMA UNDAGAMA	1076018840	
3	CLARIZA ISARAMA PAPELITO	1077601214	06/02/2025	18/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	CLARIZA ISARAMA PAPELITO	1077601214	
4	MARIA NELA BACORIZA MRCHA	1133604668	01/04/2025	18/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MARIA NELA BACORIZA MRCHA	1133604668	
5	LUCENIA FORASTERO MECHA	1133606827	03/08/2025	18/07/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	LUCENIA FORASTERO MECHA	1133606827	
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

Observaciones:

Firma: Salomon I.

Nombre legible de quien entrega: Salomon Isarama I.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

UNIDAD FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FUNCIÓN Versión 7	MODALIDAD Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: D09

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSUBA /UCA PUEBLO NUEVO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MES/AAAA) (Debe diligenciarse para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MES/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ BLANCO	PASTA	MENESTRA/HARINA	LENTEJAS	CEBOLLA	ACEITE	MARGARINA	HUEVO DE GALLINA	TRUCHA	Leche Entera en Polvo Alimento Alto Valor Nutricional	Alimento de Alto Valor Nutricional Mezcla de Cereales Vitaminas y Minerales	Leche Entera en Polvo Alimento Alto Valor Nutricional				
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	YORLENY CAIZAMO ISABARE	1075030535	01/04/2025	18/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				DELIA ISABARE FORASTERO	1003943652	
2	ANA ELIA CHAMORRO ISABARE	1120732401	14/02/2025	18/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				INALICIA PEREA VICHIVI	1075023822	
3	YORLINA FORASTERO CAIZAMO	1128732329	06/02/2025	18/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				GRACIELA CAIZAMO IZARAMA	1149442018	
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Salomon L.

Nombre legible de quien entrega: Salomon Isarama L.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROGRAMA
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

FORMATO 01
Página 1 de 1

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS:__GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA _PUEBLO NUEVO

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solo Diligenciarla para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA	HARINA DE MAIZ BLANCO	BIENESTARINA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO X CUBETA DE 30 UNIDADES	MARGARINA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	FRIJOL	PANELA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	YAEL ISARAMA ISARAMA	1075030209	01/04/2025	18/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	GRACIELA ISARAMA FORASTERO	1075022377	GRACIELA I.F
2	MEREGILDO TUNAY FORASTERO	1133608106	06/02/2025	18/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	MARIA ORGALINA FORASTERO CAIZAMO	26314856	
3	JOSE ISAMARA	1128732314	01/05/2025	18/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	JULIANA ISABAREI SARAMA	1003779966	
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Salomon I.

Nombre legible de quien entrega: Salomon Isarama I.

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

Anexo de soporte de documento - Formato de soporte técnico
Este documento es propiedad del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y no puede ser reproducido sin autorización

BIENESTAR FAMILIAR

FORM 2169
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

CONTROL
Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA PUEBLO NUEVO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Reflejo únicamente para la entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y MADRES GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ	PAPA	MORCILLA/ARA	HARINA DE MAIZ PRECOCIDO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO, CLASE AA O A GRANDES	LENTEJA	FRIJOL	HARINA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA	OTRO				
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	ERMELINA ROJAS FORASTERO	1075028464	01/04/2025	18/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr			CLARICIA FORASTERO CAIZAMO	1003780572	
2	LEYSON CAIZAMO ISARAMA	1077602762	06/02/2025	18/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr			CLARIZA ISARAMA PAPELITO	1077601214	
3	EDIN JAIR PEREA PEDROZA	1128731454	06/02/2025	18/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr			YADIRA PEDROZA ZARCO	1077601353	
4	NORAIDY FLACO ISARAMA	1128731457	06/02/2025	18/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr			ARELIS ISAMARA ISARAMA	1003781123	
5	LUCENIA PEDREZA FORASTERO	1128731706	06/02/2025	18/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr			ANTONIO PEDROZA PEREA	1128726081	
6	JARLINTON BICHIVI CAIZAMO	1128731762	06/02/2025	18/07/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr			FLORISALBA BICHIVI CAIZAMO	35590450	
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Salomon I.

Nombre legible de quien entrega: Salomon Isarama I.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIDI
RACIÓN: Mensual: X Vacacional o Recess: Otro: Especifique:
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA SHA: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA USUARIA YUCA PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVO [1 CUBETA X 30 UNIDADES]	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE (BASOL	PANELA	BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	LEVICIANA ISARAMA IZABARE	1148193135	6/02/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LEVICIANA ISARAMA IZABARE	1148193135	LEVICIANA
2	LICENIA CAIZAMO LANA	1077601296	1/05/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LICENIA CAIZAMO LANA	1077601296	
3	MATILDE PEDROZA MECHA	1077600853	1/05/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MATILDE PEDROZA MECHA	1077600853	
4	MAGALI FORASTERO CAIZAMO	1003944059	6/02/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MAGALI FORASTERO CAIZAMO	1003944059	
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													

Observaciones:

Firma: leider chamorro M

Nombre legible de quien entrega: leider chamorro M

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

REGIONAL: CHOCO _____ CENTRO ZONAL: ___ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DCB

RACIÓN: Mediodi ___X____ Vacaciones o Fines _____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __PUERTO PEÑA

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	CEBADA	BANANA	HUEVO DE GALLINA	LENTEJA	PEPA	ACEITE VEGETAL	BIENESTARINA MIX				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	JHOHAN ANDRES AMAGARA PEDROZA	1128732404	1/05/2025	14/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARIA LICENIA PEDROZA MECHA	35590455	
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						

Observaciones:

Firma: leider chamorro M.

Nombre legible de quien entrega: leider chamorro M.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recesa Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UCI/UBA /UCA PUERTO PEÑA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA	AVENA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA MAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	JARLEIDY CHAMORRO FORASTERO	1077489382	06/02/2025	14/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			MAGALI FORASTERO CAIZAMO	1003944059	
2	AIMAR FORASTERO ROJAS	1133608129	06/02/2025	14/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			CRISTOBALINA ROJAS HACHITO	1003943390	
3	ROGER YOXIEL ISABARE PEREA	1133608083	06/02/2025	14/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			LUZ MILDREY URDA CARUPIA	1041534447	
4	BENJAMIN RUBIANO PEDROZA	1077490222	06/02/2025	14/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			AMARU PEDROZA MECHA	1003943756	Amaru Pedroza Mecha
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: leider chamorro M

Nombre legible de quien entrega: leider chamorro M.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DDS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recesa Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA SAB: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA LEGALIZA XJCA PUERTO PEÑA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N-E	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anótese únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO	CEBADA	AVENA	INCRIO (1 CUARTA DE SUPLEMENTO)	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE VEGETAL	BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	MARY LUZ CHAMORRO ROJAS	1075027767	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARCIANA ROJAS FORASTERO	1133604451	marciana rojas
2	AINER CHAMORRO CHIVICO	1079102615	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MAYERLIS CHIRIVICO CHOCHO	1010135767	Mayerlis chiriuico
3	DAIRA HACHITO ROJAS	1075028580	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARLA YULIANA PEDROZA CAIZAMO	1133606743	
4	YURANI FORASTERO ISARAMA	1075028799	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ALBERTO FORASTERO CHAMORRO	1077600852	Alberto forastero
5	YENNY FLACO TUNAY	1128731970	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		CARMEN NORALIA TUNAY	1003780659	
6	ZOE CHAMORRO CHIVIRICO	1076338847	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MAYERLIS CHIRIVICO CHOCHO	1010135767	Mayerlis chiriuico
7	CARLIANA CHAMORRO ROJAS	1128731595	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		FABIOLA ROJAS PEDROZA	1076019370	fabiola
8	DIONICIA FLACO FORASTERO	1128731893	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		DAIRO FLACO CAIZAMO	1003943451	Dairo flaco
9	JUAN ESTEBAN HACHITO PEDROZA	1075029558	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARLA YULIANA PEDROZA CAIZAMO	1133606743	
10	YARYSELA FORASTERO ISARAMA	1075029820	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARCELIA ISARAMA FORASTERO	1075021082	marcelia
11	BRAINER CHAMORRO CHAMORRO	1075029849	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		VIRGELINA CHAMORRO UNDAGAMA	1003943474	
12	VIRGINIO BIRRY FORASTERO	1075029449	02/07/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ERMINIO LANA LANA	1077710818	
13	OVIDIO FORASTERO ROJAS	1075028520	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		CRISTOBALINA ROJAS HACHITO	1003943390	

Observaciones:

Firma: leider chamorro M.

Nombre legible de quien entrega: leider chamorro M.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: D06
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA : PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																				Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVO (1 CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	DARILE CAISAMO CAIZAMO	1075030463	03/06/2025		X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			MARCELA CAIZAMO PEREA	1075023809	
2	JHOVAN PEDROZA ISARAMA	C35B12C331BC420682A9FD4E0EB2B93630397	01/05/2025		X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			CLARA ISARAMA FORASTERO	1133604913	
3	ABRAHAM FORASTERO ISARAMA	1075030489	03/06/2025		X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			MARCELIA ISARAMA FORASTERO	1075021082	Marcelia Is.
4	JUAN PAULO CHAMORRO ROJAS	1077491283	01/05/2025		X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			FABIOLA ROJAS PEDROZA	1076019370	Fabiola r
5	YASER ISARAMA FORASTERO	1128732483	01/05/2025		X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			LUZ LIZA FORASTERO CHAMORRO	1003780798	
6	YADEL HACHITO PEDROZA	0822448096BC4774BE6C056783D5513725230	01/05/2025		X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			MARIA YULIANA PEDROZA CAIZAMO	1133606743	
7	CARMEN NORALIA TUNAY	1003780659	01/07/2025		X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			CARMEN NORALIA TUNAY	1003780659	
8	ANA ELIA CHAMORRO CAIZAMO	1003943224	03/06/2025		X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			ALEXANDER BICHIVI CHAMORRO	1003780366	Alexander V.
9	FLONIA ISARAMA IZABARE	1003943377	01/07/2025		X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			ELICIO PERDOZA FORASTERO	1075020999	
10	CILIA ROJAS ROJAS	1075023808	06/02/2025		X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			CILIA ROJAS ROJAS	1075023808	Cilia r
11	SILENIA MORROCO ISABARE	1076019397	06/02/2025		X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			SILENIA MORROCO ISABARE	1076019397	
12	YURLENIA FORASTERO CHAMORRO	1077601055	06/02/2025		X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			YURLENIA FORASTERO CHAMORRO	1077601055	
13	JOHANA VICHIVI ROJAS	1148193293	14/02/2025		X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			JOHANA VICHIVI ROJAS	1148193293	

Observaciones:

Firma: Robinson Isarama Is.

Nombre legible de quien entrega: Robinson Isarama Is.

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA ILICA _PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	AVENA DE VALOR	LECHE EN POLVO	PLÁTANO	CEBOLLA	MEZCLA (1 CUARTA DE 50 UNIDADES)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	BIENESTARINA MAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	SUMILDA PEDROZA ISARAMA	1075029951	01/07/2025	14/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			FLONIA ISARAMA IZABARE	1003943377	
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

Observaciones:

Firma: Robinson Isarama Is.

Nombre legible de quien entrega: Robinson Isarama Is.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

REGIONAL: CHOCO_____ CENTRO ZONAL: _____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual __X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (X 30 CUBETAS DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE GIRASOL		BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	KARLA CHAMORRO FORASTERO	1075028925	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MAGALI FORASTERO CAIZAMO	1003944059	
2	JUAN LEYSON PEDROZA ISARAMA	1075028581	03/07/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			FLONIA ISARAMA IZABARE	1003943377	
3	DAVID ISARAMA TUNAY	1075028924	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			LUZ NELI TUNAY BIRRY	26314983	
4	JULIAN ANDRES PEDROZA MECHA	1077489660	03/07/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			LUCIO PEDROZA CHAMORRO	4818412	
5	LUIS DENIS BIRRY FORASTERO	1128730794	03/07/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ELIDA FORASTERO CAIZAMO	1148193194	
6	YEINDER ISARAMA FORASTERO	1075028068	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ROBINSON ISARAMA IZABARE	1003943371	Robinson Isarama
7	NEYFER BICHIVI CHAMORRO	1128731568	03/07/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ANA ELIA CHAMORRO CAIZAMO	1003943224	
8	TIRONE CHAMORRO ROJAS	1128731862	03/07/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			DANNY MARIA ROJAS PEDROZA	1077600835	Danny M.
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Robinson Isarama Is.

Nombre legible de quien entrega: Robinson Isarama Is.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado :

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

F1.MD13.FP	29/03/2018
Versión 3	Página 1 de 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DO3
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA AICA PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA TONTIFLACAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO ENTERA	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVO(EL CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE	PANELA	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	EMILDER MECHA PEDROZA	1075030467	1/05/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		FLORA ELBA PEDROZA ROJAS	1077601125	
2	SEBASTIAN FORASTERO ISARAMA	1128732535	2/07/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		BASILIA ISARAMA MECHA	1075020108	
3	ANORALBA ISARAMA FORASTERO	1003779932	6/02/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		ANORALBA ISARAMA FORASTERO	1003779932	
4	YOLANDA CAIZAMO ISARAMA	1003780050	6/02/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		YOLANDA CAIZAMO ISARAMA	1003780050	Yolanda C.
5	LUCELIA CAIZAMO CAIZAMO	1003780634	6/02/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LUCELIA CAIZAMO CAIZAMO	1003780634	lucelia caisamo
6	MARIA CRISTINA ROJAS MECHA	1075025139	6/02/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARIA CRISTINA ROJAS MECHA	1075025139	
7	LUIGELINA CAIZAMO FORASTERO	1148193176	6/02/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LUIGELINA CAIZAMO FORASTERO	1148193176	
8	LUZ MAIRA CAISAMA ISARAMA	1149441211	6/02/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LUZ MAIRA CAISAMA ISARAMA	1149441211	luz maira
9	MARIBEL ROJAS MECHA	1149442351	2/07/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARIBEL ROJAS MECHA	1149442351	
10																												

Observaciones:

Firma: Deni Chamorro F

Nombre legible de quien entrega: Deni Chamorro

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

120

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

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (15 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA MAS	Fila para especificar otro Alimento de alto valor nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	KYLIAN CAIZAMO	1075030327	2/02/2025	4/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MELIA ISARAMA FORASTERO	1003943412	
2	AILANY CAISAMO FORASTERO	1128732407	6/02/2025	4/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr		LIVIANA FORASTERO ROJAS	1075020754	
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						

Observaciones:

Firma: Deni Chamorro F.

Nombre legible de quien entrega: Deni Chamorro

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacacionse o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA	ALERINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	INCAPARINA 500G				
					Especifique Cantidad entregada o seleccione aquio si el alimento no se entregó en el proyecto.																			
1	YEIMAR ISARAMA ISABARE	1075030273	2/02/2025	14/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		MARIA LINA ISABARE PEDROZA	1003780546	
2	YACEIDY ROJAS	1128732457	6/02/2025	14/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		MARIA CRISTINA ROJAS MECHA	1075025139	
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								

Observaciones:

Firma: Deni Chamorro F.

Nombre legible de quien entrega: Deni Chamorro

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
PRODUCCIÓN Y PREPARACIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PREPARACIÓN FAMILIAR

VERSIÓN
Página 1 de 1

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO:_____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y GESTANTES	6 A 11 MESES	12 A 59 MESES	5 A 14 años	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO	CEBOLLA	NARANJA	PLATANO (1 CUESTA DE 20 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE CRUDO	BIENESTARINA	Mz, Vit A en p, Hierro, Zinc, Vit B1, Vit B2, Vit B3, Vit B6, Vit B12, Vit C, Vit D, Vit E, Ac. Fólico			
					Especifique Cantidad entregada a colocar un golpe si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	YAN CARLO ROJAS CHAMORRO	1075028721	6/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		DORILAS ISARAMA CAIZAMO	1128726691	
2	MARIA YARLEIZA HACHITO CAIZAMO	1075029024	6/02/2025	14/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		BRIGINIA FORASTERO	1003780834	
3	NESWALDO FORASTERO CAISAMO	1075029445	1/05/2025	14/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		YOLANDA CAISAMO ISARAMA	1003780050	Yolanda C.
4	YORLIN HACHITO MECHA	1075029589	6/02/2025	14/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		LEONIS MECHA FORASTERO	1003943248	leonisia H
5	ANA YERLIN FORASTERO ROJAS	1077488705	6/02/2025	14/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		LUIS ELIECER FORASTERO SABUGARA	1128726691	
6	CATALAYA ROJAS MECHA	1128731206	6/02/2025	14/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ERNELIA MECHA PEDROZA	26315259	
7	HERLIN ROJAS CAIZAMO	1128731791	6/02/2025	14/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		VARELIRIANA CAIZAMO ROJAS	1003780052	
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Deni Chamorro F

Nombre legible de quien entrega: Deni Chamorro

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DGS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVO (1 CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	NIÑA ISARAMA LACO	1075020617	6/02/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		NIÑA ISARAMA LACO	1075020617	
2	FIGENIA ISARAMA FLACO	1075020863	6/02/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		FIGENIA ISARAMA FLACO	1075020863	
3	NAYIBE ISARANA ISABARE	1075024305	6/02/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		NAYIBE ISARANA ISABARE	1075024305	
4	LUSDI MECHA CEREZO	1076019125	6/02/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LUSDI MECHA CEREZO	1076019125	Lusdi
5	SOLANDA ISABARE ISABARE	1077600955	6/02/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		SOLANDA ISABARE ISABARE	1077600955	
6	UFRACIA ISARAMA UNDAGAMA	1077600980	6/02/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		UFRACIA ISARAMA UNDAGAMA	1077600980	
7																													
8																													
9																													
10																													

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: corbacho I.F

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado :

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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

REGIONAL: CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA RGOALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X___ Vacacionas o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ARCESTRAL _____ NOMBRE DE LA UDS/UBA IUCA __PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PANELA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	TOMATE	HUEVOS FRESCOS	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	ENRIQUECIDO MIX					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	EMERSON ROJAS CAIZAMO	1128732456	06/02/2025	14/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			LORENA CAIZAMO ROJAS	1133679808	
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Observaciones:

Firma: corbacho L.F

Nombre legible de quien entrega: corbacho Isabare F.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacacionesn o Recesa Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	EDELSON ISARAMA ROJAS	1075029819	06/02/2025	14/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr				DUREZA ROJAS ISABARE	1075020650	
2	LIXY YULIETH FORASTERO METEGAY	1077490035	06/02/2025	14/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr				MIRIGILDA TUNAY ISARAMA	1133604942	
3	YANDERSON CEREZO FORASTERO	1077490296	06/02/2025	14/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr				JESUS CEREZO BIRRY	1077601327	Jesus C
4	CRUCELINA ISARAMA MECHA	1128732160	1/05/2025	14/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr				DANIELA MECHA ISABARE	1003943163	
5	FERBEY FORASTERO IZABARE	1133608043	1/05/2025	14/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr				BALVINO FORASTERO ISABARE	1075020588	balvino
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

Observaciones:

Firma: corbacho I.F

Nombre legible de quien entrega: corbacho Isabare F.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	PAOLA ISARAMA RUBIANO	1075028541	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		PAULITA RUBIANO MANYOMA	630D220D5DC342E6A816A89D00C6BC0F4193	Paulita
2	EDWIN ISARAMA ROJAS	1075028710	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		DUREZA ROJAS ISABARE	1075020650	
3	JUAN VEROYA ISABARE FORASTERO	1075029163	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		DELIA ISABARE FORASTERO	1003943632	
4	YULIZA FORASTERO ISARAMA	1075029380	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		LUZ DARY HACHITO CAISAMO	1075020965	
5	YOLANI ISABARE ISABARE	1075029381	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ROSELINA ISARAMA CAIZAMO	26315219	
6	MELIDA ISABARE FORASTERO	1075029450	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		DIOSELINA FORASTERO ROJAS	25315172	
7	DEISON ALEXANDER ISARAMA ROJAS	1075029624	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ARSENIO ISARAMA UNDAGAMA	1075020527	
8	MATEO UNDAGAMA ISABARE	1076339417	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		UFRACIA ISABARE FORASTERO	1003780061	
10	SARCO CAIZAMO ISABARE	1077485898	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		BESNAIDA ISABARE FORASTERO	1148450492	
11	JOSE ALIRIO CAIZAMO ISARAMA	1077486274	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ANORALBA ISARAMA FORASTERO	1003779932	
12	CARLITO ISABARE ISABARE	1128731158	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		DINA LUZ ISABARE ROJAS	1003779963	
13	LILIANA ISABARE ISAMARA	1128731704	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ROSELINA ISARAMA CAIZAMO	26315219	
14	VIVIANA ROJAS ISABARE	1128731705	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ROSELINA ISARAMA CAIZAMO	26315219	
15	KEIDY ISABARE MECHA	1128731833	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		LUSDI MECHA CEREZO	1076019125	Lusdi

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Corbacho I.F

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Bienestar X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DEL SALTO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO ENTERA	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVO(S) CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
	ELIAN GAEL SARCO MECHA	1078118736	3/07/2025	16/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			YINA MISELA MECHA ISARAMA	1077601248	Yina mesela mecha
	MAELI DALIEZA ARIAS ARIAS	1128732512	1/05/2025	16/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			KETY ALEJANDRA ARIAS RAMIREZ	10037801004	Kety Alejandra Arias
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												

Observaciones:

Firma: Luis Angel Sarco
Nombre legible de quien entrega: Luis Angel Sarco

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

REGIONAL: CHOCO_____ CENTRO ZONAL: _____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /LICA _ DEL SALTO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 AÑOS	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	TOMATE	HUEVO (UNIDADES)	LECHE	PECHA	ACEITE VEGETAL	AZUCAR BLANCA							
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
	KEVIN ANDRES SARCO PEREA	1128732372	06/02/2025	16/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr					DELIA PEREA BICHIVI	1003943502	Delia Perea B
2	LUIS DAM PEDROZA PEREA	1128732431	03/07/2025	16/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr					ERLIN PEDROZA SARCO	1128732431	Erlin Pedroza Sarco
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									

Observaciones:

Firma: Luis Angel Sarco
Nombre legible de quien entrega: Luis Angel Sarco

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado :

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA: DEL SALTO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 6 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO(1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	MARIA YIREYCI SARCO CAIZAMO	1020245028	08/02/2025	16/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1850gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		BENINA CAIZAMO ISARAMA	1078019251	Benina Caizamo
2	JORGE DAVID SARCO CAIZAMO	1020245029	08/02/2025	16/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1850gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		BENINA CAIZAMO ISARAMA	1078019251	Benina Caizamo
3	PAOLA INES PEDROZA CAIZAMO	1128732474	08/02/2025	16/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1850gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		MARY LUZ RUBIANO TUNAY	1133604840	Maria Luz Rubiano
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Luis Angel Sarco
Nombre legible de quien entrega: Luis Angel Sarco

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado :

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacacionas o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DEL SALTO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N-0	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO ENTERA	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO(1 cubeta de 30 unidades)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	DAIRA PEDROZA SARCO	1128731455	6/02/2025	16/07/2025				X	1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	250gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ANA LUCIA SARCO GARABATO	1077601368	
2	SAYI MILENA SARCO VICHIVI	1075028266	6/02/2025	16/07/2025				X	1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	250gr	500gr	500gr	500cc	900gr		KETY ALEJANDRA ARIAS RAMIREZ	10037801004	Kety Alejandra A
3	ESTELA BIRRY SARCO	1075028421	6/02/2025	16/07/2025				X	1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	250gr	500gr	500gr	500cc	900gr		YULIANA SARCO BICHIVI	1133605167	Yuliana S
4	MARIO ZARCO RUBIANO	1128731056	6/02/2025	16/07/2025				X	1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	250gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARY LUZ RUBIANO TUNAY	1133604840	maria Luz Rubiano
5	LIRIANIS SARCO PEREA	1075028500	6/02/2025	16/07/2025				X	1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	250gr	500gr	500gr	500cc	900gr		DELIA PEREA BICHIVI	1003843502	Delia Perea B
6	DORA LUZ SARCO BICHIVI	1075029277	6/02/2025	16/07/2025				X	1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	250gr	500gr	500gr	500cc	900gr		CARLOTA SARCO BICHIVI	1077601526	
7	EIDER BIRRY SARCO	1075029424	6/02/2025	16/07/2025				X	1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	250gr	500gr	500gr	500cc	900gr		YULIANA SARCO BICHIVI	1133605167	Yuliana S
8	YIRLENI VICHIVI RUBIANO	1075029426	6/02/2025	16/07/2025				X	1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	250gr	500gr	500gr	500cc	900gr		REINALDA RUBIANO HACHITO	1003843328	Reinalda R
9	AITZIN MALENA ARIAS ARIAS	1078104144	6/02/2025	16/07/2025				X	1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	250gr	500gr	500gr	500cc	900gr		KEITY ALEJANDRA ARIAS RAMIREZ	10037801004	Kety Alejandra A
10	YIVINSON PEDROZA PEREA	1128731566	6/02/2025	16/07/2025				X	1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	250gr	500gr	500gr	500cc	900gr		SOL MARIA PEREA CHAMORRO	1077600859	sol maria Perea
11	DISNEY SARCO BICHIVI	1128732009	06/02/2025	16/07/2025				X	1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	250gr	500gr	500gr	500cc	900gr		SARINA BICHIVI ISABARE	1077600977	Sarina Bichivi
12	YOICER SARCO RUBIANO	1133608112	6/02/2025	16/07/2025				X	1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	250gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARY LUZ RUBIANO TUNAY	1133604840	maria Luz Rubiano
13	MARIA PATRICIA RUBIANO MANYOMA	1133608113	6/02/2025	16/07/2025				X	1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	250gr	500gr	500gr	500cc	900gr		FLOR MARIA MANYOMA CAIZAMO	35590420	flor maria manyoma

Observaciones:

Firma: Luis Angel Sarco
Nombre legible de quien entrega: Luis Angel Sarco

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSUBA IUCA PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMIACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVO (1 CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	YAMERLIN ROJAS FORASTERO	1128732494	01/07/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		ANA BACILIA ROJAS HACHITO	1148193283	ANABacilia
2	MARCELA BIRRY ACHITO	1010135494	03/06/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARCELA BIRRY ACHITO	1010135494	Marcela B. A
3	BIRADILIA ISABARE VIRRY	1075022451	06/02/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		BIRADILIA ISABARE VIRRY	1075022451	Biradilia Isabarev.
4	ANELIA NAPICAY ACHITO	1079288918	06/02/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		ANELIA NAPICAY ACHITO	1079288918	ANELA
5	ROSNEY CHAMORRO CAIZAMO	1128725578	01/05/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		ROSNEY CHAMORRO CAIZAMO	1128725578	Rosney
6	MARITZA PEDROZA NAMPIA	1133604798	06/02/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARITZA PEDROZA NAMPIA	1133604798	MARIA
7	MARIA PATRICIA PAPELITO HACHITO	1133604799	06/02/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARIA PATRICIA PAPELITO HACHITO	1133604799	moiria patricia
8	DANY ROJAS HACHITO	1148193277	01/05/2025	14/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		DANY ROJAS HACHITO	1148193277	DANY Rojas
9																												
10																												

Observaciones:

Firma: CarlosEmilio Flaco Caizamo

Nombre legible de quien entrega: Carlos Emilio Flaco C.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

REGIONAL: CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA__ PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (15 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINAS MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	MARIAN CELESTE BIRRY ACHITO	1077490771	06/02/2025	1/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARCELA BIRRY ACHITO	1010135494	Marcela B. A
2	KELLANY HACHITO NAPICAY	1077490863	06/02/2025	1/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ANELIA NAPICAY ACHITO	1079288918	Anelia Napicay
3	YORLEYSA FLACO HACHITO	1128732482	14/02/2025	1/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr		FIGENIA ISARAMA FLACO	1075020863	F. GENIA
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						

Observaciones:

Firma: Carlos Emilio Flaco Carcamo

Nombre legible de quien entrega: Carlos Emilio Flaco C

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Bimensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA	AVENA EN HOJUELA	LECHE EN POLVO	VAINASINA	CEBOLLA	NUEVO (1 CUARTA DE SU UNIDADES)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE EMBASOL	BIENESTARINA MAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	DIEGO ANDRES ROJAS CAIZAMO	1128732077	06/02/2025	14/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			MARIA PATRICIA PAPELITO HACHITO	1079288918	maria patricio
2	EVISON HACHITO ISABARE	1128732266	06/02/2025	14/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			BIRADILIA ISABARE VIRRY	1075022451	Biradilia Isabare
3	DOIMAR FORASTERO ROJAS	1128732492	1/05/2025	14/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			ANA BACILIA ROJAS HACHITO	1148193283	ANABacilia
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

Observaciones:

Firma: Carlos Emilio Flaco C.

Nombre legible de quien entrega: Carlos Emilio Flaco C.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

REGIONAL: CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___ISTMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X_____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __ PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

N-0	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (dejarlo únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y NIÑOS GESTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO	CEBADA	MANAJUA	PUNTO EL EVENTO DE ALIMENTACIÓN	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE VEGETAL	BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	CARWIN HACHITO NAPICAY	1018521969	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ANELIA NAPICAY ACHITO	1079288918	Anelia Napicay
2	JOGE PAPELITO BIRRY	1078101826	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARCELA BIRRY HACHITO	1010135494	Marcela B. A
3	DIANITA HACHITO ISABARE	1128731173	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		BIRADILIA ISABARE VIRRY	1075022451	Biradilia Isabare
4	JHON JAIDER FLACO HACHITO	1128731341	06/02/2025	14/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		FIGENIA ISARAMA FLACO	1075020863	Figenia
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Carlos Emilio Flaco Carcamo

Nombre legible de quien entrega: Carlos Emilio Flaco C

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA RAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA COCALITO INDIGENA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVO (1 CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MAS				
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	JHON MACHITO	1128732425	6/02/2025	17/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARIA YOLIMA HACHITO CHAMORRO	1003943717	Maria Yolima
2	BEATRIZ SARCO VICHIVI	1003943182	6/02/2025	17/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		BEATRIZ SARCO VICHIVI	1003943182	Beatriz
3	MARIA YOLIMA HACHITO CHAMORRO	1003943717	6/02/2025	17/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARIA YOLIMA HACHITO CHAMORRO	1003943717	Maria yolima
4	SAILIRI MANYOMA	1015021905	6/02/2025	17/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		SAILIRI MANYOMA	1015021905	Sailiri
5	MARIA YURLENY RUBIANO TUNAY	1048193265	6/02/2025	17/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARIA YURLENY RUBIANO TUNAY	1048193265	Maria YoRlny
6	BERENICE ISAMARA CAIZAMO	1075013019	6/02/2025	17/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		BERENICE ISAMARA CAIZAMO	1075013019	Berenice
7	YURLETY ISARAMA FORASTERO	1075021854	6/02/2025	17/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		YURLETY ISARAMA FORASTERO	1075021854	Yurlety
8	LUZ DARI MANYOMA CAIZAMO	1075022385	6/02/2025	17/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LUZ DARI MANYOMA CAIZAMO	1075022385	Luz dari
9	JUANA ELEIDA HACHITO CHAMI	1075024246	6/02/2025	17/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		SIN NOMBRE SIN APELLIDO	1075024246	Juana eleida
10	LUZ NELLY MOSQUERA HINEZTROZA	1076018850	6/02/2025	17/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		FILBERTO ISARAMA MANYOMA	1076018850	Jilberto
11	MARIA EDILA ISARAMA ISARAMA	1133604841	6/02/2025	17/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARIA EDILA ISARAMA ISARAMA	1133604841	Maria Edila
12	LILIANA HACHITO PAPELITO	1149442029	1/05/2025	17/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LILIANA HACHITO PAPELITO	1149442029	Liliana
13	MARLENI RUBIANO ISARAMA	1148193168	1/05/2025	17/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARLENI RUBIANO ISARAMA	1148193168	Marlny

Observaciones:

Firma: Alirio Isarama Mayoma

Nombre legible de quien entrega: Alirio Isarama Manyoma

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacacional o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA IUCA COCALITO INDIGENA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	CEBADA	NORMINA	HARINA DE LENTEJAS	LENTEJA	FECULA	ACEITE VEGETAL	BEBIDA DE FRUTA	BEBIDA DE SOYA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	YOLANDO MANYOMA MANYOMA	1128732503	06/02/2025	17/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			JOMAIRA MANYOMA ROJAS	1133604967	Jomaira
2	FERMIN MANYOMA MECHA	11AAB2184E45438 3A5C8108E11C462 CF58920	06/02/2025	17/07/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARIA ROSANA MECHA ISARAMA	1133606756	Maria Rosana
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Observaciones:

Firma: Almio Isarama Manyarna

Nombre legible de quien entrega: Almio Isarama Manyama

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Bimensual x Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA COCALITO INDIGENA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 6 AÑOS	ARROZ	PASTA	HARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	HARAVINA	CEBOLLA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA MAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	JARINSON HACHITO MANYOMA	1128732104	06/02/2025	17/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			MARIA YENNY MANYOMA FORASTERO	1133605036	Maria Yenny
2	YEIMAR HACHITO ISARAMA	1128732187	06/02/2025	17/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			ALEXAMIN ISARAMA ISARAMA	1003780080	Alexamin
3	LUIS ALFREDO HACHITO ISARAMA	1128732267	06/02/2025	17/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			ESTELA ISARAMA ISARAMA	1078018882	Estela
4	HILARIO ISARAMA MANYOMA	1128732542	06/02/2025	17/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			MARIA EDILMA ISARAMA MANYOMA	1078018881	Maria Edilma
5	YORLEIZA MANYOMA RUBIANO	1128732543	06/02/2025	17/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			ALINA RUBIANO HACHITO	1075021915	Alina
6	YENNIFE MANYOMA ISARAMA	FF848E8CD6574DDE88C22079584C5C5530617	06/02/2025	17/07/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			MARIA EDILA ISARAMA ISARAMA	1133604641	Maria Edila
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Alirio Isarama Manyoma

Nombre legible de quien entrega: Alirio Isarama Manyoma

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO13.PP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1

Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA COCALITO INDIGENA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO	CEBOLLA	MARRANA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un golón si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	MARIA FERNANDA MANYOMA ISARAMA	1075028815	06/02/2025	17/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARIA EDILA ISARAMA ISARAMA	1133604841	Maria Edila
2	LEIFER HACHITO MANYOMA	1075028856	06/02/2025	17/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			YEILA MANYOMA ISARAMA	1078021903	Yeila
3	EDWAR ISARAMA MANYOMA	1075028876	06/02/2025	17/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			JAIRO MANYOMA CAIZAMO	1075022386	Jairo
4	ANA MERINA MECHA MANYOMA	1075028877	06/02/2025	17/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			SAILIRI MANYOMA ISARAMA	1075021905	Sailiri
5	YIRLENY RUBIANO MANYOMA	1075028880	06/02/2025	17/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ILMA MANYOMA FORASTERO	1003043738	Ilma
6	AMANCIO MANYOMA RUBIANO	1075028885	06/02/2025	17/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			CARLOS YERA MANYOMA FORASTERO	1003943777	Carlos Yera
7	LUIS FERNELY ACHITO PAPELITO	1075029300	06/02/2025	17/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			LILIANA HACHITO PAPELITO	5C16717E11D148328D283CB14014137D54230	Liliana
8	EULISES HACHITO HACHITO MANYOMA	1075029307	06/02/2025	17/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARIA YENNY MANYOMA FORASTERO	1133605036	Maria Yenny
9	FELICIANO MANYOMA ISARAMA	1075029594	01/05/2025	17/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			BEREMISIA CAIZAMO ISARAMA	1075023019	BERENICIA
10	NAYERLI ROJAS HACHITO	1126730640	06/02/2025	17/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARIA YOLIMA HACHITO CHAMORRO	1003943717	Maria Yolima
11	CRISMALDO MOYA ISARAMA	1128730393	06/02/2025	17/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ARNOL MANYOMA BIRRY	1075018899	Arnol
12	YUSELI RUBIANO CAIZAMO	1128730818	06/02/2025	17/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARTHA LEIRA CAIZAMO MECHA	26314949	Martha Leira
13	ERNESTO HACHITO ISARAMA	1128731462	06/02/2025	17/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ALEXAMIN ISARAMA ISARAMA	1003780080	Alexamin
14	FREYSER ROJAS HACHITO	1128731661	06/02/2025	17/07/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARIA YOLIMA HACHITO CHAMORRO	1003943717	Maria Yolima

Observaciones:

Firma: Alirio Isarama Manyoma

Nombre legible de quien entrega: Alirio Isarama Manyoma

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

REGIONAL/ CHOCO _____ CENTRO ZONAL/ ISTMINA _____ MUNICIPIO: _____ ALTO BAUDO _____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual: __X__ Veintiocho o Treinta _____ Otra: ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA SABI ROMBRE ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA SEMANA KALA ___ISOMA

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO ENTERA	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVO(L CLASE A X 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	DANNY ALEJANDRA MANYOMA CAIZAMO	1128732468	01/05/2025	18/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		CARMENZA CAIZAMO BARRIGON	1128726022	
2	SURDULIA BIRRY CAIZAMO	1003943142	09/02/2025	18/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		SURDULIA BIRRY CAIZAMO	1003943142	SURDULIA
3	BEREMISIA CAIZAMO ISARAMA	1075023019	09/02/2025	18/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		BEREMISIA CAIZAMO ISARAMA	1075023019	
4	ANORALIA CAIZAMO HACHITO	1128725588	01/07/2025	18/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		GABRIEL RUBIANO ISAMARA	1078018896	GABRIEL RUBIANO J.
5	CARELY CAIZAMO	1133608001	01/07/2025	18/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		CARELY CAIZAMO	1133608001	Carely
6	URVELINA MANYOMA ROJAS	1075024276	01/07/2025	18/07/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		FIDENCIO RUBIANO HACHITO	1133605203	Fidencio
7																												
8																												
9																												
10																												

Observaciones: _____

Firma: Davinson Caizamo H

Nombre legible de quien entrega: Davinson Caizamo H

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

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

REGIONAL: _CHOCO_ CENTRO ZONAL: ___ITSMINA_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _DHS_

SELECCIÓN: Mensual: _X_ Vacacional o Fiestas: _____ Otra: ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO INDIGENA: _____NOMBRE DE LA SEDE/MUNICIPIO: _MANSILIA_

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MADRES GESTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	ALIMA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE (GARZOL		BENDITAHINA MAS				
									Especifique Cantidad entregada a usuario en gr/cc si se diferencia en su entrega de el paquete.																
1	SANTIAGO MANYOMA ABONA	1128732179	6/02/2025	18/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	780gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc		900gr		ANA CELIA ABONA CAIZAMO	1128725556	ANACELIA
2	WALMER CAIZAMO MANYOMA	1128732199	6/02/2025	18/07/2025			X		1500gr	500gr	500gr	780gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc		900gr		MARIA YURLEY MANYOMA ISARAMA	1128725606	MARIA YURLEY
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Davinson Caizamo H

Nombre legible de quien entrega: Davinson Caizamo H

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PECPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recreo Otro Especifique

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA ZAR: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA LONJUSA JUCA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES LACTANTES Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE (GRASA)	BIENESTARINA	Especifique				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	LEIDER MANYOMA CAIZAMO	1075029568	08/02/2025	18/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			CARMENZA CAIZAMO BARRIGON	1128728022	Carmenza
2	JHON MER ABONA CAIZAMO	1075029595	08/02/2025	18/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			CLARIZA CAIZAMO ISARAMA	35590518	CLARISA
3	KERY YOBANY ABONA CAIZAMO	1075029597	08/02/2025	18/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			CARELY CALZAMO MECHA	1133604855	Carely
4	YORLEIDY RUBIANO CAIZAMO	1077602745	08/02/2025	18/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ANORALIA CAIZAMO HACHITO	1128725588	AnoraLia
5	JUAN CARLOS MANYOMA CAIZAMO	1128730420	08/02/2025	18/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			CARMENZA CAIZAMO BARRIGON	1128728022	carmenza
6	XIOMARA CAIZAMO MANYOMA	1128730421	08/02/2025	18/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARIA YURLEY MANYOMA ISARAMA	1128725606	MARIA YURLEY
7	YILIVER CAIZAMO CAIZAMO	1128730887	08/02/2025	18/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			NARLY CAIZAMO UNDAGAMA	1128725560	Narly
8	LEICY MANYOMA ABONA	1128730897	08/02/2025	18/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			LEIDY MANYOMA ISARAMA	1128725608	Leydy
9	TATIANA ISARAMA BIRRY	1128730953	08/02/2025	18/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			SURDULIA BIRRY CAIZAMO	1003943142	SURDULIA
10	YAISA ISARAMA UNAGAMA	1128731067	08/02/2025	18/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			FILBERTO ISARAMA MANYOMA	1076019261	Filberto
11	MERILDO CAIZAMO CAIZAMO	1128731676	08/02/2025	18/07/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			NARLY CAIZAMO UNDAGAMA	1128725560	Narly

Observaciones:

Firma: Davinson Caizamo H

Nombre legible de quien entrega: Davinson Caizamo H

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

142

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCO

AUTORIDAD TRADICIONAL

NIT: 901500678 – 7

Ley de origen, Derecho Mayor y Plan de vida

REGISTRO FOTOGRAFICO
MES DE JULIO 2025

Dirección - Quibdó - Chocó. Calle 26 Nro. 10 – 16; Piso 2 – Barrio Alameda Reyes.

E-mail: autoridadtradicionalchoco@gmail.com

Cel. 3146670322 - 3103473045

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 15/07/2025	**COMUNIDAD: CATRU CENTRAL**
NOMBRE DEL AGENTE EDUCATIVO COMUNITARIO: ROSENDO BIRRY RUBIANO, NELSON FORASTERO ISARAMA, MILIANO FORASTERO ISARAMA, CARMELO FORASTERO CHAMORRO	
TEMA: Entrega de RPP y Bienestarina, mes de Julio	



Comunidad: Catrú Central
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarinames de julio
Fecha: 15 de julio del 2025



Comunidad: Catrú Central
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarinames de julio
Fecha: 15 de julio del 2025



Comunidad: Catrú Central
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarinames de julio
Fecha: 15 de julio del 2025



Comunidad: Catrú Central
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarinames de julio
Fecha: 15 de julio del 2025

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

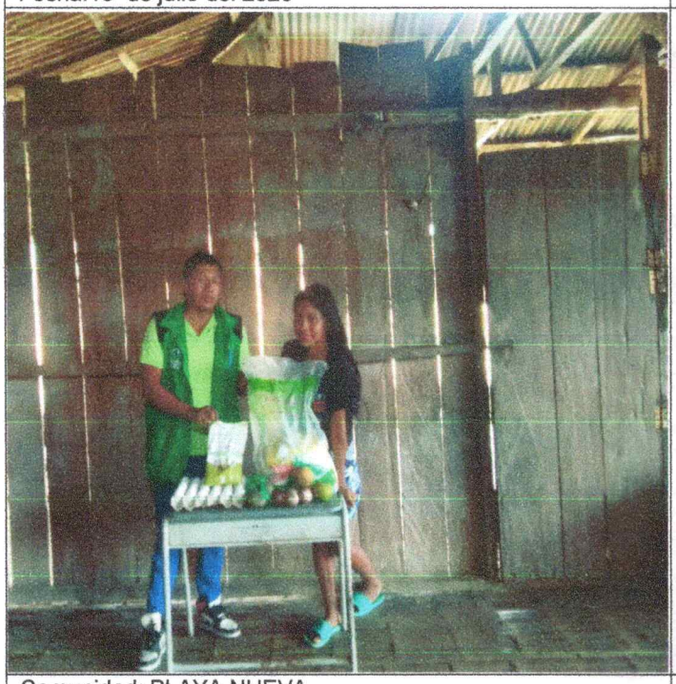
DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA:16 /07/2025	**COMUNIDAD: PLAYA NUEVA**
AGENTE EDUCATIVO: FELICIANO ROJAS UNDAGAMA	
TEMA: Entrega de RPP y Bienestarina, mes de julio	



Comunidad: PLAYA NUEVA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina, mes de julio
Fecha:16 de julio del 2025



Comunidad: PLAYA NUEVA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina, mes de julio
Fecha:16 de julio del 2025



Comunidad: PLAYA NUEVA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina, mes de julio
Fecha:16 de julio del 2025



Comunidad: PLAYA NUEVA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina, mes de julio
Fecha:16 de julio del 2025

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 17/07/2025	**COMUNIDAD: MEKARABADO**
AGENTE EDUCATIVO: EMILIO CAIZAMO BIRRY	
TEMA: Entrega de RPP y Bienestarina, mes de julio	



Comunidad: MEKARABADO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina, mes de julio
Fecha: 17 de julio de 2025



Comunidad: MEKARABADO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina, mes de julio
Fecha: 17 de julio de 2025



Comunidad: MEKARABADO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina, mes de julio
Fecha: 17 de julio de 2025

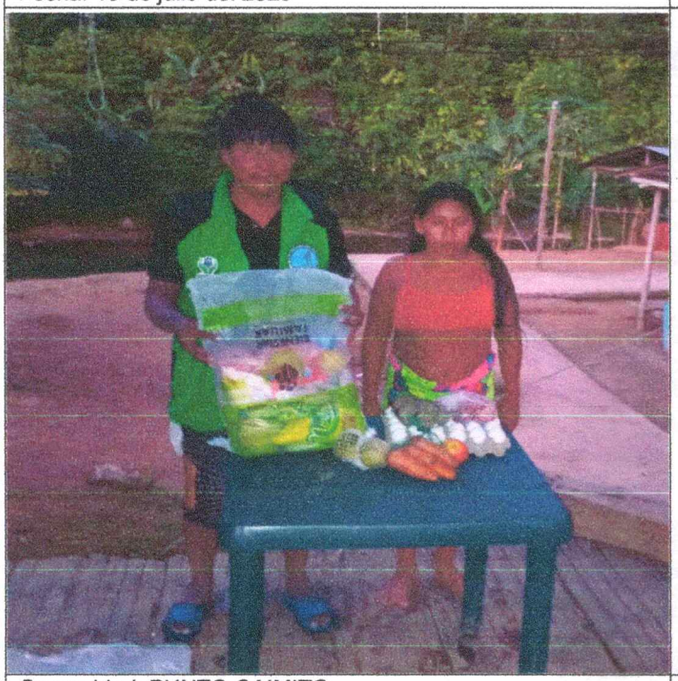


Comunidad: MEKARABADO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina, mes de julio
Fecha: 17 de julio de 2025

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 18/07/2025	**COMUNIDAD: PUNTO CAIMITO**
AGENTE EDUCATIVO: BENANCIO CAIZAMO ROJAS	
TEMA: Entrega de RPP y Bienestarina, mes de julio	

	
Comunidad: PUNTO CAIMITO Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina, mes de julio Fecha: 18 de julio del 2025	Comunidad: PUNTO CAIMITO Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Binestarina, mes de julio Fecha: 18 de julio del 2025
	
Comunidad: PUNTO CAIMITO Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Binestarina, mes de julio Fecha: 18 de julio del 20	Comunidad: PUNTO CAIMITO Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Binestarina, mes de julio Fecha: 18 de julio del 20

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: del 14 al 18 de Julio de 2025	**COMUNIDAD: DUBAZA CENTRAL 2 – GEANDO DUBAZA – CHORRO DUBAZA – JANGADO – CALLE LARGA – DUPURDU – CIORODO – LA LOMA – CARRIZAL – PUERTO ECEVEDE- PLAYA GRANNDE – PUEBLO NUEVO – PUNTO VIEJO**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Julio	**COMUNIDAD: CATRU**



Comunidad: **DUBAZA CENTRAL 2**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP, mes de julio
Fecha: 14 de julio del 2025



Comunidad: **DUBAZA CENTRAL 2**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP, mes de julio
Fecha: 14 de julio del 2025



Comunidad: **DUBAZA CENTRAL 2**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP, mes de julio
Fecha: 14 de julio del 2025



Comunidad: **DUBAZA CENTRAL 2**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP, mes de julio
Fecha: 14 de julio del 2025

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 14/07/2025	**COMUNIDAD: GEANDO DUBAZA**
TEMA: Entrega de RPP del mes de julio de 2025	



Comunidad: **GEANDO DUBAZA**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 14 de julio del 2025



Comunidad: **GEANDO DUBAZA**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 14 de julio del 2025



Comunidad: **GEANDO DUBAZA**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 14 de julio del 2025



Comunidad: **GEANDO DUBAZA**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 14 de julio del 2025

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 14/07/2025	**COMUNIDAD: CHORRO DUBAZA**
TEMA: Entrega de RPP del mes de JULIO de 2025	



Comunidad: **CHORRO DUBAZA**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 14 de julio del 2025



Comunidad: **CHORRO DUBAZA**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 14 de julio del 2025



Comunidad: **CHORRO DUBAZA**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 14 de julio del 2025



Comunidad: **CHORRO DUBAZA**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 14 de julio del 2025

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 14/07/2025	**COMUNODAD: JANGADO**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Julio	



Comunidad: **JANGADO**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 14 de julio del 2025



Comunidad: **JANGADO**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 14 de julio del 2025



Comunidad: **JANGADO**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 14 de julio del 2025



Comunidad: **JANGADO**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 14 de julio del 2025

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 15/07/2025	**COMUNIDAD: CALLE LARGA**
TEMA: Entrega de RPP del mes de JULIO	



Comunidad: **CALLE LARGA**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 15de julio del 2025



Comunidad: **CALLE LARGA**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 15 de julio del 2025



Comunidad: **CALLE LARGA**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 15 de julio del 2025



Comunidad: **CALLE LARGA**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 15 de julio del 2025

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 15/07/2025	**COMUNIDAD: DUPURDU**
TEMA: Entrega de RPP del mes de JULIO	



Comunidad: **CALLE LARGA**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 15 de julio del 2025



Comunidad: **CALLE LARGA**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 15 de julio del 2025



Comunidad: **DUPURDU**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 15 de julio del 2025



Comunidad: **CALLE LARGA**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 15 de julio del 2025

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 15/07/2025	**COMUNIDAD: CIORODO**
TEMA: Entrega de RPP del mes de JULIO	



Comunidad: **CIORODO**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 15 de julio del 2025



Comunidad: **CIORODO**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 15 de julio del 2025



Comunidad: **CIORODO**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 15 de julio del 2025



Comunidad: **CIORODO**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 15 de julio del 2025

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 16/07/2025	**COMUNIDAD: LA LOMA**
TEMA: Entrega de RPP del mes de JULIO	



Comunidad: **LA LOMA**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 16 de julio del 2025



Comunidad: **LA LOMA**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 16 de julio del 2025



Comunidad: **LA LOMA**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 16 de julio del 2025



Comunidad: **LA LOMA**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 16 de julio del 2025

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 16/07/2025	**COMUNIDAD: PLAYA GRANDE**
TEMA: Entrega de RPP del mes de JULIO	



Comunidad: **PLAYA GRANDE**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 16 de julio del 2025



Comunidad: **PLAYA GRANDE**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 16 de julio del 2025



Comunidad: **PLAYA GRANDE**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 16 de julio del 2025



Comunidad: **PLAYA GRANDE**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 16 de julio del 2025

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 17/07/2025	**COMUNIDAD: CARRIZAL**
TEMA: Entrega de RPP del mes de JULIO	



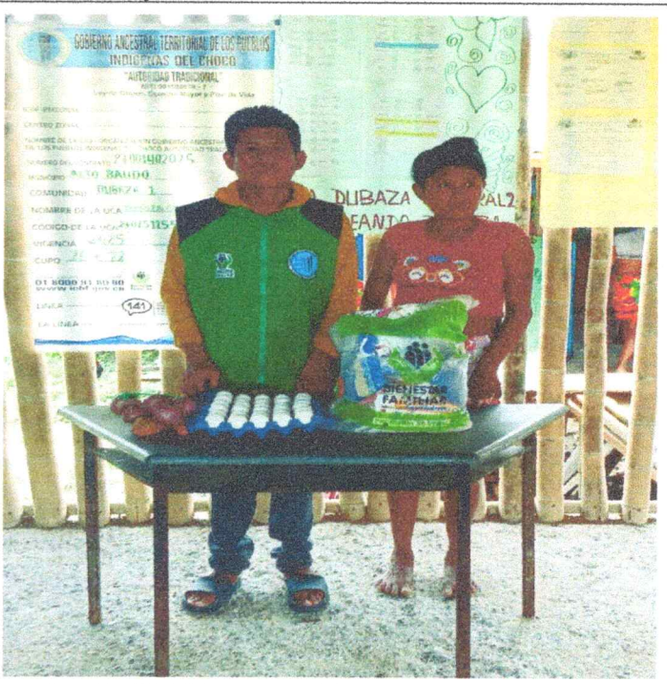
Comunidad: **CARRIZAL**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 17 de julio del 2025



Comunidad: **CARRIZAL**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 17 de julio del 2025



Comunidad: **CARRIZAL**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 17 de julio del 2025



Comunidad: **CARRIZAL**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 17 de julio del 2025

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 17/07/2025	**COMUNIDAD: PUERTO ECEVEDE**
TEMA: Entrega de RPP del mes de JULIO	



Comunidad: **PUERTO ECEVEDE**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 17 de julio del 2025



Comunidad: **PUERTO ECEVEDE**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 17 de julio del 2025



Comunidad: **PUERTO ECEVEDE**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 17 de julio del 2025

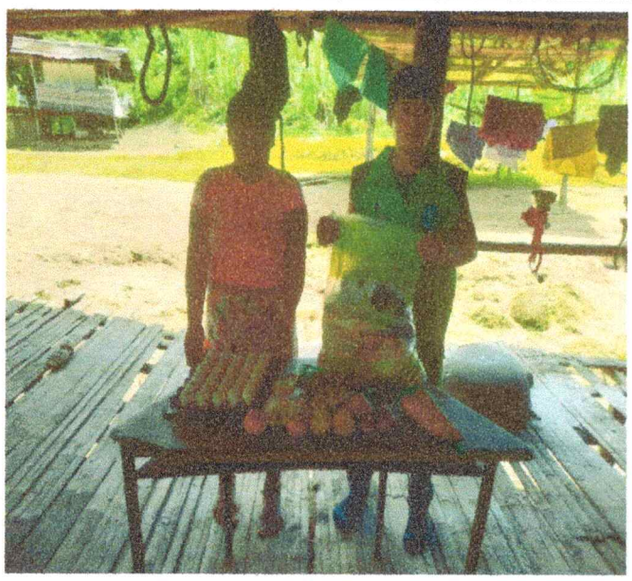


Comunidad: **PUERTO ECEVEDE**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 17 de julio del 2025

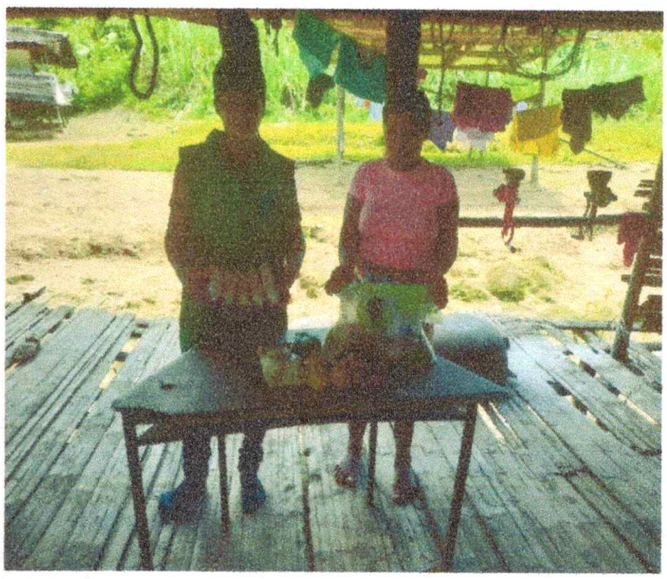
GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

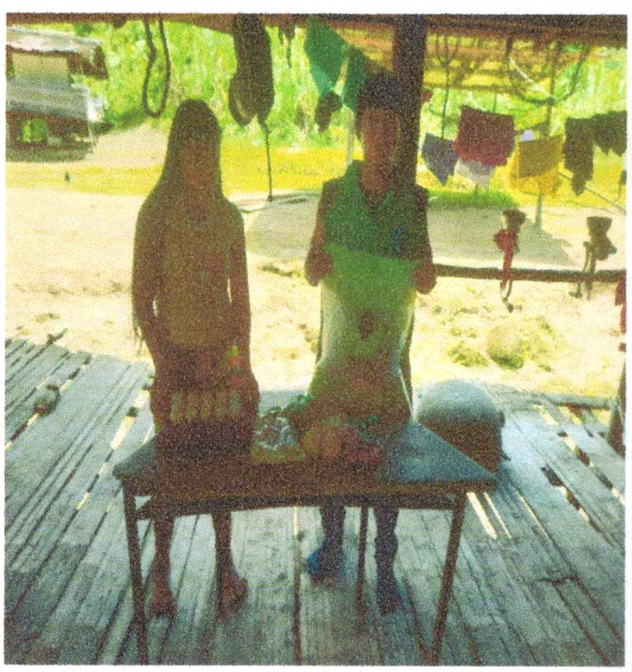
DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 18/07/2025	**COMUNIDAD: PUEBLO NUEVO**
TEMA: Entrega de RPP del mes de JULIO	



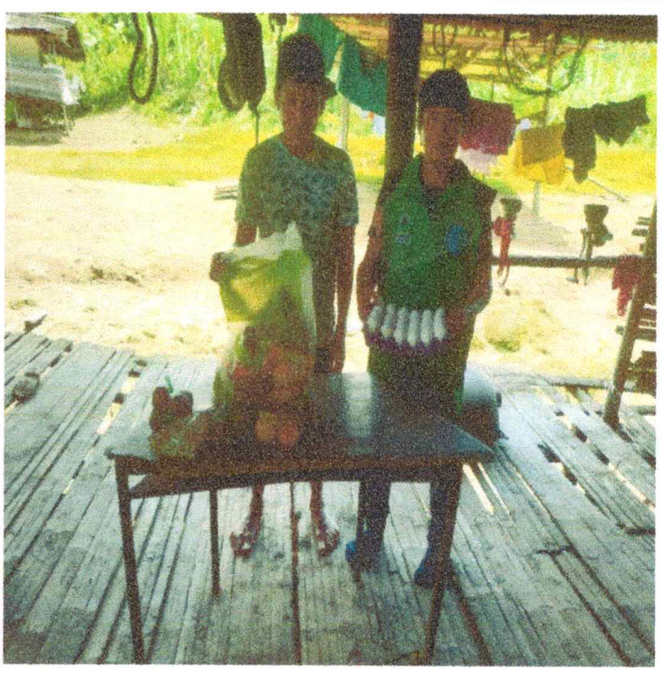
Comunidad: **PUEBLO NUEVO**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 18 de julio del 2025



Comunidad: **PUEBLO NUEVO**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 18 de julio del 2025



Comunidad: **PUEBLO NUEVO**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 18 de julio del 2025



Comunidad: **PUEBLO NUEVO**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 18 de julio del 2025

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 18/07/2025	**COMUNIDAD: PUNTO VIEJO**
TEMA: Entrega de RPP del mes de JULIO	



Comunidad: **PUNTO VIEJO**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 18 de julio del 2025



Comunidad: **PUNTO VIEJO**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 18 de julio del 2025



Comunidad: **PUNTO VIEJO**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 18 de julio del 2025



Comunidad: **PUNTO VIEJO**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de julio
Fecha: 18 de julio del 2025

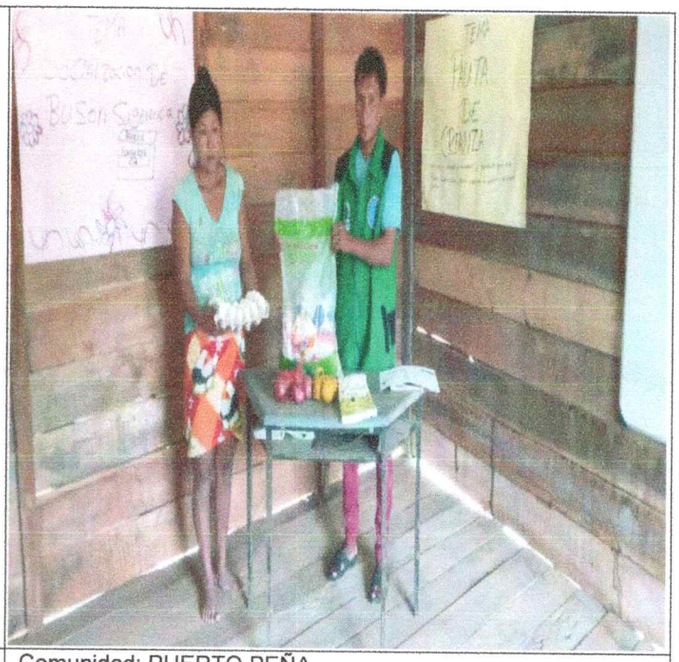
GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

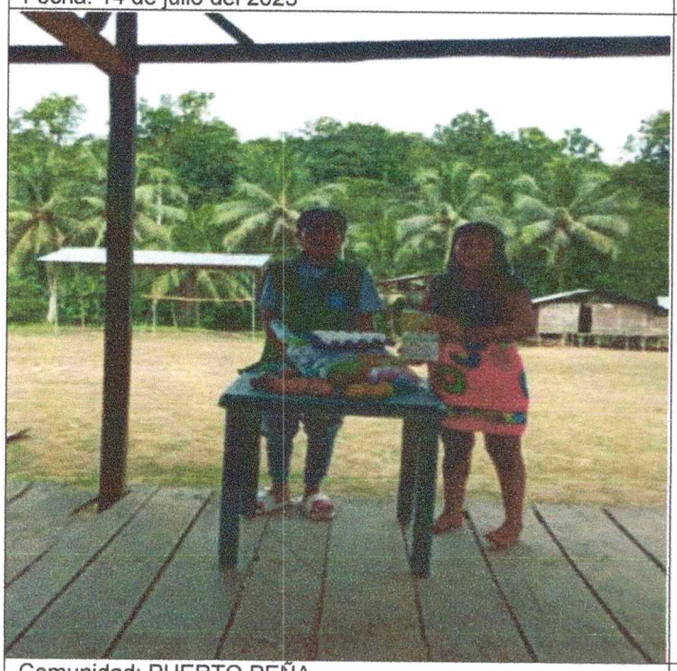
DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 14/07/2025	**COMUNIDAD: PUERTO PEÑA**
NOMBRE DEL AGENTE EDUCATIVO COMUNITARIO: LEIDER CHAMORRO MECHA, ROBINSON ISARAMA IZABARE, LUZ DENI CHAMORRO FORASTERO, CORBACHEO ISABARE FORASTERO, CARLOS EMILIO FLACO CAIZAMO,	
TEMA: Entrega de RPP Y BIENESTARINA mes de julio	



Comunidad: PUERTO PEÑA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienesterina mes de julio
Fecha: 14 de julio del 2025



Comunidad: PUERTO PEÑA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienesterina mes de julio
Fecha: 14 de julio del 2025



Comunidad: PUERTO PEÑA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienesterina mes de julio
Fecha: 14 de julio del 2025



Comunidad: PUERTO PEÑA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienesterina mes de julio
Fecha: 14 de julio del 202

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 16/07/2025	**COMUNIDAD: DELSALTO**
AGENTE EDUCATIVO: LUIS ANGEL SARCO VICHIVI	
TEMA: Entrega de RPP y BIENESTARINA mes de julio	



Comunidad: DEL SALTO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de julio
Fecha: 16 de julio del 2025



Comunidad: DEL SALTO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de julio
Fecha: 16 de julio del 2025



Comunidad: DEL SALTO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de julio
Fecha: 16 de julio del 2025



Comunidad: DEL SALTO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de julio
Fecha: 16 de julio del 2025

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 17/07/2025	**COMUNIDAD:COCALITO**
AGENTE EDUCATIVO: ALIRIO ISARAMA MANYOMA	
TEMA: Entrega de RPP y Bienestarina mes de julio	



Comunidad: COCALITO
Descripción de la actividad: Entrega de RPPy Bienestarinas mes de mayo
Fecha: 17 de julio del 2025



Comunidad: COCALITO
Descripción de la actividad: Entrega de RPPy Bienestarinas mes de mayo
Fecha: 17 de julio del 2025



Comunidad: COCALITO
Descripción de la actividad: Entrega de RPPy Bienestarinas mes de mayo
Fecha: 17 de julio del 2025



Comunidad: COCALITO
Descripción de la actividad: Entrega de RPPy Bienestarinas mes de mayo
Fecha: 17 de julio del 2025

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

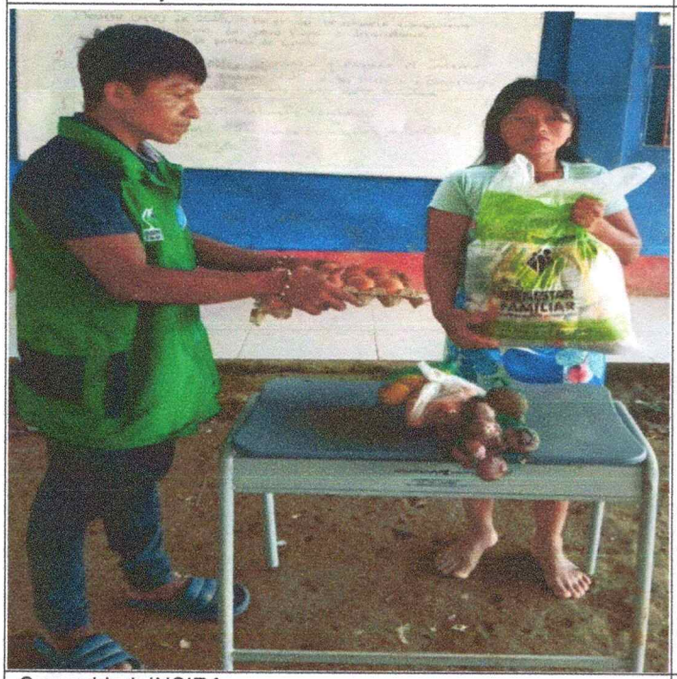
DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 18/07/2025	**COMUNIDAD: INSIRA**
AGENTE EDUCATIVO: DAVISON CAIZAMO HACHITO	
TEMA: Entrega de RPP y Bienestarina mes de julio	



Comunidad: INSIRA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de julio
Fecha: 18 de julio del 2025



Comunidad: INSIRA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de julio
Fecha: 18 de julio del 2025



Comunidad: INSIRA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de julio
Fecha: 18 de julio del 2025



Comunidad: INSIRA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de julio
Fecha: 18 de julio del 2025