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: PUTUMAYO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL
CENTRO ZONAL: LA HORMIGA
MUNICIPIO: SAN MIGUEL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:
RACIÓN: Mensual ___ Vacaciones o Receso X Otro ___ Especifique: ___
MES DE ENTREGA: AGOSTO DE 2025
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI
NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CDI FRONTERAS DE PAZ - LA DORADA
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) | FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA) | GRUPO POBLACIONAL: Mujeres en gestación de gestación o lactancia. | Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días. | Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses. | Niñas y niños de 2 a 5 años 11 meses. | CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP) | | | | | | | | | | | | | | | | | | NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO | Nº IDENTIFICACION | FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Arroz blanco (gramos) | Papa (gramos) | Manzana (gramos) | Cabolla Cabezona (gramos) | Leche liquida pasteurizada (Mililitros) | Huevos Gallina AA (gramos) | Aceite de soya (Mililitros) | Pasta seca (gramos) | Pasta sopa (gramos) | Avena (gramos) | Harina de Maiz (gramos) | Harina de Trigo (gramos) | Lentejas (gramos) | Frijol (gramos) | Panela (gramos) | Bienestarina más... | | | | |
| | | | | | Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | XIOMARA SALOME BENITEZ MARTINEZ | 1122343882 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Helen Martinez | 1126446688 | Helen M |
| 2 | ROSALLY SARITH TRUJILLO HERMOSA | 1122343817 | 1/05/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Ana Milagda Vacca | 59396348 | Ana Milagda Vacca |
| 3 | JOSTIN SAMUEL GOMEZ RODRIGUEZ | 1140169206 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Mirian | 1114522461 | Mirian R |
| 4 | EILY SARAY GOMEZ MADROÑERO | 1122343802 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Overgomez | 18183978 | |
| 5 | LIAM ANDRES AGAMEZ LANDAETA | 1122344101 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | JHONY AGAMEZ | 1062794090 | JHONY |
| 6 | ISABELLA JAZLIN SIERRA GONZALEZ | 7804121 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Mackleg Sierra | 25626969 | |
| 7 | DILAN ALEXIS DIAZ LEGARDA | 1233195240 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Gustavo Diaz | 8746172 | |
| 8 | JUAN DIEGO FERNANDEZ ASTAIZA | 1241988641 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Diego Fernandez | 1061804838 | Diego F. Jet |
| 9 | KATHERIN SOFIA FERNANDEZ ASTAIZA | 1241988642 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Diego Fernandez | 1061804356 | Diego F. de7. |
| 10 | ALAN MATHIAS JURADO MUÑOZ | 1126460566 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Ana Moño2 | 41123652 | Ana Moño2 |
| 11 | DAVIANYILIS CRISBELIS VERA DIAZ | 1122343765 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Daniel Vera | 22-32549 | Daniel |
| 12 | THIAGO MATHIAS PIÑERO PEREZ | 1122343758 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Yuend Adan | 3629768 | |
| 13 | DULCE MARIA SANTACRUZ INSANDARA | 1122343750 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Maria Jose | 1089569468 | Maria |
| 14 | CHRISTIAN SANTIAGO GOMEZ VELA | 1126460594 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Oscar gomez | 1102144961 | |
| 15 | ROMARIO TORO NUVE | 1122343751 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Deily nuverUiz | 1006748051 | Deily nuve |
| 16 | ANNY ZAIRETH SOLARTE ARIAS | 1122343748 | 13/06/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Robert Amigo | 30892145 | Robert Amigo |
| 17 | LIAM MATHIAS ROMO CHACUA | 1122343754 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Chacua Yesica | 1122316119 | Yesica Chacua |

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Johana Soto

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

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA | P-L.MO12.PP<br>Versión 3 | 20/03/2018<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | | Clasificación de la Información Pública | |

REGIONAL: PUTUMAYO CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:
RACIÓN: Mensual Vacaciones o Receso X Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: AGOSTO DE 2025
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CDI FRONTERAS DE PAZ - LA DORADA
DIRECCION 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) | FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA) | GRUPO POBLACIONAL: Mujeres en periodo de gestación o lactancia. | GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días. | GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses. | GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses. | CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): Arroz blanco (gramos) | Papa (gramos) | Manzana (gramos) | Cebolla Cabezona (gramos) | Leche líquida pasteurizada (Mililitros) | Huevos Gallina AA (gramos) | Aceite de soya (Mililitros) | Pasta seca (gramos) | Pasta sopa (gramos) | Avena (gramos) | Harina de Maiz (gramos) | Harina de Trigo (gramos) | Lentejas (gramos) | Fríjol (gramos) | Panela (gramos) | ...Bienestarina más... | 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 | LIAN EMMANUEL VILLOTA ARCINIEGAS | 1122343768 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Fabiruly Arcinie | 1122343767 | Fabiruly A |
| 2 | JUAN MIGUEL CUASTUMAL CANTICUS | 1122343733 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Merly Ramirez | 69030352 | |
| 3 | DYLAN DANIEL JACANAMIJOY CHICUNQUE | 1122343747 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | ARLEY JACANAMIJOY | 1.085348884 | Jacanamijoy |
| 4 | JUNIOR ALEJANDRO JURADO ARBOLEDA | 1122343724 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Raquel Trigo | 3122343724 | Raquel Trigo |
| 5 | IZAN DANIEL DERAZO RUALES | 1122343714 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Cardenio | 87406 | |
| 6 | ARLEY DARIAN TRILLOS MONTESINOS | 1062915367 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | D. Trillos | 5774983 | D. Trillos |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Johana Soto

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Controlled copy source 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 | 28/03/2018 Página 1 de 1 | Clasificación de la Información: Público

REGIONAL: PUTUMAYO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:
RACIÓN: Mensual ___ Vacaciones o Receso X Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: AGOSTO DE 2025
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CENTRO ZONAL: LA HORMIGA
MUNICIPIO: SAN MIGUEL
NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CDI FRONTERAS DE PAZ - LA DORADA

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | Nº IDENTIFICACION | FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) | FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA) | GRUPO POBLACIONAL: Mujeres en estado de gestación y lactancia | Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días | Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses | Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses | CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): Arroz blanco (gramos) | Papa (gramos) | Manzana (gramos) | Cebolla Cabezona (gramos) | Leche líquida pasteurizada (Mililitros) | Huevos Gallina AA (gramos) | Aceite de soya (Mililitros) | Pasta seco (gramos) | Pasta sopa (gramos) | Avena (gramos) | Harina de Maíz (gramos) | Harina de Trigo (gramos) | Lentejas (gramos) | Fríjol (gramos) | Panela (gramos) | ...Bienestarina más... | NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO | Nº IDENTIFICACION | 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 | BRITHANY SOFIA MADROÑERO BARRAGAN | 1122343999 | 20/05/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Rosa Barragan | 41125791 | Rosa Barragan |
| 2 | MARIANGEL PASCAL PARRA | 1122343968 | 12/05/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Angela Parra | 1126938809 | Angela Parra |
| 3 | SCARLETH AITANA DIAZ IBAÑEZ | 1122343955 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Anderson Diaz C | 1007728868 | Anderson Diaz |
| 4 | EILYN SALOME MENESES ANZASOY | 1122343942 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Noreiy Anzasoy | 1006788506 | Noreiy A. |
| 5 | DAVID SANTIAGO CUARAN LARA | 1126460920 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Katerine Lara | 1126460920 | |
| 6 | MILAN YADIR SANCHEZ MOLINA | 1122343901 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Jackelin Mol | 586148 | |
| 7 | JHONIER ALEXIS ACOSTA ESPIN | 1122343898 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Ruth Espin | 1122359170 | |
| 8 | THIAGO GAEL URDANETA MARQUEZ | 7742811 | 10/06/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Marely Marquez | 22432978 | Marely |
| 9 | JAILETH DAYANA MENESES ARTUNDUAGA | 1122344031 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Laura Tellez | 1119587761 | |
| 10 | JEICO YAMIR ARTEAGA YADUN | 1126144653 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Melisa Yandun | 1004623511 | |
| 11 | AIMER JESUS MONTENEGRO MENDEZ | 1122787526 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Roxana Mendez | 1005774662 | Roxana M. |
| 12 | BELLA LIDANIS LONDOÑO ERAZO | 1126144173 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Rubi Nelly | 1089904772 | Rubi Nelly |
| 13 | ERIK FRANCESCO LONDOÑO ERAZO | 1126144195 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Rubi Nelly | 1089904772 | Rubi Nelly |
| 14 | MARIA ALEJANDRA CORTES QUIÑONES | 1122343844 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Jennifer Tatiana Cortes | 1006665538 | |
| 15 | MAICOL ESTEBAN DERAZO PANTOJA | 1122343843 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Heydi Pantoja | 1006788604 | |
| 16 | LUCIANA GUAÑARITA CASANOVA | 1122343865 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Liliana Carmen | 1111540? | Liliana Carmen G |
| 17 | LUIS FELIPE SANCHEZ ORTIZ | 1122343832 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | andrea Paola | 1005997185 | andrea Paola |

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Johanca Soto

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Comparte cada acción de una manera responsable y consciente con CUIDA MI 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: PUTUMAYO | CENTRO ZONAL: LA HORMIGA | MUNICIPIO: SAN MIGUEL
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:
RACIÓN: Mensual ___ Vacaciones o Receso X Otro ___ Especifique: ___
MES DE ENTREGA: AGOSTO DE 2025
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI | NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CDI FRONTERAS DE PAZ - LA DORADA
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) | FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA) | GRUPO POBLACIONAL: Mujeres en gestación o lactancia | Niños y niñas de 6 a 11 meses y de 24 a 59 meses | Niños y niñas de 1 a 2 años | Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses | CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): Arroz blanco (gramos) | Papa (gramos) | Manzana (gramos) | Cebolla Cabezona (gramos) | Leche liquida pasteurizada (Mililitros) | Huevos Gallina AA (gramos) | Aceite de soya (Mililitros) | Pasta seco (gramo | Pasta sopa (gramo | Avena (gramos) | Harina de Maiz (gramos) | Harina de Trigo (gramos) | Lentejas (gramos) | Fríjol (gramos) | Panela (gramos) | Bienestarina más... | 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 | KEIBERLYN VICTORIA GARCIA PINTO | 1022169631 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Keiberlyn yamile Garcia Pinto | 29523178 | Keiber |
| 2 | THIAGO EMMANUEL MADROÑERO TONGUINO | 1126144100 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Silvia Tonguino | 1004691318 | Silvia |
| 3 | JOSE GREGORIO ANGULO TERAN | 1122343819 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Carmen Angulo | 20260444 | carmen Angulo |
| 4 | LIAN ZAID CASTRO DIAZ | 1126460619 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Natalia Diaz R. | 1006788881 | Natalia Diaz. |
| 5 | BREITTNYS STHER TORRES VITRIAGO | 1122343786 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | .Stheffany | 29249?? | Stheffany |
| 6 | CRISTIAN SANTIAGO DIAZ GUSTIN | 1122343776 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Yisela Castro | 1006788548 | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Johana Soto

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Confidencial: Copia controlada de este documento de consulta 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

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA | F1.MO13.FP<br>Versión 3 | 29/03/2019<br>Página 1 de 1<br>Clasificación de la Información/Pública |
|---|---|---|---|

REGIONAL: PUTUMAYO CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:
RACIÓN: Mensual Vacaciones o Receso X Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: AGOSTO DE 2025
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CDI FRONTERAS DE PAZ - LA DORADA
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) | FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA) | GRUPO POBLACIONAL: Mujeres en gestación de 6 a 9 meses | GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días. | GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses. | GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses. | CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): Arroz blanco (gramos) | Papa (gramos) | Manzana (gramos) | Cebolla Cabezona (gramos) | Leche líquida pasteurizada (Mililitros) | Huevos Gallina AA (gramos) | Aceite de soya (Mililitros) | Pasta seco (gramo) | Pasta sopa (gramo) | Avena (gramos) | Harina de Maiz (gramos) | Harina de Trigo (gramos) | Lentejas (gramos) | Fríjol (gramos) | Panela (gramos) | Alimentos de alto valor nutricional: Bienestarina más... | NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO | Nº IDENTIFICACION | 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 | JEHILYN HERMAYONI FONSECA GOMEZ | 1126144651 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | x | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Viviana Ruales | 1122338775 | Viviana Ruales |
| 2 | SAMY ALEJANDRA GOMEZ RODRIGUEZ | 1118383862 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | x | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Miriam rodriguez | 1117452241 | Miriam rodriguez |
| 3 | CARLOS EMMANUEL HERRERA LOPEZ | 1122344077 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | x | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | leticia lopez | 1122334282 | leticia L. |
| 4 | LIAM GABRIEL TORRES HERNANDEZ | 7765630 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | x | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Jaidhin Hernandez | 31290285 | |
| 5 | SHAIRA VICTORIA RODRIGUEZ TRUJILLO | 1126144703 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | x | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Lady Tatiana | 708391555 | Lady Tatiana |
| 6 | THIAGO FIGUEROA GAMBOA | 1238140445 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | x | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Isabel Ortiz | 31182490 | |
| 7 | ZOE SAMARA CIFUENTES ESCALANTE | 1126144252 | 29/05/2025 | 25/08/2025 | | | x | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Yuley Escalante | 1122338945 | |
| 8 | EMILIANO SALAZAR CORREA | 1126461133 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | x | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Yuli Vanessa Correa | 1094929731 | Yuli Vanessa Correa |
| 9 | JAIBER ADRIEL ARTEAGA GONZALEZ | 1122344045 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | x | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Angelica Gonzalez | 1706700 | Angelica gonzalez |
| 10 | MILETH YARIANA MARTINEZ GALINDEZ | 1122344048 | 26/05/2025 | 25/08/2025 | | | x | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Flavidis Galindez | 1085687150 | Flavidis Galindez |
| 11 | ALAN EITHAN RODRIGUEZ ROJAS | 1122344433 | 26/05/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Guamuiria Rios | 26.744.78 | Guamuiria Rios |
| 12 | MARIO EMMANUEL VALENCIA RINCON | 1123212835 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | x | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Marcela Rincon | 1130743148 | Marcela R. |
| 13 | IVAN SANTIAGO GREFA SIQUIGUA | 1126461067 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | x | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Shirley Cueta | 1006789388 | Shirley C. |
| 14 | ANTHONY SANTIAGO ACOSTA DIAZ | 1122344020 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | x | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Diana Diaz | 1123703811 | Diana Diaz |
| 15 | VALERY LUCIANA LINARES MORA | 1126461249 | 2/07/2025 | 25/08/2025 | | | x | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Liliana Mora | 1126446652 | Liliana Mora |
| 16 | HELEN SOFIA PEREZ MACIAS | 1120072641 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | x | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Vanesa Macias | 1125179457 | Vanesa Macias |
| 17 | GISELL SOFIA RIVERA RUIZ | 1122343988 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | x | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Anyi Ruiz | 1006188380 | Anyi Ruiz |

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Johana Soto

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es 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.MO11.PP | 28/03/2018 |
|---|---|
| Versión 3 | Página 1 de 1 |
| Clasificación de la InformaciónPublica | |

REGIONAL: PUTUMAYO CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:
ATENCIÓN: Mensual ___ Vacaciones o Receso: X Otro ___ Especifique: ___
FECHAS DE ENTREGA: AGOSTO DE 2025
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION ALMA DE VIDA FUNAVI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CDI FRONTERAS DE PAZ - LA DORADA
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) | FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA) | GRUPO POBLACIONAL: Mujeres en periodo de gestación o lactancia | Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días | Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses | Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses | CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP) | | | | | | | | | | | | | | | | Número de dia valor Nutricional | NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO | Nº IDENTIFICACION | FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Arroz blanco (gramos) | Papa (gramos) | Manzana (gramos) | Cebolla Cabezona (gramos) | Leche liquida pasteurizada (Mililitros) | Huevos Gallina AA (gramos) | Aceite de soya (Mililitros) | Pasta seco (gramos) | Pasta sopa (gramos) | Avena (gramos) | Harina de Maiz (gramos) | Harina de Trigo (gramos) | Lentejas (gramos) | Frijol (gramos) | Panela (gramos) | Bienestarina más | | | | |
| | | | | | | | | | Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ARIANA CELESTE NARVAEZ JUANILLO | 1182713668 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | | [illegible] | 1122341165 | |
| 2 | ESTEBAN SANTIAGO MORENO RINCON | 1140016093 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | | Juliana Rincon | 1000461208 | Juliana Rincon |
| 3 | NOHA JOAQUIN MARTINEZ GALINDEZ | 1122343979 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | | Yurany Galindez | 1.122342014 | Yurany Galindez |
| 4 | KEIDY SHERLYN MAROILLO PANTOJA | 1122344007 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | | BIGIRA MUÑOZ | 1.124360226 | |
| 5 | SEBASTIAN DANIEL VILLASMIL ARAUJO | 1122344000 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | | Michel Villasmil | V8057314 | Michel. |
| 6 | SAMUEL DAVID MELO RAMOS | 1122343960 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | | Karen Marin | 1056256... | Karen Marin. |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Johana Soto

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

REGIONAL: PUTUMAYO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:
RACIÓN: Mensual ___ Veinticinco o Resaca X Otro ___ Especifique: ___
MES DE ENTREGA: AGOSTO DE 2025
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CENTRO ZONAL: LA HORMIGA
MUNICIPIO: SAN MIGUEL
NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CDI FRONTERAS DE PAZ - LA DORADA

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | Nº IDENTIFICACION | FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) | FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA) | GRUPO POBLACIONAL: Mujeres en periodo de gestación o lactancia | Niños y niñas de 6 a 11 meses | Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses | Niños y niños de 2 a 5 años 11 meses | CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): Arroz blanco (gramos) | Papa (gramos) | Manzana (gramos) | Cabolla Caloxona (gramos) | Leche líquida pasteurizada (Mililitros) | Huevos Gallina AA (gramos) | Aceite de soya (Mililitros) | Pasta seco (gramo | Pasta sopa (gramo | Avena (gramos) | Harina de Maiz (gramos) | Harina de Trigo (gramos) | Lentejas (gramos) | Fríjol (gramos) | Panela (gramos) | Bienestarina más... | 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 | THIAGO BEMYAMIN ROMO CHACUA | 1122344264 | 12/06/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Yessica Chacua | 1122336388 | Yessica Chacua |
| 2 | LAURENT ITZEL TORRES CORDOBA | 1126461561 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Ximena Cordoba | 1006898196 | Ximena Cordoba |
| 3 | HAROLD JOSUE CUELLAR CADENA | 1122344239 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Jessica Cadena | 1117578998 | Jessica cadena |
| 4 | JEICOB ALEJANDRO FERNANDEZ ROSERO | 1126461418 | 1/05/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Yuliana L. | 1087201100 | Yuliana L. |
| 5 | TATIANA ISABEL URDANETA MARQUEZ | 1122344187 | 21/05/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Marely Marquez | 27.433.972 | Marely |
| 6 | ELIAS DAVID CARRASQUEL GARCIA | 1122344176 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Karen | 66376.79 | Karen |
| 7 | SEBASTIAN GOMEZ VELA | 1126461469 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Oscar Gomez | 1107.0.4.9.8.46 | |
| 8 | EMILY ZULEMA LIMAS YANDUN | 1122344107 | 15/08/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Elisa | 69030405 | Elisa Pepuelo |
| 9 | JASBLEIDY RAQUEL PANTOJA CHAVEZ | 1122344167 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Carolina chavez | | Carolina |
| 10 | ARIANA SOFIA RODRIGUEZ PERNALETE | 1030084008 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | FRANCISCO | 87575222 | FRANCISCO |
| 11 | LINA GABRIELA CABRERA PALMA | 1122344150 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | MARIELA PALMA | 1122342424 | MARIELA PALMA |
| 12 | DANIEL ALEJANDRO FLORES TORRES | 1122344148 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Scarlan tacas | 24.908.909 | Scarlan |
| 13 | KEHYBIS IHAN DIAZ SARMIENTO | 1122344128 | 20/08/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Gracaila sarmiento | 27953784 | Gracaila S. |
| 14 | GABRIEL SANTIAGO VALLEJO PANTOJA | 1122344140 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Johana Pantoja | [illegible] | Johana Pantoja |
| 15 | SANTIAGO ALBERTO URBINA APOLINAR | 11572089 | 21/08/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Yeilimar Apolinar | 31532800 | Yeilimar |
| 16 | EMILY TATIANA MEDINA PEREZ | 1139964281 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Estella Medina | 1007607.03 | |
| 17 | RUSNELIS ARANZA MONROY GARCIA | 1126461216 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Ruth Garcia | 6713567 | Ruth Garcia |

Observaciones:

Firma: _____
Nombre legible de quien entrega: Johana Soto

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente
Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA
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 | 28/03/2018 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información:Pública

REGIONAL: PUTUMAYO CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:
RACIÓN: Mensual ___ Vacaciones o Receso X Otro ___ Especifique: ___
MES DE ENTREGA: AGOSTO DE 2025
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION ALMA DE VIDA FUNAVI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CDI FRONTERAS DE PAZ - LA DORADA
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) | FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA) | GRUPO POBLACIONAL: Mujeres en periodo de gestación y/o lactancia | Niños y niñas de 6 a 11 meses de edad | Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses | Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses | CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP) Arroz blanco (gramos) | Papa (gramos) | Manzana (gramos) | Cebolla Cabezona (gramos) | Leche liquida pasteurizada (Mililitros) | Huevos Gallina AA (gramos) | Aceite de soya (Mililitros) | Pasta seca (gramos) | Pastas sopas (gramos) | Avena (gramos) | Harina de Maiz (gramos) | Harina de Trigo (gramos) | Lentejas (gramos) | Fríjol (gramos) | Panela (gramos) | ...Bienestarina más... (Incluir en otra columna) | 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 | JUAN DAVID PALLES BETANCOURT | 1122344090 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Carolina Betancour | 1127072... | |
| 2 | JOSE DANIEL CHIRINOS HERNANDEZ | 1122344071 | 1/05/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Criamol Guia | 30860745 | Criamol |
| 3 | YINETH ISABELLA OCAMPO RODRIGUEZ | 1122344072 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Angie Rodriguez | 1053990331 | Angie Rodriguez |
| 4 | MARTIN CUASTUMAL CARDENAS | 1122344030 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Elena Cardenas | 1122347... | |
| 5 | IAM JOSE PEÑA ACOSTA | 1122344185 | 8/07/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Maria Mercado | 1065625... | Maria |
| 6 | EILIN ANTONELLA AZA ROMERO | 1122344017 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Sarah Romero | 1062288... | Sarah |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Observaciones:

Firma: _____
Nombre legible de quien entrega: Johana Soto

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es 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 Público | |

REGIONAL: PUTUMAYO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:
RACIÓN: Mensual ___ Vacaciones o Receso X Otro ___ Especifique: ___
MES DE ENTREGA: AGOSTO DE 2025
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI
NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CDI FRONTERAS DE PAZ - LA DORADA
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) | FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA) | GRUPO POBLACIONAL: mujeres en periodo de gestación y lactancia | GRUPO POBLACIONAL: niños y niñas de 12 a 11 meses 29 días | GRUPO POBLACIONAL: niños y niñas de 1 a 5 años | GRUPO POBLACIONAL: niños y niñas de 1 a 5 años 11 meses | CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): Arroz blanco (gramos) | Papa (gramos) | Manzana (gramos) | Cebolla Cabezona (gramos) | LECHE YOGURT PARCIALMENTE DESCREMADA | Huevos Gallina AA (gramos) | Aceite de soya (mililitros) | Pasta seco (gramo | Pasta sopa (gramo | Avena (gramos) | Harina de Maiz (gramos) | Harina de Trigo (gramos) | Lentejas (gramos) | Frijol (gramos) | Panela (gramos) | Bienestarina más... | 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 | |
| 1 | IKER YOSEPH RODRIGUEZ ORTEGA | 1122344449 | 18/07/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Mugali | 1.122358854 | |
| 2 | BRIHAN YONAIKEL TORRES VITRIAGO | 1122344424 | 22/07/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Stheffany Vitriago | 29.769962 | |
| 3 | KEVIN ALEXANDER DELGADO BURBANO | 1122344423 | 20/08/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Lorena Burbano | 1122783824 | |
| 4 | SARA GABRIELA ZAMBRANO PIEDRAHITA | 1126462044 | 7/07/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Geraldine Piedrahita | 1126457370 | |
| 5 | ZOE ANTONELLA RUALES GUASPUD | 1122344398 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Gisela Fernanda Guaspud C | 1006780422 | |
| 6 | LIAM MATHEO NAVIA PARRA | 1122344406 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Danielly Parra | 1122784978 | |
| 7 | JOSUE MANUEL HERNANDEZ ORTEGA | 1122344373 | 31/07/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Yasmin Ortega | 1122341947 | |
| 8 | MALIE AURORA LOPEZ DIAZ | 1122344368 | 2/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Tatiana Lopez | 1122341020 | |
| 9 | KALETH ISAIAS CONTRERAS MARQUEZ | 1122344338 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Kelis y johana Marquez | 27744011 | |
| 10 | KAEL ARGENIS CONTRERAS MARQUEZ | 1122344339 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Kelis y johana Marquez | 27744011 | |
| 11 | ALESSANDRO STEVEN LOPEZ GARCIA | 1087049774 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Diana Katerin Garcia Perdo | 6139921 | |
| 12 | MADELYN SAHIRET ANDRADE CEBALLOS | 1122344445 | 4/08/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Jhanfrady Andrade | 1122698320 | |
| 13 | IANN DAVID AGUDELO GARCIA | 1126461772 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Ruth Garcia | 29264940 | |
| 14 | MEGAN ELIZABETH BURBANO VELASCO | 1126144633 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Dairo Velasco | 1143994932 | |
| 15 | LIAN MATEO ROMERO CUADRADO | 1117559281 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Angie M Cuadrado Pinto | 1005284424 | |
| 16 | NAYERLY BRILLIT LOPEZ CUARAN | 1126461770 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Nelly Cuaran | 69030698 | |
| 17 | ESCARLET SAMARA AREVALO PATIÑO | 1122344247 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Yuliza Patiño | 1006989237 | |

Firma: Operadores
Nombre legible de quien entrega: Johana Soto

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento, piense en el medio ambiente.
Controlled copy (copia de este documento se encuentra siendo 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**

| | |
|---|---|
| FI.MO13.PP<br>Versión 3 | 29/03/2019<br>Página 1 de 1 |
| Clasificación de la Información: Pública | |

REGIONAL: PUTUMAYO CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:
RACIÓN: Mensual Vacacionales o Recesos X Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: AGOSTO DE 2025
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN ALMA DE VIDA - FUNAVI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CDI FRONTERAS DE PAZ - LA DORADA
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) | FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA) | GRUPO POBLACIONAL: Mujeres gestantes, madres lactantes y lactantes | Niños y niñas de 6 a 11 meses de edad | Niños y niñas de 12 a 23 meses | Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses | CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): Arroz blanco (gramos) | Papa (gramos) | Manzana (gramos) | Cebolla Cabezona (gramos) | Leche líquida pasteurizada Alquería (gramos) | Huevo Gallina AA (gramos) | Aceite de soya (Mililitros) | Pasta seco (gramos) | Pasta sopa (gramos) | Avena (gramos) | Harina de Maíz (gramos) | Harina de Trigo (gramos) | Lentejas (gramos) | Fríjol (gramos) | Panela (gramos) | ...Bienestarina más... | 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 | NIKOL SALOME CORREA BURBANO | 1122344242 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Nancy Magaly Burbano Marcel | 1086071981 | Nancy Burbano |
| 2 | LIA VICTORIA TORRES VELAZQUEZ | 1122344238 | 9/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Manuel Jesús Torres | 18182210 | |
| 3 | KYLIAN BLEITH LEGARDA TORO | 1122344222 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Gina Toro Ramirez | 1006998695 | Gina Toro |
| 4 | DAPHNE STEFANIA MUÑOZ DELGADO | 1122344429 | 12/08/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Fabiola delgado | | Fabiola delgado |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Observaciones

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Johana Soto

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<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>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: PUTUMAYO CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:
RACIÓN: Mensual ____ Vacaciones o Receso _X_ Otro __ Especifique: ____
MES DE ENTREGA: AGOSTO DE 2025
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CDI FRONTERAS DE PAZ - LA DORADA
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) | FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA) | GRUPO POBLACIONAL: Mujeres en periodo de gestación o lactancia | Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días | Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses | Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses | CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): Arroz blanco (gramos) | Papa (gramos) | Manzana (gramos) | Cebolla Cabezona (gramos) | Leche líquida pasteurizada (Mililitros) | Huevos Gallina AA (gramos) | Aceite de soya (Mililitros) | Pasta seca (gramos) | Pasta sopa (gramos) | Avena (gramos) | Harina de Maíz (gramos) | Harina de Trigo (gramos) | Lentejas (gramos) | Fríjol (gramos) | Panela (gramos) | Alimento de alto valor nutricional: ...Bienestarina más... | NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO | N° 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 | SAMUEL STEBAN GOMEZ JACANAMIJOY | 1130165227 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Aleydi Jacanamijoy | 1006[illegible] | Aleydi Jacanamijoy |
| 2 | ELAIN ZANERY RODRIGUEZ TAPIA | 1122343727 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | José Alejandro Rodriguez Acosta | 1122342873 | José Rodriguez |
| 3 | LUCIANGELY SOFIA SOTO CASANOVA | 1030050316 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Luz Mary | 28072915 | Luz Mary |
| 4 | BRYAN ESTEBAN VALENCIA GUANGA | 1122343711 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Marcela Guanga | 1122339663 | Marcela G. |
| 5 | PAULA SOFIA DIAZ MADROÑERO | 1122343706 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | William DNC | [illegible] | [signature] |
| 6 | DAVID SANTIAGO MELO RUIZ | 1140016023 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Jesus [illegible] | 98146860 | [signature] |
| 7 | NINA RIHANA MISHELL INSUASTI EVANJUANOY | 1126144005 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Yolima Andrea Evanjuanoy w. | 1124884970 | Yolima A. E. |
| 8 | VALERY SOFIA ROSERO CHAPUEZ | 1122343703 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Luz Dary Chapuez | 1122341329 | Luz Dary CH |
| 9 | EIMY NATHALY RUALES CORDOBA | 1122343687 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Cristian Ruales | 1010048736 | Cristian Ruales |
| 10 | ANALIA LOPEZ CONDE | 1122343676 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Vericon lopez | 1116244035 | [signature] |
| 11 | GAEL SEBASTIAN ALVAREZ ARIAS | 1122343662 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Camilo Alvarez | 1193481862 | Hernan Alvarez |
| 12 | ANAYD SAMANTA GOMEZ ARBOLEDA | 1122343668 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Adrian Gomez | 1006981453 | Adrian Gomez |
| 13 | JANER ALEXANDER TRUJILLO CASTRO | 1122343631 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Lucy Castro. 1010101306 | 1010101306 | Lucy Castro. |
| 14 | YEIXI ARANZA CELAS VILLEGAS | 1083061044 | 10/08/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Leximar villegas | 6322975 | [signature] |
| 15 | MARIANA MERINO ARISTIZABAL | 1126460397 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Gloria Aristizabal | 1006997465 | [signature] |
| 16 | IAN ZHAID RUIZ GOMEZ | 1122343610 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Marida G | 34137457 | Marida |
| 17 | JORDY ELIAN PANTOJA CAJAS | 1126144032 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Jesus cajas [illegible] | 1007108[illegible] | Jesus CajasA. |

Firma: [signature] Observaciones:

Nombre legible de quien entrega: Johana Soto

Firma: [signature]
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: PUTUMAYO
CENTRO ZONAL: LA HORMIGA
MUNICIPIO: SAN MIGUEL
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:
RACIÓN: Mensual ____ Vacaciones o Receso X Otro ____ Especifique: ____
MES DE ENTREGA: AGOSTO DE 2025
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI
NOMBRE DE LA UOSAUBA AJCA: CDI FRONTERAS DE PAZ - LA DORADA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CDI FRONTERAS DE PAZ - LA DORADA
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 8604865007

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | Nº IDENTIFICACION | FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) | FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA) | GRUPO POBLACIONAL: Mujeres en periodo de gestación o lactancia | Niños y niñas de 6 a 11 meses | Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses | Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses | CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP) | | | | | | | | | | | | | | | | | | NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO | Nº IDENTIFICACION | FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Arroz blanco (gramos) | Papa (gramos) | Manizana (gramos) | Cebolla Cabezona (gramos) | Leche liquida pasteurizada (Mililitros) | Huevos Gallina AA (gramos) | Aceite de soya (Mililitros) | Pasta seco (gramos) | Pasta sopa (gramos) | Avena (gramos) | Harina de Maiz (gramos) | Harina de Trigo (gramos) | Lentejas (gramos) | Fríjol (gramos) | Panela (gramos) | Bienestarina más... | | | |
| | | | | | | | | | Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ELIAM MATIAS MARTINEZ POVEDA | 1122343579 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Luz Enith | 1075210377 | Luz Enith Poveda |
| 2 | MARIA PAULA MELO SANCHEZ | 1122343572 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Faber Melo | 1006228564 | Faber Melo |
| 3 | JOAQUIN SOLARTE GONZALEZ | 1197473748 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Socorro Rocio | 41104610 | Socorro Rocio |
| 4 | OSCAR MANUEL GUAMAN CORTES | 1081067078 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | [illegible] | 1818375 | [illegible] |
| 5 | LIA ALEJANDRA MELO PASCAL | 1122343525 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | [illegible] Pascal | 1122342866 | [illegible] P. |
| 6 | HELLEN ARYANA AGUIRRE TONGUINO | 1122343534 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Wladimir Aguirre | 1122357162 | [illegible] |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Johana Soto

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

REGIONAL: PUTUMAYO | CENTRO ZONAL: LA HORMIGA | MUNICIPIO: SAN MIGUEL
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:
RACIÓN: Mensual | Vacaciones o Receso: X | Otro: | Especifique:
MES DE ENTREGA: AGOSTO DE 2025
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI | NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CDI FRONTERAS DE PAZ 1 - PUERTO COLON
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) | FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA) | GRUPO POBLACIONAL: Mujeres en periodo de gestación y lactancia | Niños y niñas de 6 a 17 meses 29 días | Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses | Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses | CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): Arroz blanco (gramos) | Papa (gramos) | Manzana (gramos) | Cebolla Cabezona (gramos) | Leche Inicial pasteurizada (Mililitros) | Huevos Gallina AA (gramos) | Aceite de soya (Mililitros) | Pasta seco (gramos) | Pasta sopa (gramos) | Avena (gramos) | Harina de Maiz (gramos) | Harina de Trigo (gramos) | Lentejas (gramos) | Fríjol (gramos) | Panela (gramos) | Bienestarina más... | 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 | KENYI SAMUEL TAPIA YELA | 1122344126 | 19/06/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Yenny Yela | 1124861923 | |
| 2 | ARIANA VALENTINA LLANOS RONDON | 1077882951 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | IVÁN llanos | 1117812419 | IVÁN |
| 3 | ALLISSON DAYANNIS VARGAS RAMIREZ | 1122344113 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Dayana Ramirez | 1030605565 | Dayana Ramirez |
| 4 | ADRIEL ALVIRA RAMIREZ | 1122344091 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Mª catherine R | 1077221538 | Mª catherine R |
| 5 | THIAGO DAVID CONTRERAS SUCERQUIA | 1122344019 | 5/08/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Yerito sucerquia | 1122337874 | |
| 6 | AKERLES MATEO NARVAEZ TULCAN | 1122344069 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Alejandra T | 1085279710 | Alejandra Tulcan |
| 7 | MIA ISABELLA PEREZ AGUIRRE | 1122344060 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Yurani Rael. | 1123543524 | Yurani Rael. |
| 8 | CARLA ANTONIA DURAN QUIROZ | 1080073128 | 14/08/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Adriana Quiroz | 1090079860 | Adriana Q. |
| 9 | VALERIN TAMARA BETANCUR ROMO | 1126461159 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | | 1006847750 | |
| 10 | MIGUEL ELIAS LOPEZ MERCADO | 1126461515 | 21/05/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Mayfrelie | 2619 5892 | Mayfrelie |
| 11 | MADDISON JHEZABELL HERAZO MONTAÑO | 1122344021 | 01/05/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Rina Montaño | 1122356197 | |
| 12 | JUAN PABLO RODRIGUEZ CHIGUANGO | 1122344029 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Yajaira chimbo | 1126 79893 | Yajaira chimbo |
| 13 | JORDANO JOSE POLANCO HERNANDEZ | 8070421 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Esthe hernandez | | Esthe |
| 14 | EMMANUEL SALAZAR ROMO | 1126144351 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Hedy Romo | 1126415601 | Hedy Romo |
| 15 | VALERIN NAYIBETH DIAZ CALDERON | 1122343952 | 01/05/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Angela calderon | 1006189863 | |
| 16 | MARIA SALOME MELO CARRILLO | 1126461483 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Yuri Carrillo | 1007163770 | Yuri carrillo |
| 17 | LIAN DANIEL TOBAR ZUÑIGA | 1122343890 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Fairury Zuñiga | 1006758820 | Fairury Zuñiga |

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Johana Soto

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es considerada 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

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

F1 IEO13 PP | 25/03/2015
Versión 3 | Página 1 de 1
Clasificación de la información Pública

REGIONAL: PUTUMAYO | CENTRO ZONAL: LA HORMIGA | MUNICIPIO: SAN MIGUEL
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:
RACIÓN: Mensual ___ Vacaciones o Recesa: X ___ Otro ___ Especifique: ___
MES DE ENTREGA: AGOSTO DE 2025
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI | NOMBRE DE LA UDS/URA /UCA: CDI FRONTERAS DE PAZ 1 - PUERTO COLON
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) | FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA) | GRUPO POBLACIONAL: Mujeres en periodo de gestación o lactancia | Niños y niñas de 6 a 11 meses. | Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses. | Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses. | CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): Arroz blanco (gramos) | Papa (gramos) | Manzana (gramos) | Cebolla Cabezona (gramos) | Leche ingluse pasteurizada (Mililitros) | Huevos Gallina AA (gramos) | Aceite de soya (Mililitros) | Pasta seco (gramos) | Pasta sopa (gramos) | Avena (gramos) | Harina de Maiz (gramos) | Harina de Trigo (gramos) | Lentejas (gramos) | Frijol (gramos) | Panela (gramos) | Bienestarina más... | 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 | JHONI ALEJANDRO CHAVEZ CORREA | 1122343729 | 25/08/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Alison chavez | 1122390481 | Alison C. |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Johana Soto

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**

| | |
|---|---|
| P1.MO13.PP | 29/03/2019 |
| Versión 3 | Página 1 de 1 |
| Clasificación de la información Pública | |

REGIONAL: PUTUMAYO CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:
RACION: Mensual Vacaciones o Receso X Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: AGOSTO DE 2025
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CDI FRONTERAS DE PAZ 1 - PUERTO COLON
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) | FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA) | GRUPO POBLACIONAL: Mujeres en periodo de gestación o lactando | GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días | GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 1 a 5 años 11 meses | GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses | CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP) | | | | | | | | | | | | | | | | Alimento de alto valor nutricional ...Reemplazarlos más... | NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO | Nº IDENTIFICACION | FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Arroz blanco (gramos) | Papa (gramos) | Manzana (gramos) | Cebolla Cabezona (gramos) | Leche Iniciada pasteurizada (Mililitros) | Huevos Gallina AA (gramos) | Aceite de soya (Mililitros) | Pasta seco (gramo | Pasta sopa (gramo | Avena (gramos) | Harina de Maiz (gramos) | Harina de Trigo (gramos) | Lentejas (gramos) | Fríjol (gramos) | Panela (gramos) | | | | |
| | | | | | Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ALAIA ZARID GARCIA MARTINEZ | 28421444 | 21/05/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Zharick Martinez | 1123365 | Zharick Martinez |
| 2 | LIAM CAMILO ALVARADO AGUIRRE | 1122344400 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Nicly Alvarado | 1140434592 | Nicly Alvarado |
| 3 | GABRIEL DAVID BARREIRO CASTILLO | 2150811731 | 21/05/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Angie Ximena Barreiro | 1122344938 | Angie Ximena Barreiro |
| 4 | NATHALY SARAI CARVAJAL PRADO | 1122344325 | 28/05/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Fernanda P | 1122342041 | Fernanda P |
| 5 | JHOJAN SANTIAGO ZUÑIGA DUQUE | 1122344323 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Monica Duque | 1123302471 | Monica Duque |
| 6 | EMILY ADALET CERDA MEDINA | 1126144603 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Yuliana Medina | 1006633 | Yuliana Medina |
| 7 | IAN ALEJANDRO LASSO CORTEZ | 1122344233 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Blanca Cortez Ingrid Cuellar | 1116452 1006789 209 | Blanca Cortez Ingrid Cuellar |
| 8 | LISHAN ISABELA MORENO CUELLAR | 1126144751 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | | | |
| 9 | LINDA ANTONELA TOVAR ZAMBRANO | 1122344181 | 01/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | | 1075367 796 | |
| 10 | DILVER LUCIAN GOMEZ GARCIA | 1122344163 | 02/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Disney Garcia | 1122342674 | Disney Garcia |
| 11 | LEVI DANEYCEP GOMEZ GARCIA | 1122344164 | 02/04/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Disney Garcia | 1122342674 | Disney Garcia |
| 12 | MIA CELESTE NIÑO RODRIGUEZ | 2150798011 | 14/07/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Angela Rodriguez | 39563336 | Angela Rodriguez |
| 13 | MELANY SHARITH PANTOJA ARTEAGA | 1088740841 | 28/07/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Claudia Arteaga | 1088738 | Claudia Arteaga. |
| 14 | YULI ALEXANDRA CHIGUANGO CHIMBO | 1122344451 | 31/07/2025 | 25/08/2025 | | | X | | 500 | – | – | – | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Yajaira Chimbo | 1148 | Yajaira Chimbo |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Johana Soto

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento: ¡Piense en el medio ambiente!
Controlado cuando permanezca en el repositorio de Gestión Documental 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 | 28/03/2018 |
|---|---|
| Versión 3 | Página 1 de 1 |
| Clasificación de la Información Pública | |

REGIONAL: PUTUMAYO CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:
RACIÓN: Mensual ___ Vacaciones o Receso X Otro ___ Especifique: ___
MES DE ENTREGA: AGOSTO DE 2025
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CDI FRONTERAS DE PAZ 1 - PUERTO COLON
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CDI FRONTERAS DE PAZ 1 - PUERTO COLON
CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 8604865007

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | Nº IDENTIFICACION | FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) | FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA) | GRUPO POBLACIONAL: Mujeres en periodo de gestación y lactancia | GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días. | GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses. | GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses. | CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): Arroz blanco (gramos) | Papa (gramos) | Manzana (gramos) | Cabolla Cabezona (gramos) | Leche liquida pasteurizada | Huevos Gallina AA (gramos) | Aceite de soya (Mililitros) | Pasta seco (gramo | Pasta sopa (gramo | Avena (gramos) | Harina de Maiz (gramos) | Harina de Trigo (gramos) | Lentejas (gramos) | Frijol (gramos) | Panela (gramos) | Bienestarina más... | 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 | BREINER SEBASTIAN GUEVARA SIMBAÑA | 1126144562 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Maverli Rangel Simbaña N | 1126446187 | Maverli Simbaña |
| 2 | MATHEO ALEJANDRO JUANIAS MUÑOZ | 1122343829 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Mayo Celeo Muñoz Diaz | 1122347375 | Mayo Muñoz |
| 3 | DAYCI ALEJANDRA CARVAJAL BARRETO | 1130165228 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Angie Barreto | 1116707779 | Angie Barreto |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Johana Soto

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 | 28/03/2019 |
|---|---|
| Versión 3 | Página 1 de 1 |
| Clasificación de la Información:Pública | |

REGIONAL: PUTUMAYO CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:
RACIÓN: Mensual ___ Vacaciones o Receso X Otro ___ Especifique: ___
MES DE ENTREGA: AGOSTO DE 2025
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CDI FRONTERAS DE PAZ 1 - PUERTO COLON
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) | FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA) | GRUPO POBLACIONAL: Mujeres en periodo de gestación y lactantes | GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días | GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses | GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses | CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): Arroz blanco (gramos) | Papa (gramos) | Manzana (gramos) | Cabolla Cabezona (gramos) | LACTEINIQUIDA pasteurizada (Mililitros) | Huevos Gallina AA (gramos) | Aceite de soya (Mililitros) | Pasta seco (gramos) | Pasta sopa (gramos) | Avena (gramos) | Harina de Maiz (gramos) | Harina de Trigo (gramos) | Lentejas (gramos) | Frijol (gramos) | Panela (gramos) | ...Bienestarina más... | 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 | ADRIANNYS ANTHONELLA ARIAS MENDEZ | 8170336 | 19/06/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Adriana Mendez | 30892541 | Adriana. M |
| 2 | BREINER JHAZELL CABEZAS DELGADO | 1122343845 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Jerson | 1181535149 | Jerson |
| 3 | DAYLIN BRIYITH ROJAS VAQUERO | 1118383184 | 27/05/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Hernando Egas | 1053590850 | Hernando E. |
| 4 | YAETLI TZAYANA CASANOVA DUARTE | 1126144618 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | . Aely Duarte | 1006789710 | |
| 5 | ESTHER ARIANA FLOREZ BENAVIDES | 1122343790 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | · Andrea flores | 1006788490 | |
| 6 | DIANA VANESSA RODRIGUEZ MELO | 1122343813 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Maritza Melo | 1122342436 | |
| 7 | MARCOS DAVID RONDON TIQUE | 1079392428 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | | | |
| 8 | DAYNI SARAI MORENO CUELLAR | 1126144045 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | ingrid cuellar | 1006781359 | ingrid Cuellar |
| 9 | EIMY ANTHONELLA CASTILLO FLOREZ | 1122343735 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Genith Flore? | 1150885045 | |
| 10 | ISAIAS ALEXANDER RIVAS AVILA | 1240496144 | 13/08/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | · Isabela Ayala | 3032352 | Isabela |
| 11 | LUCIANA SOFIA PERENGUEZ ROSALES | 1122343731 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Marcela Rosales | 1122338730 | Marcela Rosales |
| 12 | MARIA JOSE CUELLAR GREFA | 1122343720 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Maria grefa | 1123397132 | maria grefa |
| 13 | IAN NAHEL ORTEGA CHAPAL | 1126144087 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Liliana chapal | 1123818985 | Liliana Chapal |
| 14 | ELIAN JESUS SOLUTO SANCHEZ | 1122343661 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | · maribel S. | 2222346222 | maribel S |
| 15 | BRIAN ALEXANDER GUAÑARITA MUÑOZ | 1122343614 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Angely Muñoz | 1006903537 | ANGELY MUÑOZ |
| 16 | JAHIDER ARLEY ROMBARITYAMA VARGAS | 1122343617 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | · Marly | 1006814456 | Marly Vargas |
| 17 | JANNA ALEJANDRA ORDOÑEZ OSPINA | 1122343608 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Ingrid Espina | 1122342571 | Ingrid Espina |

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Johana Soto

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

Andrea

BIENESTAR FAMILIAR

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

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

REGIONAL: PUTUMAYO CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN
RACIÓN: Mensual ____ Vacaciones o Receso X Otro ____ Especifique ____
MES DE ENTREGA: AGOSTO DE 2025
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CDI FRONTERAS DE PAZ I - PUERTO COLON
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) | FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA) | GRUPO POBLACIONAL: Mujeres en periodo de gestación o lactancia | Niñas y niños de 6 a 11 meses de edad | Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses. | Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses. | CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): Arroz blanco (gramos) | Papa (gramos) | Manzana (gramos) | Cebolla Cabezona (gramos) | Leche líquida pasteurizada | Huevos Gallina AA (gramos) | Aceite de soya (Mililitros) | Pasta seca (gramo | Pasta sopa (gramo | Avena (gramos) | Harina de Maiz (gramos) | Harina de Trigo (gramos) | Lentejas (gramos) | Fríjol (gramos) | Panela (gramos) | ...Bienestarina más... | 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 | PAULA ANDREA CARREÑO CORDOBA | 1122343592 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Andrea Cordoba | 1126458490 | Andrea Cordoba |
| 2 | JUAN ESTEVAN MUÑOZ SANCHEZ | 1122343547 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | – | – | – | | 825 | – | – | – | – | – | 500 | – | – | – | – | Leydi Sanchez | 1127717477 | Leydi Sanchez |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Johana Soto

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: PUTUMAYO | CENTRO ZONAL: LA HORMIGA | MUNICIPIO: SAN MIGUEL
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:
RACIÓN: Mensual ___ Vacaciones o Receso: X ___ Otro ___ Especifique: ___
MES DE ENTREGA: AGOSTO DE 2025
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI | NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CDI FRONTERAS DE PAZ - LA DORADA
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) | FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA) | GRUPO POBLACIONAL: Mujeres en periodo de gestación y lactancia | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños de 12 a 23 meses (11 meses, 29 días) | Niñas y niños de 2 a 5 años 11 meses | CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): Arroz blanco (gramos) | Papa (gramos) | Manzana (gramos) | Cebolla Cabezona (gramos) | Leche líquida pasteurizada (Mililitros) | Huevos Gallina AA (gramos) | Aceite de soya (Mililitros) | Pasta seco (gramos) | Pasta sopa (gramos) | Avena (gramos) | Harina de Maiz (gramos) | Harina de Trigo (gramos) | Lentejas (gramos) | Fríjol (gramos) | Panela (gramos) | Bienestarina más... | 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 | VALERY SOLANYI NIETO CHAVEZ | 1118030457 | 19/05/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Lina Yicela Chavez | 1117967786 | Yicela chavez |
| 2 | SERGIO AREVALO PATIÑO | 1122343701 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Marcela Ortiz | 1006997886 | Marcela. |
| 3 | BRIAN ANDRES BELTRAN ORTIZ | 1122343652 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Vivian Marcela | 1006997886 | Marcela ortiz |
| 4 | ALAN YESID ORDOÑEZ DIAZ | 1123337138 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Zaidy Estefania | 1006726775 | Zaidy diez |
| 5 | THIAGO ELIEL PASU ACOSTA | 1122343612 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Yamile Acosta | 1122341920 | Yamile Acosta N. |
| 6 | JUAN MANUEL MARTINEZ VELASQUEZ | 1130147544 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Karina Velasquez | 1118167811 | |
| 7 | BRIAN ALEXANDER MORALES PANTOJA | 1122343567 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Adriana Parra | 1122341150 | |
| 8 | CRISTIAN DAVID VILLASMIL ARAUJO | 1122343805 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Michel Villasmil | 28157397 | |
| 9 | ADRIAN SAMUEL GOMEZ ORTEGA | 1122343554 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Adrian Gomez | 1006589455 | Adrian Gomez |
| 10 | VALERY SOFIA VELASCO ZAMORA | 1122343551 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Leidy Zamora | 1122342203 | Leidy Zamora |
| 11 | LEAN SANTIAGO TORRES MEDINA | 1140016030 | 4/07/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | ALEJANDRA | 1109381115 | ALEJANDRA |
| 12 | DIANA YACKELINE AGREDA NARVAEZ | 1126144004 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | David Yama | 1006948479 | David Yama. |
| 13 | EILYN MARIANA LOPEZ ZAMBRANO | 1122343532 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Evelina Lopez | 1122372893 | Evelina Lopez |
| 14 | VALERY JATHZIRY VIDEZ SALAS | 1081288108 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Angela Salas. | 1058253982 | |
| 15 | DAMIAN ALFREDO FLORES PASU | 1122343500 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Raquel pasu | 1122352218 | Raquel. |
| 16 | MATEO ALEJANDRO ROSERO CASTILLO | 1080071278 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Adriana Rosero | 38212186 | Adriana Rosero |
| 17 | JUAN SEBASTIAN HERRERA LOPEZ | 1122343493 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | X | 500 | - | - | - | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Leticia Lopez | 1122352478 | Leticia L. |

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Johana Soto

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA
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: PUTUMAYO CENTRO ZONAL: LA HORMIGA MUNICIPIO: SAN MIGUEL
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:
RACIÓN: Mensual ___ Vacaciones o Receso X Otro ___ Especifique: ___
MES DE ENTREGA: AGOSTO DE 2025
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CDI FRONTERAS DE PAZ - LA DORADA
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) | FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA) | GRUPO POBLACIONAL: Mujeres en gestación, madres en periodo de lactancia | GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días | GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses | GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses | CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): Arroz blanco (gramos) | Papa (gramos) | Manzana (gramos) | Cebolla Cabezona (gramos) | Leche líquida entera (Mililitros) | Huevo Callina AA. (gramos) | Aceite de soya (Mililitros) | Pasta seco (gramo | Pasca sopa (gramo | Avena (gramos) | Harina de Maíz (gramos) | Harina de Trigo (gramos) | Lentejas (gramos) | Fríjol (gramos) | Panela (gramos) | Bienestarina más... | 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 | JOSE DANIEL ARCINIEGAS REVELO | 1122343510 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Anderson | 1126051509 | |
| 2 | IAN MAEL DUARTE GUERRON | 1120072109 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Angie Guerron | 1124866382 | |
| 3 | JHOSELYN KAROLINA MUÑOZ BRAVO | 1122343492 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Gladis Muñoz | 61050912 | Gladys Muñoz |
| 4 | HITANN YOBANY ALVAREZ CORTEZ | 1122343461 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Jonis cortez | 1122337861 | |
| 5 | EIMAR SANTIAGO CONDA MUÑOZ | 1058677876 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Luzdary Muñoz | 1058669536 | Luzdary |
| 6 | MATHIUS ABDIEL NOLE CUARTAS | 1126144770 | 1/04/2025 | 25/08/2025 | | | | x | 500 | - | - | - | | 825 | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | - | Kelly Cuartas | 1122332114 | Kelly Cuartas |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Johana Soto

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