GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ

AUTORIDAD TRADICIONAL

NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

40

RPP MES DE AGOSTO 2025

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

E-mail: autoridadtradicionalchoco@gmail.com

Cel. 3146670322 - 3103473045OGRAMA DE ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica Únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS		ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO ENTERA	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVO EL CORETA X 80 (UNIDADES)	LENTEJA	AVENA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA					
										Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	MARIA FLORENCIA FORASTERO MECHA	1003943121	2/08/2025	19/08/2025	X					2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			MARIA FLORENCIA FORASTERO MECHA	1003943121	Maria F.M
2	MATILDE PEDROZA MECHA	1077600853	1/04/2025	19/08/2025	X					2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			MATILDE PEDROZA MECHA	1077600853	
3	ANAIDY PEDROZA CHAMORRO	1075030537	1/04/2025	19/08/2025	X					2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			LEONILDA CHAMORRO AQUITO	1003943136	
4	SANDER ISARAMA VALENCIA	1078105931	1/05/2025	19/08/2025	X					2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			MARY LUZ VALENCIA ROJAS	1003943354	Mari Luz V. R
5	MARIA ANGELA ROJAS FORASTERO	1003943255	1/05/2025	19/08/2025	X					2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			HILIA ISARAMAROJAS	1133606744	
6	AYDA SULIA MECHA ISARAMA	1133606754	6/02/2025	19/08/2025	X					2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			AYDA SULIA MECHA ISARAMA	1133606754	
7	MARLY JOHANA MUÑOZ CAIZAMO	1010106227	1/07/2025	19/08/2025	X					2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			MARLY JOHANA MUÑOZ CAIZAMO	1010106227	Marly Johana
8	SOLANNY ROJAS FORASTERO	1075020144	1/07/2025	19/08/2025	X					2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr			SOLANNY ROJAS FORASTERO	1075020144	Solanny R
9																														
10																														

Observaciones:

Firma: Rosendo Birry R

Nombre legible de quien entrega: Rosendo Birry Rubiano

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	LECHE DE POLVO ENTERA	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL	BIENESTARINA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	ELDER DAYAN MUÑOZ HACHITO	1128731936	6/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500gr	900gr	500gr	ARELINA HACHITO MECHA	1003779948	Arelina Hachito
2	MAVERIK BIRRY ISARAMA	1128732248	6/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500gr	900gr	500gr	CLAUDIA ISARAMA CAIZAMO	1003943229	
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Rosendo Birry R

Nombre legible de quien entrega: Rosendo Birry Rubiano

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE DE POLVO ENTERA	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE DE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el Paquete.																			
1	WILSON CAIZAMO HCHITO	1075027972	6/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		DIOCELINA HACHITO HACHITO	1133604795	
2	ALISON CAIZAMO ROJAS	1075028412	6/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		LUZ NEREIDA ROJAS UNDAGAMA	1003943223	
3	ZAILI MECHA PEDROZA	1075029556	6/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		NOVELIA PEDROZA VICHIVI	1148193189	Novelia P. B.
4	SEBASTIAN CAIZAMO HACHITO	1075029623	6/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		DIOCELINA HACHITO HACHITO	1133604795	
5	YOREIDY FORASTERO CHAMORRO	1076337032	6/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		LEONILDA CHAMORROHACHITO	1003943136	
6	MARIA ELSA MECHA MECHA	1077487925	6/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARIA LETICIA MECHA MECHA	1133606826	
7	MARLEYCY FORASTERO MECHA	1078102772	6/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		DELIA MECHA MECHA	1003943052	DELIA M M
8	BEIMAR FORASTERO CHAMORRO	1076339102	6/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		LEONILDA CHAMORRO UNDAGAMA	1003943136	
9	JOSE BLADEMIR CAIZAMO ISARAMA	1128731625	6/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		HILIA ISARAMA ROJAS	1133606744	
10																								

Observaciones:

Firma: Rosendo Birry R

Nombre legible de quien entrega: Rosendo Birry Rubiano

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS 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

29/03/2019
Página 1 de 1

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO ENTERA	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO DE GALLINA (1 cubeta de 30 unidades)	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	LUZ YETI CHAMORRO CAIZAMO	1075026413	6/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	250cc	500gr	500cc	900gr		ARILA CAIZAMO ISARAMA	1133604990	
2	RONAL ISARAMA CHAMORRO	1128130974	6/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	250cc	500gr	500cc	900gr		ISNELDA CHAMORRO ISARAMA	1147957030	isnelda
3	ENICA CAIZAMO CHAMORRO	1128731141	6/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	250cc	500gr	500cc	900gr		ISNELDA CHAMORRO ISARAMA	1147957030	isnelda
4	NELSON FORASTERO CAIZAMO	1128731621	6/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	250cc	500gr	500cc	900gr		LUCEDI CAIZAMO VICHIVI	1149441971	lucedy caizamo
5	NORLEICY MECHA MECHA	1075029489	6/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	250cc	500gr	500cc	900gr		ROSA ELIA MECHA ISARAMA	1133606755	
6	ELY CHAMORRO CAIZAMO	1133608107	6/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	250cc	500gr	500cc	900gr		ARILA ISARAMA CAIZAMO	1133604990	
7	NEFERSON CAIZAMO VICHIVI	1133608094	6/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	250cc	500gr	500cc	900gr		BONIFACIA VICHIVI CAIZAMO	26315192	Bonifacia
8	ARIEL CHAMORRO CAIZAMO	1128731011	6/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	250cc	500gr	500cc	900gr		ITALICIA CAIZAMO UNDAGAMA	1003943622	
9	ELBER CHAMORRO ISARAMA	1075029789	6/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	250cc	500gr	500cc	900gr		OLGA ISARAMA CHAMORRO	1003943306	olga isarama

Observaciones:

Firma: Nelson Forastero Isarama

Nombre legible de quien entrega: Nelson Forastero Isarama

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 AÑOS	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO ENTERA	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVOS(1 CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	BERTALINA FORASTERO ISARAMA	1003780968	6/02/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	900gr			BERTALINA FORASTERO ISARAMA	1003780968	
2	HAILANY CHAMORRO ISARAMA	1126732554	1/04/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	900gr			OLGA ISARAMA CHAMORRO	1003843306	olga isarama
3	CEVER CHAMORRO CAIZAMO	1126732580	1/05/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	900gr			ARILA ISARAMA CAIZAMO	1133604990	
4	DARLIN CHAMORRO ISARAMA	1133605098	6/02/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	900gr			DARLIN CHAMORRO ISARAMA	1133605098	Darlin chamorro
5	ARNULFO CAIZAMO HACHITO	A80E09E30BAA4BA6AB95FA13D7B3BACE2740	1/06/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	900gr			DIOCELINA HACHITO HACHITO	1133604795	
6	DIANNY DAMARA CHAMORRO MECHA	1077491628	1/06/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	900gr			DAMARY MECHA MECHA	1077447953	Damary M. M
7	SORMILENA FORASTRO ISARAMA	1077601151	6/02/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	900gr			SORMILENA FORASTRO ISARAMA	1077601151	sormilena
8																														
9																														
10																														

Observaciones:

Firma: Nelson Forastero Isaramca

Nombre legible de quien entrega: Nelson Forastero Isaramca

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO[1 CUBETA DE 30 UNIDADES]	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	JHONFER MANUEL MECHA FORASTERO	1128731935	6/02/2025	19/08/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		MARIANITA FORASTERO ISARAMA	1003781120	mariahita Forastero
2	BALVI FORASTERO CAIZAMO	1133608114	6/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		LUCEDI CAIZAMO VICHIVI	1149441971	Lucedy
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								

Observaciones:

Firma: Nelson Forastero Isaramci

Nombre legible de quien entrega: Nelson Forastero Isaramci

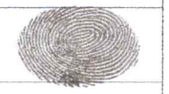
Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

Nº CIRCUENI	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RRP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y	6 A 11 MESES	12 A 23 AÑOS	2 A 6 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO DE GALLINA	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	ANA ELIA CHAMORRO	1128732401	6/02/2025	19/08/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	850gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ARILA CAIZAMO ISARAMA	1133604990	
2	ALEYZA CAIZAMO VICHIVI	8/02/2025	2/08/2025	19/08/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	850gr	500gr	500gr	500cc	900gr		BONIFACIA VICHIVI CAIZAMO	26315192	Bonifacia
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						

Observaciones:

Firma: Nelson Forastero Isaiamci

Nombre legible de quien entrega: Nelson Forastero Isaiamci

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

8.7

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

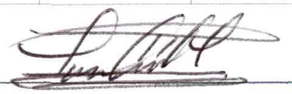
REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____MEDIO BAUDO_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual ___X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: AGOSTO
NOMBRE DE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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	SAMIR JESUS MECHA MECHA	1075030358	6/02/2025	19/08/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	850gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ROSA ELIA MECHA ISARAMA	1133606755	
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						

Observaciones:

Firma: Carmelo Forastero Ch

Nombre legible de quien entrega: Carmelo Forastero Ch

Firma: 

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO ENTERA	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVO (1 CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	AVERJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	YORLEISA FORASTERO CHAMORRO	1075030473	1/06/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	900gr		LUCY CHAMORRO CHAMORRO	1003780467	
2	MARGARITA PEDROZA TUNAY	1003943247	1/08/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	900gr		MARGARITA PEDROZA TUNAY	1003943247	
3	LUIGELINA CAIZAMO FORASTERO	1148193176	6/02/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	900gr		LUIGELINA CAIZAMO FORASTERO	1148193176	
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												

Observaciones:

Firma: Carmelo forastero ch

Nombre legible de quien entrega: Carmelo forastero ch

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	LECHE DE POLVO ENTERA	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL	BIENESTARINA					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	YOSER PEREA FORASTERO	1075029882	2/02/2025	19/08/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			LUCY CHAMORRO CHAMORRO	1003780467	
2	ANA YARLEISA FORASTERO FORASTERO	1075030040	2/02/2025	19/08/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			NELSA FORASTERO UNDAGAMA	1075022567	nelsa
3	BELLANNI MANYOMA MECHA	1118033608	2/02/2025	19/08/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			AYDA ZULIA MECHA ISARAMA	1133606754	
4	JHON FLEIDER PEDROZA IZARAMA	1128732072	2/02/2025	19/08/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			LEONICIA ISARAMA CAIZAMO	1075025927	
5	NALIZ FORASTERO RUBIANO	1075029998	3/07/2025	19/08/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			NELSA FORASTERO UNDAGAMA	1075022567	
6	HIAN FORASTERO MECHA	1129047075	2/02/2025	19/08/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			SORI NALLIVE MECHA ISARAMA	1077601375	Sori nallive
7	LUIS JARLINTON FORASTERO FORASTERO	1075030475	3/07/2025	19/08/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			LUZ NEYDA FORASTERO MECHA	1077444112	
8	ADRIAN MECHA CAIZAMO	1133608092	2/08/2025	19/08/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			LUIGELINA CAIZAMO FORASTERO	1148193176	
9																									

Observaciones:

Firma: Cornelio Forastero Chamorro

Nombre legible de quien entrega: Cornelio Forastero Ch

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

.15

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE DE POLVO ENTERA	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE DE GIRASOL	BIENESTARINA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	ISAN MECHA MECHA	1075029489	2/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr			ROSA ELIA MECHA ISARAMA	1133606755	
2	BEIMAR SABUGARA PEDROZA	1075027981	2/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr			MARGARITA PEDROZA TUNAY	1003943247	
3	DUWIER ANTONIO MECHA ISARAMA	1075028007	2/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr			FLORISALBA ISARAMA VICHIVI	26315276	
4	ROIS ANGEL MECHA ISARAMA	1075028942	2/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr			AYDA ZULIA MECHA ISARAMA	1133606754	
5	FLEINER FORASTERO CHAMORRO	1075029216	2/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr			LUCY CHAMORRO CHAMORRO	1003780467	
6	JHONFER FORASTERO FORASTERO	1075029461	2/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr			LIGIA FORASTERO FORASTERO	1075023757	
7	DALIA FORASTERO FORASTERO	1075029574	2/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr			MARIA LICIA FORASTERO FORASTERO	1075023820	
8	ROSALBA FORASTERO ISARAMA	1133608073	2/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr			MARIA ISIGENIA ISARAMA UNDAGAMA	1076018840	
9																									

Observaciones:

Firma: Camilo forastero Chamorro

Nombre legible de quien entrega: Camilo forastero Ch

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.IID13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1 Clasificación de la Información Pública

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO(1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	MARTIN ELIAS MECHA ROJAS	1109578422	6/06/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			MARIA ROJAS CHAMORRO	1010081245	Maria R Ch.
2	WILNER GARCIA MANYOMA	1128732445	6/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			YAQUELINE MANYOMA HIERRITO	1149442008	
3	NAYELY LISBETH ISARAMA MECHA	1133698091	6/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			BASILIA ISARAMA MECHA	1075020108	Basilia I.M
4	YAJAIDY MECHA PAPELITO	1133608095	6/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			LILIANA PAPELITO FORASTERO	1077600832	Liliana Papelito
5	YEINERSON MECHA CAIZAMO	1128732205	6/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			LUIGELINA CAIZAMO FORASTERO	1148193176	
6	JHON EDERSON FORASTERO MECHA	1128732219	6/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500g	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			JHOMAIRA MECHA HIERRITO	1003943191	Yomaira mecha
7																									
8																									

Observaciones:

Firma: Liliana Isarama F

Nombre legible de quien entrega: Liliana I F

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado:

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

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

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

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO ENTERA	CEBOLLA	NARANJA	HUVO DE GALLINA(1 cubeta de 30 unidades)	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	AMARILIS FORASTERO ISARAMA	1133608115	6/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		BERTILDA ISARAMA PACHECO	1003780936	
2	MARYURIS MECHA PAPELITO	1128731177	6/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		LILIANA PAPELITO FORASTERO	1077600832	Liliana Papelito
3	ELI SAMUEL GARCIA MANYOMA	1128731209	6/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		YAQUI LINE MANYOMA HIERRETO	1149442008	
4	LUZ ALEJA FORASTERO MECHA	1128731665	6/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		JHOMAIRA MECHA HIERRITO	1003943191	Yomaira m
5	CRUZ ELENA ISARAMA CARAMPAIMA	1078104149	6/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		LEIDY CARAMPAIMA MECHA	1003944026	Leidy Carampaima
6	ELISA MARIA FORASTERO ISARAMA	1075029202	6/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		BASILIA ISARAMA MEHA	1075020188	Basilia I. M
7	LIZETH MECHA ISARAMA	1078103931	6/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		YUBELI ISARAMA ISARAMA	1003943221	Yubeli
8	VALERI ALEJANDRA IZARAMA CAIZAMO	1128731860	6/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500gr	900gr		LUZ MERLI CAIZAMO UNDAGAMA	1077601256	Luz Merli C
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Liliana Isarama F

Nombre legible de quien entrega: Liliana Isarama F

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado: _____

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

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

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

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO DE GALLINA	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Espeoifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	JOYDER FORASTERO ISARAMA	1138732363	6/02/2025	19/08/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	850gr	500gr	500gr	500cc	900gr		IRMA ISARAMA MECHA	1077601391	Luna I. M
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						

Observaciones:

Firma: Uriliano Isarama F

Nombre legible de quien entrega: Uriliano Isarama F

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

55

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	P1.MO13.PP	29/03/2019
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 3	Página 1 de 1
	Clasificación de la Información Pública	

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO ENTERA	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVOS (CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	SEBASTIAN FORASTERO ISARAMA	1128732535	2/04/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	900gr	500cc	500cc			BASILIA ISARAMA MECHA	1077600832	Basilia I.M
2	RUTILIO ISARAMA CARAMPAIMA	1077491730	1/07/2025	19/08/2025	x				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	900gr	500cc	500cc			LEYDY CARAMPAIMA MECHA	1003944026	Leydy C.
3	YUBELI ISARAMA ISARAMA	1003943221	6/02/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	900gr			YUBELI ISARAMA ISARAMA	1003943221	Yubeli
4	JAQUELINE MANYOMA HIERRITO	1148442008	6/02/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	900gr	500cc	500cc			JAQUELINE MANYOMA HIERRITO	1148442008	
5	MARIA STELLA MECHA ISARAMA	1148193139	6/02/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1600gr	1500gr	1000gr	900gr	500cc	500cc			MARIA STELLA MECHA ISARAMA	1148193139	Maria stella M. I
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

Observaciones:

Firma: Silicuo Isarama T

Nombre legible de quien entrega: Silicuo Isarama T.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado: _____

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

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

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

52

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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

Clasificación de la Información
Pública

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional							NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO ENTERA	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVO (1 CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	AVERJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ARELIA ISABARE CAIZAMO	1149443556	1/06/2025	20/08/2025	X				250gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr		ARELIA ISABARE CAIZAMO	1149443556	Arelia
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												

Observaciones:

Firma: Feliciano Rojas Undaguma.
Nombre legible de quien entrega: Feliciano Rojas Undaguma.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (15 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINAS MAS	NO DESEA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	LUZ NELLY HACHITO HACHITO	1128732470	3/07/2025	20/08/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	380gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARIA LINA ISABARE PEDROZA	1075029315	
2																						
3																						
4																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						

Observaciones:

Firma: Feliciano Rojas U.
Nombre legible de quien entrega: feliciano Rojas U.

Firma:_____
Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	ARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	YEIMAR ISARAMA ISABARE	1075030273	6/02/2025	20/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			MARIA LINA ISABARE PEDROZA	1003780546	
2	BIENBENIDO ROJAS ISARAMA	1077602769	6/02/2025	20/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			AURELIANA ISARAMA CAIZAMO	1003943062	Aureliana
3	HORDELIO CAIZAMO ISABARE	1078105288	6/02/2025	20/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			ARELIA ISABARE CAIZAMO	1149443556	Arelia
4	JOSE ORDILIO HACHITO CAIZAMO	1133608021	6/02/2025	20/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			ANABELIA CAIZAMO MECHA	26314826	
5	BERNAVE ISABARE ISARAMA	1133608023	6/02/2025	20/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			MARLE MELISA ISARAMA CAIZAMO	1075023798	
6	RICARDO ISARAMA ISABARE	FF592529BAB24461B0F1C237C9CFB66D32200	6/02/2025	20/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			MARIA LINA ISABARE PEDROZA	1003780546	
7	TAMARA CANSARI ROJAS	1077490395	6/02/2025	20/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			PAOLA JHOANA ROJAS ROJAS	1003943494	Paola R.
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Feliciano Rojas Undagama

Nombre legible de quien entrega: Feliciano Rojas Undagama

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	28/03/2019 Página 1 de 1

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA	Otro CUAL? Especifique que es el otro			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	MELANI ROJAS ISARAMA	1075027770	6/02/2025	20/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		AURELIANA ISARAMA CAIZAMO	1003943062	Aureliana
2	JESUS ELACIO CAIZAMO ISABARE	1075028339	6/02/2025	20/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ARELIA ISABARE CAIZAMO	1149443556	Arelia
3	YANEZA ROJAS ROJAS	1075028403	6/02/2025	20/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		CLARA MARIA ROJAS UNDAGAMA	26315260	
4	WILNER ISARAMA ISABARE	1075029315	6/02/2025	20/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARIA LINA ISABARE PEDROZA	1075029315	
5	JOSE MODESTO MECHA SARCO	1077487563	6/02/2025	20/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		BEATRIZ SARCO BICHIVI	1077487563	Beatris S.
6	EMILIANO ISARAMA CHAMORRO	1077602742	6/02/2025	20/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		CERELINA CHAMORRO UNDAGAMA	1077602742	Cerelina
7	YANILA ISABARE ISARAMA	1128731102	6/02/2025	20/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARLE MELISA ISARAMA CAIZAMO	1128731102	
8	HEILER CAIZAMO CHAMORRO	1128731202	6/02/2025	20/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ANA ORTALICIA CAIZAMO CHAMORRO	1128731202	
9	KAROL DAYANA CAIZAMO HACHITO	1128731204	6/02/2025	20/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		BALDORINA HACHITO PEDROZA	1128731204	
10	JHON ARALDO HACHITO HACHITO	1128731703	3/07/2025	20/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARIA CRISELA CAIZAMO MECHA	1128731603	
11	POBREZA ISARAMA ROJAS	1128731868	1/05/2025	20/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		EROBINA ROJAS CAIZAMO	1077601298	Erobina

Observaciones:

Firma: Feliciano Rojas Undagama.

Nombre legible de quien entrega: Feliciano Rojas Undagama

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

29

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 AÑOS	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVO (1 CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	BERSA MARIA FORASTERO ISARAMA	1003943691	1/06/2025	22/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		BERSA MARIA FORASTERO ISARAMA	1003943691	Bersa maria F
2	BERTLDA ROJAS ISABARE	1075020621	6/02/2025	22/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		BERTLDA ROJAS ISABARE	1075020621	
3	MARCELIANA CAIZAMO ROJAS	1075020753	6/02/2025	22/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARCELIANA CAIZAMO ROJAS	1075020753	
4	LORENA CAIZAMO ROJAS	1133679808	2/07/2025	22/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LORENA CAIZAMO ROJAS	1133679808	
5	DIOSELINA ISARAMA ISABARE	1193477460	6/02/2025	22/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		DIOSELINA ISARAMA ISABARE	1193477460	
6																												
7																												
8																												
9																												

Observaciones:

Firma: Benancio Caizamo Rojas

Nombre legible de quien entrega: Benancio Caizamo Rojas

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

49

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (15 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINAS MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	YELINA ISARAMA MANYOMA	1128732476	02/07/2025	22/08/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARIBEL ISARAMA ISABARE	114944215	
2	NILTON ISABARE BICHIBI	1128732565	6/02/2025	22/08/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ELIANA BICHIBI PEDROZA	1075023481	
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						

Observaciones:

Firma: Benancio Caizamo Rojas

Nombre legible de quien entrega: Benancio Caizamo Rojas

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado :

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

2.9

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA 5 MAS No. Este espacio debe ser diligenciado por el operador			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	ROCALENA MECHA FORASTERO	1128732141	03/06/2025	22/08/2025			X		1500gr	500gr	600gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr	BERTALINA CAIZAMO	1075022315	
2	FRANKLI CAIZAMO ISARAMA	1133608020	06/02/2025	22/08/2025			X		1500gr	500gr	600gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr	MARIBEL ISARAMA ISABARE	114944215	
3	LEIDER ISARAMA ISABARE	1133608109	06/02/2025	22/08/2025			X		1500gr	500gr	600gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr	DINA LUZ ISABARE ROJAS	1003779963	
4	YORLEIBA FLACO ISARAMA	1128732159	06/02/2025	22/08/2025			X		1500gr	500gr	600gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr	ANGELICA ISARAMA ISABARE	1003780405	
5	BERNABE CAIZAMO FORASTERO	1077490801	06/02/2025	22/08/2025			X		1500gr	500gr	600gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr	BERSA MARIA FORASTERO ISARAMA	1003943691	Bersa maria F
6	YAMILE ISABARE ISABARE	1128732225	06/02/2025	22/08/2025			X		1500gr	500gr	600gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr	DELIDA ISABARE FORASTERO	1075020639	
7																							
8																							
9																							
10																							

Observaciones:

Firma: Benancio Caizamo Rojas

Nombre legible de quien entrega: Benancio Caizamo Rojas

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

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

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINAS MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	ROCALENA MECHA FORASTERO	1128732141	03/06/2025	22/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		BERTALINA CAIZAMO	1075022315	
2	FRANKLI CAIZAMO ISARAMA	1133608020	06/02/2025	22/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		MARIBEL ISARAMA ISABARE	114944215	
3	LEIDER ISARAMA ISABARE	1133608109	06/02/2025	22/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		DINA LUZ ISABARE ROJAS	1003779963	
4	YORLEISA FLACO ISARAMA	1128732159	06/02/2025	22/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		ANGELICA ISARAMA ISABARE	1003780405	
5	BERNABE CAIZAMO FORASTERO	1077490801	06/02/2025	22/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		BERSA MARIA FORASTERO ISARAMA	1003943691	Bersamaria F
6	YAMILE ISABARE ISABARE	1128732225	06/02/2025	22/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		DELIDA ISABARE FORASTERO	1075020639	
7																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Benancio Caizamo Rojas

Nombre legible de quien entrega: Benancio Caizamo Rojas

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	JOSE WILNER ROJAS ISARAMA	1075028068	06/02/2025	22/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		NIÑA ISARAMA FLACO	1075020617	
2	YANELA FLACO ISARAMA	1075028924	06/02/2025	22/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		DIOSELINA ISARAMA ISABARE	1193477560	
3	MILA ISABARE ISARAMA	1075028925	06/02/2025	22/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		SONIA ISARAMA ISABARE	1075020544	
4	ARGEMIRO MECHA FORASTERO	1075029413	06/02/2025	22/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		BERTALINA CAISAMO	1075022315	
5	JUAN CARLOS FORASTERO CAIZAMO	1075029414	06/02/2025	22/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARCELIANA CAIZAMO ROJAS	1075020753	
6	ADELITA FORASTERO ISARAMA	1075029421	06/02/2025	22/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ADELMIRA CAIZAMO ISABARE	26314927	
7	YIMMAR ISARAMA MANYOMA	1075029422	06/02/2025	22/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ANA LIVIA ISARAMA MANYOMA	1149442283	
8	FELIX ISARAMA FLACO	1075029622	06/02/2025	22/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		BRIGELINA FLACO CAISAMO	1077631129	
9	ANNER ISARAMA ISARAMA	1128731911	06/02/2025	22/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ANGELICA ISARAMA ISABARE	1003780405	
10	ELMISE ISABARE FORASTERO	1128731060	06/02/2025	22/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		CRSTOBALINA ISABARE FORASTERO	1075024285	

Observaciones:

Firma: Benancio Caizamo Rojas

Nombre legible de quien entrega: Benancio Caizamo Rojas

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO ENTERA	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	MONICA ISABARE CAIZAMO	1003943753	01/06/2025	21/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MONICA ISABARE CAIZAMO	1003943753	
2	CRUZ NELIA MECHA ISARAMA	1003943803	06/02/2025	21/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		CRUZ NELIA MECHA ISARAMA	1003943803	CRUZ Nelia
3	YULISA VICHIVI PEREA	1075029630	01/06/2025	21/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		YULISA VICHIVI PEREA	1075029630	
4	MARIA FLORIANA CAIZAMO ISABARE	1133604847	06/02/2025	21/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARIA FLORIANA CAIZAMO ISABARE	1133604847	
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												

Observaciones:

Firma: Emilio Caizamo Birry
Nombre legible de quien entrega: Emilio Caizamo Birry

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado:

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

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (15 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINAS MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	ERICA LILIANA CAIZAMO FORASTERO	1075030461	01/06/2025	21/08/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARCELA FORASTERO BIRRY	1075030461	marcela
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						

Observaciones:

Firma: Emilio Caizamo Birry

Nombre legible de quien entrega: Emilio Caizamo B.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 AÑOS	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	ARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO ENTERA	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO (1 CUBETA DE 30	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	NOREIDY CAIZAMO CAIZAMO	1133608099	6/02/2025	21/08/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		ISILERIA CAIZAMO BIRRY	1077601379	
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Emilio Caizamo Birry

Nombre legible de quien entrega: Emilio Caizamo B.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado:

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

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 AÑOS	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO ENTERA	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (1 CUBETA DE 30	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA MAS	No LOTE Especifique			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	MILEIDY ISARAMA CAIZAMO	1075028029	6/02/2025	21/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ELERINA CAIZAMO ISAMA	1148193226	
2	FELIPE CAIZAMO TUNAY	1075028076	6/02/2025	21/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		CIRILO CAIZAMO LANA	1133604871	
3	TAWARE CAIZAMO MECHA	1075028434	6/02/2025	21/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		CRUZNELA MECHA ISARAMA	1003943803	CRuz Nela
4	SULEIMA ISARAMA CAIZAMO	1075029608	6/02/2025	21/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ELERINA CAIZAMO ISAMA	1148193226	
5	NOVELIA CAIZAMO FORASTERO	1075029609	6/02/2025	21/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ELERINA CAIZAMO ISAMA	1148193226	
6	WILIS CAIZAMO CAIZAMO	1075029611	6/02/2025	21/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARCELA FORASTERO BIRRY	1003943694	marcela
7	ANALY VICHIVI PEREA	1075029620	6/02/2025	21/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARIA FLORIANA CAIZAMO ISABARE	1133604847	
8	AIRA ISABARE CAIZAMO	1128731937	6/02/2025	21/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		YALIZON ISABARE CAIZAMO	1075023476	Yalison
9																								
10																								
11																								

Observaciones:

Firma: Emilio Caizamo Birry

Nombre legible de quien entrega: Emilio Caizamo

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	FT-SNO-37 Versión 2 Dependencia de la Información Técnica	SNBF001 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recese Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA GRANDO DUBAZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Debe ser menor o igual a la fecha corte de la PPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA PPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES GESTANTE Y MADRES LACTANTE	6 A 12 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional						NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									ARROZ	HEMOTARINA	PASTA	MARINA DE MAIZ BLANCO	AVENA EN HOJUELAS	MEZCLA ALIMENTICIA FORTIFICADORA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	ALVERJA VERDE	FRIJOL	ACEITE	PANELA	HARINA	MANZANA VERDE	ZANAHORIA	CEBOLLA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	YESICA CHAMORRO FORASTERO	1003943843	06/02/2025	19/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	YESICA CHAMORRO FORASTERO	1003943843	yesica
2	YOIMAR PAPELITO CHAMORRO	1076030524	01/08/2025	19/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	LUCERIA CHAMORRO FORASTERO	1077601154	
3	DELMIRA PEDROZA HACHITO	1077601401	01/08/2025	19/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MILENA FORASTERO CHAMORRO	26314800	
4	ANA LUCIA TUNAY FORASTERO	1128729223	08/02/2025	19/08/2025	x				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	ANA LUCIA TUNAY FORASTERO	1128729223	
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: yonira l. ch.

Nombre legible de quien entrega: yonira l. ch.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Nota: De imprimir este documento, hacerlo en el medio protocolo

69

BIENESTAR FAMILIAR

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

ZOOCYSD
Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DGS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSAISA AJCA GRANDO DUBAZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTES Y MADRES GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAÍZ BLANCO	BIENESTARINA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO (CUBETA DE 30 UNIDADES)	MARGARINA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	TOMATE	PANELA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	ARLEY IZARAMA CHAMORRO	1075029864	06/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	BERSIA BICHIVI ISABARE	1133606772	
2	ARNEY TUNAY UNDAGAMA	1128732096	06/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	LUCY UNDAGAMA CHAMORRO	1077601601	
3	ELIZA TUNAY HACHITO	1128732040	06/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	BERSIA BICHIVI ISABARE	1133606772	
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Yonier L.A.

Nombre legible de quien entrega: Yonier L.A.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/SUBA IUCA CEANDO DUBAZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MES/AAA) (Dato diligenciado para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MES/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PAPA	REMOLACHA	HARINA DE MAÍZ BLANCO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO (CRETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	HARINA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	YANETH UNDAGAMA FLACO	1075027873	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	Isaias undagama forastero	1007601550	Isaia
2	JHON ERLIS TUNAY HACHITO	1075028435	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	URFELINA HACHITO PEDROZA	1003943841	
3	FRAIDER TUNAY UNDAGAMA	1075028707	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	ELICIA TUNAY UNDAGAMA	1077601569	Elicia
4	CARLOS ANDRES FORASTERO TUNAY	1075029702	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	ORALIA TUNAY UNDAGAMA	1077601567	oralia
5	NEIVER CHAMORRO TUNAY	1078104768	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	ELICIA TUNAY UNDAGAMA	1077601569	Elicia
6	YIRLEZA CHAMORRO PAPELITO	1078472740	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	MARIA ESILDA PAPELITO FORASTERO	1133604929	M. esilda P.
7	DAILYN DOGIRAMA TUNAY	1079360901	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	FRANCIA ELENA TUNAI BIRRY	1148193141	
8	YALU YANISBETH ISABARE PEREA	1128731063	01/07/2025	19/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	RUMALDA PEREA TAPI	1003779893	
9	SAIDY LUZ PEDROZA CHAMORRO	1128731674	01/07/2025	19/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	YESICA CHAMORRO FORASTERO	1003943843	Yesica
10	YURALINO TUNAY ISARAMA	1128731796	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	MIRENA ISARAMA MECHA	1148193198	
11	NURIA ELMIRA ISARAMA FLACO	1128731837	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	MARIA ZUNILDA FLACO IZABARE	1077601584	
12	DEIMAR UNDAGAMA FORASTERO	1128731838	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	SARA MARIA UNDAGAMA FORASTERO	1133606879	
13	ALSIZAR ANDRES ISARAMA TUNAY	1128731886	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	SOL MARIA TUNAY HACHITO	1075023801	
14	NANDO TUNAY ISARAMA	1129048770	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	YESICA CHAMORRO FORASTERO	1003943843	Yesica
15	SAIYI MILENA SARCO VICHIVI	1075028266	01/08/2025	19/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	YULENY VICHIVI BIRRY	DOD1C7DF0F2047403A99EA8439CB7A0A0523	
16	ESTELA BIRRY SARCO	1075028421	01/08/2025	19/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	YULIANA SARCO BICHIVI.	1133605167	
17	EIDER BIRRY SARCO	1075029424	01/08/2025	19/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	YULIANA SARCO BICHIVI	1133605167	

Observaciones:

Firma: Yonier L.A.

Nombre legible de quien entrega: Yonier L.A.

Firma

Representante Legal EAS o su delegado

SEMILLAS FAMILIAR

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

FECHA:
Página 1 de 2

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSUSBAJICA GEANDO DUBAZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solo diligenciar para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA, O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES MENORES DE 6 MESES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	6 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	MORTIÑA/MA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO O CARNE DE RES UNIDADES	LENTEJA	FRIJOL	HARINA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	YIRLENI VICHIVI RUBIANO	1075029426	01/08/2025	19/08/2025					X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	REINALDA RUBIANO HACHITO	1003943328	
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Yorlen L. An.

Nombre legible de quien entrega: Yorlen L. An.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

24

ICBF	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL	FT-SNO-277 Versión 3 Clasificación de la Información: Pública	SNO-010 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recreo Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UIOSJUDA /UCA DUBAZA CENTRAL 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Marque 0 (cero) en caso de no tener la fecha de la BD)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y MADRES GESTANTES	GRUPO POBLACIONAL: NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: NIÑAS Y NIÑOS DE 12 A 23 MESES	GRUPO POBLACIONAL: NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional						NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									ARROZ	BIENESTARINA	PAPA	HARINA DE MAÍZ BLANCO	AVENA EN HOJUELAS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	ALVERJA VERDE	TECA	ACEITE	PANELA	HARINA	HARINA VERDE	ZANAHORIA	CEBOLLA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	GREEICY CHAOMRRO MECHA	1075030583	01/08/2025	A 08 2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	CLAMENCIA MECHA MECHA	1003943092	clamencia
2	ORALIA TUNAY UNDAGAMA	1077601567	01/04/2025	19/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	ORALIA TUNAY UNDAGAMA	1077601567	oralia
3	LUZ MILDREY URDA CARUPIA	1041534447	01/07/2025	19 08 2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	LUZ MILDREY URDA CARUPIA	1041534447	Luz m.L DREY
4	YENNY ISAMARA ISAMARA	1129046054	01/05/2025	19 08 2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	YENNY ISAMARA ISAMARA	1129046054	
5	FRANCIA ELENA TUNAI BIRRY	1148193141	01/08/2025	19/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	FRANCIA ELENA TUNAI BIRRY	1148193141	
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												

Observaciones:

Firma: Felicia H.P

Nombre legible de quien entrega: Felicia Hachito Peria

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

37

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROVISIÓN Y PREPARACIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1-GO-12-P Versión 3	F1-GO-12-F9 Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____MEDIO BAUDO_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: __AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS: __ GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ___ DUBAZA CENTRAL 2

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Única únicamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ BLANCO	PAPA	ENDIVIAS/RA	LENTEJAS	CEBOLLA	ACEITE	NARANJA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL							
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	KAIRA LUZ ROJAS ISABARE	1128732292	06/02/2025	19/08/2025		X			1000gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				LEVELIA ISABARE	26314915	
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Felicia H. P.

Nombre legible de quien entrega: Felicia Hachito Perea

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Anexo de soporte solo documento... persona al medio individual

17

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		SAN3208.19 Página 1 de 1

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___MEDIO BAUDO_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual___X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:__ GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDSA/SA /UCA _DUBAZA CENTRAL 2

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAÍZ BLANCO	REMESCLADA	LECHE ENTERA EN POLVO	PASTA O CUSCÚS DE SÉMOLA	PANELA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	FRIJOL	PANELA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	WALNER PAPELITO	1054928001	01/07/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		YOMAIRA MECHA CHAMORRO	1077601118	
2	ANYI LORENA CAIZAMO HACHITO	1079103320	01/07/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		FELICIA HACHITO PEREA	1003943254	Felicia
3	EDISON UNDAGAMA CHAMMORRO	1128732200	01/05/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		YURANNY CHAMORRO MECHA	1128731930	
4	ROGER YOXIEL ISABARE PEREA	1133608083	01/08/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		RUMALDA PEREA TAPI	1003779893	
5	WERDEVI UNDAGAMA FORASTERO	1133608117	06/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		FLORISALMA FORASTERO PEDROZA	1133605059	
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Felicia H. P.

Nombre legible de quien entrega: Felicia Hachito Perea

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Anexo de imprimir este documento... proceso al medio ambiente

54

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
PERFECTO SUMINISTRO DE COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA DE PRIMERA INFANCIA

Instructivo
Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSJUBA KICA DUBAZA CENTRAL 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solo diligenciar para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES GESTANTES Y LACTANTES (OPCIONAL)	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ	PAPA	REMOLACHINA	MARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVOS CUBETA DE 30 UNIDADES	LENTEJA	FRIJOL	HARINA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	DARIANA PAPELITO MECHA	1054927478	06/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	CLAUDIA CHAMORRO CAISAMO	1003780492	
2	JARLINSON FORASTERO CABRERA	1075028321	06/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	DORALICIA CABRERA FORASTERO	1003780830	
3	NILBER FORASTERO HACHITO	1075029146	06/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	YANURY HACHITO VICHIVI	1148193166	
4	ESTREVISION FORASTERO PEDROZA	1075029198	06/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	ISAIAS UNDAGAMA FORASTERO	1077601550	Isaias
5	ALICIA FORASTERO CABRERA	1075029570	06/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	DORALICIA CABRERA FORASTERO	1003780830	
6	ORIANA UNDAGAMA MACHUCA	1075029705	01/05/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	ODILA MACHUCA DUMASA	1133604134	
7	DEINER ISABARE SARCO	1077488713	06/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	JOSE ORNILIO ISABARE CHAMORRO	1133605141	Jose ornilio
8	ISLAM YADIER ISABARE HACHITO	1077489052	06/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	ESILDA HACHITO PEREA	1003943419	ESILda
9	YENIFER CAIZAMO HACHITO	1079103000	06/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	FELICIA HACHITO PEREA	1003943254	Felicia
10	LUZ ANYELI TUNAY ISARAMA	1128731100	06/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	ALIPIO TUNAY ISARAMA	11646386	A.T.P.O
11	ALEXKIN HACHITO CHAMORRO	1128731715	06/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	CARMEN CLARISA CHAMORO FORASTERO	1077600923	
12	DANIEL CAIZAMO TUNAY	1128731941	06/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	MESTREMILA TUNAY DOGARI	1193549392	
13	JUAN UNDAGAMA CHAMORRO	1128732198	01/05/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	YURANNY CHAMORRO MECHA	1128731930	
14	LUIS BERNALDO MANYOMA TUNAY	1128732382	06/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	ERMELICIA TUNAY FORASTERO	1003943657	Ermelicia T.F.
15	YILIANA FORASTERO ISARAMA	1133608089	06/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	LUZ DARY FORASTERO FORASTERO	35590378	
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Felicia H.P

Nombre legible de quien entrega: Felicia Hachito Perea

LUZ DARI FORASTERO FORASTERO

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

47

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recreo Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/SEDE/CDI: JANGADÓ

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL BENEFICIARIO (DD/MM/AAAA) Cláusula: Para beneficiarios nuevos (ingresos posteriores al 01 de julio)	FECHA DE ENTREGA INTEGRAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MARQUE CON UNA (X) LA CASILLA QUE CORRESPONDA: MENORES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional						NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL BENEFICIARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									ARROZ	ARVEJA SECA	AVENA	BEBIDA DE MAÍZ BLANCO	HARINA DE PLÁTANO	PREMEZCLA ENRIQUECIDA MICRONUTRIENTES	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	MAÍZ PIRA	LENTEJA	ALIMENTO MIXTO	TOTAL	ACEITE	PANELA	PEPA DE ZAPALLO	SALCHICHA MIXTA	ZANAHORIA	CEBOLLA			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	JULIANA FORASTERO CHAMORRO	1003780460	06/02/2025	20/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	JULIANA FORASTERO CHAMORRO	1003780460	
2	ZULIA PEDROZA FORASTERO	1003781090	01/08/2025	20/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	600gr	500gr	ZULIA PEDROZA FORASTERO	1003781090	
3	MARIA LINA FLACO PEDROZA	1075028053	06/02/2025	20/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MARIA LINA FLACO PEDROZA	1075028053	maria lina
4	DILIA FRANCISCA FLACO FORASTERO	1077601098	06/02/2025	20/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	DILIA FRANCISCA FLACO FORASTERO	1077601098	
5	OMAIRA TUNAY FORASTERO	1003943264	02/05/2025	20/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	OMAIRA TUNAY FORASTERO	1003943264	
6	DORCELINA FORASTERO MECHA	1133604974	01/08/2025	20/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	DORCELINA FORASTERO MECHA	1133604974	
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												

Observaciones:

Firma: Willian I.P.

Nombre legible de quien entrega: Willian I.P.

Firma:

Representante Legal EAS o Coordinador(a)

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

27

ESTRATEGIA FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT-MACRO-PP Versión 9	SEGURIDAD Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacacionales o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSAUKA AUCA JANGADO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solo diligenciar para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	MARIA DE MAIZ BLANCO	PAPA	REMOLACHA	LENTEJAS	CEBOLLA	ACEITE	NARANJA	NARVO DE CALDERA	ATOLE	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	JOSE DANIEL TUNAY FLACO	1128732416	01/04/2025	20/08/2025		X			1000gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				LUZ MARY FLACO FORASTERO	1003780654	
2	ERNELINTON UNDAGAMA PEDROZA	1128732417	01/05/2025	20/08/2025		X			1000gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				SOL MARIA PEDROZA ISARAMA	1077601562	
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Willian I. P.

Nombre legible de quien entrega: Willian I. P.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

87

ESTRATEGIA FAMILIAR	PROCESO PROVISIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		3-1-0-2-2-5-18 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Recreo Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/CA JANGADO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Marque únicamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTES Y MADRE GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAÍZ BLANCO	BIENESTARINA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO (CUBETA DE 30 UNIDADES)	PANELA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	TOMATE	PANELA			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	LUIS SANTOS FLACO PEDROZA	1128731972	06/02/2025	20/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	ZULIA PEDROZA FORASTERO	1003781090	
2	ANGEL DAVID CHAMORRO FLACO	1128732257	06/02/2025	20/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	MARIA LINA FLACO PEDROZA	1075028053	maria lina
3	FANI LUZ CHAMORRO MENBACHE	1128732316	06/02/2025	20/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	EMILDA MEMBACHE MEMBACHE	1076322179	emilda
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Willian L. P.

Nombre legible de quien entrega: Willian L. P.

Firma:

Representante legal de EAS o su delegado

Acta de inspección de documentos... planos en el medio ambiental

47

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS: BAJA JUCA MAGADO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solo si corresponde para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES GESTANTES Y MADRES LACTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PASTA	BIENESTARINA	MARINA DE MAÍZ BLANCO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO (CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	HARINA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	NORAYA FORASTERO CAIZAMO	1075028701	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		CRIPOLINA CAIZAMO CHAMORRO	1148193178	
2	SAMUEL FLACO FORASTERO	1075029557	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		JESUS MARIO MECHA ISARAMA	1003943808	Jesus mario
3	JHON WALDO FLACO FORASTERO	1075029847	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		ANA YOANA FORASTERO ISARAMA	1133606892	
4	SAYDI FORASTERO FORASTERO	1077652624	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		ESILDO FORASTERO CHAMORRO	1003780538	Esildo
5	NARCILO FORASTERO UNDAGAMO	1128731321	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		ROSALIA UNDAGAMA FORASTERO	26314757	
6	ESTIWAR TUNAY FLACO	1128731966	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		LUZ MARY FLACO FORASTERO	1003780654	
7	FRANCISCO JAVIER CHAMORRO FORASTERO	1128731759	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		MARIA ELSI FORASTERO ISARAMA	1077600931	
8	ELEANIS MARIA PACHECO CHAMORRO	1128731964	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		SURAYA CHAMORO ISARAMA	1133607008	
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Willian L.P.

Nombre legible de quien entrega: Willian L.P.

Firma:

Representante legal de la entidad

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSUSA AICA DUPURDU

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Cuando fecha ingreso sea la misma fecha de la ENTP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES GESTANTES Y MUJERES LACTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional						NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									ARROZ	AVENA HOJUELA	PANELA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	AZUCAR	LENTEJA	ALVERJA VERDE	FRIJOL	ACEITE	PANELA	HARINA	ALVERJA VERDE	ZANAHORIA	CEBOLLA			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete,																
1	MICAYRA CAIZAMO BIRRY	1076018890	06/02/2025	21/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MICAYRA CAIZAMO BIRRY	1076018890	
2	CELINA FORASTERO CAIZAMO	1079094641	06/02/2025	21/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	CELINA FORASTERO CAIZAMO	1079094641	
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

Observaciones:

Firma: Goleono

Nombre legible de quien entrega: Goleono

Firmas

Representante Legal EAS o su delegado

MINISTERIO DE IGUALDAD Y EQUIDAD	PROCESO ATENCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	PLANO FF Versión 1	Diseñado Página 1 de 1
		Dirección de la Primera Infancia	

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____MEDIO BAUDO_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: _AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS: __ GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDSUSBA IUCA __DUPURDU _____

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

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

Nº CONSEC	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MES/AAAA) Registre únicamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MES/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)									Alimento de alto valor Nutricional					NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAÍZ BLANCO	PAPA	ZANAHORIA	LENTEJAS	CEBOLLA	ACEITE	NARANJA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	ELBER HACHITO FORASTERO	29D89B839C0645A78DFB4754AF4FC97258623	06/02/2025	21/08/2025		X			1000gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr					MYCAIRA CAIZAMO BIRRY	1076028890	
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Coleano

Nombre legible de quien entrega: Coleano

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

82

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		29/05/2018 Página 1 de 1

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____MEDIO BAUDO_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: AGOSTO_____

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

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MADRE GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ BLANCO	MENESTRONA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO 1 CUBETA DE 30 UNIDADES	NARANJA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	FRIJOL	PANELA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	YACEIRA HACHITO HÁCHITO	1133608097	06/02/2025	21/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	MARIA NINFA PAPELITO UNDAGAMA	1077600981	
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Coleoon

Nombre legible de quien entrega: Coleoon

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

ICBF
PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MES/AAAA) (Solo diligenciarla para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MES/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PAPA	ESPAGUETI/MA	MARIMIX DE MAIZ BLANCO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVOS CORRESPONDIENTES A 2 UNIDADES	LENTEJA	FRIJOL	HARINA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	DINEYLA HACHITO CAIZAMO	1075028747	06/02/2025	21/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500g	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	MICAYRA CAIZAMO BIRRY	1076018890	
2	ROSAIDA HACHITO CAIZAMO	1075029787	06/02/2025	21/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500g	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	MICAYRA CAIZAMO BIRRY	1076018890	
3	NARLY HACHITO HACHITO	1133608098	06/02/2025	21/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500g	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	CELINA FORASTERO CAIZAMO	1079094641	
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Goleoro

Nombre legible de quien entrega: Goleoro

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

17

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		24/03/2016 Página 1 de 2

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____MEDIO BAUDO_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: __AGOSTO_____

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

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MES/AAAA) (Realice únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MADRES GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAÍZ BLANCO	BIENESTARINA	LECHE ENTERA EN POLVO	MEZCLA CORRECTA DE MICRONUTRIENTES	PANELA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	FRIJOL	PANELA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	IVAN ANDRES FORASTERO ISARAMA	1128731902	06/02/2025	21/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	TATIANA ISARAMA MECHA	1004009733	Tatiana Isarama
2	OMAR YESI PEDROZA PAPELITO	1133608105	06/02/2025	21/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	MARIA NINFA PAPELITO UNDAGAMA	1077600981	
3	DORELIS ISARAMA MECHA	1128732185	06/02/2025	21/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	CLAUDIA ROJAS ROJAS	1003943773	Claudia Rojas
4	STIWAR PEDROZA PAPELITO	1077490821	06/02/2025	21/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	SENAIDA PAPELITO CAIZAMO	1075023803	
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Coleano Isarama

Nombre legible de quien entrega: Coleano

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

ESTRATEGIA FAMILIAR

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

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: _MEDIO BAUDO_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:__ GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDSAUBA /UCA ___SIORODO

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Refiere únicamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	GRUPO POBLACIONAL: 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 12 A 23 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	FRIJOL	INCAPARINA	HARINA DE MAÍZ BLANCO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO Y CUBETA DE 30 UNIDADES	LENTEJA	TINTAL	PANELA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	RAMIRO PEDROZA PAPELITO	1075027883	06/02/2025	21/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		SENAIDA PAPELITO CAIZAMO	1075023803	
2	WILSON PEDROZA PAPELITO	1075028041	06/02/2025	21/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		MARIA NINFA PAPELITO UNDAGAMA	1077600981	
3	MARCIANA PEDROZA PEDROZA	1075028042	06/02/2025	21/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		JUVENAL PEDROZA CHAMORRO	11645866	
4	CARLOS ANDRES CHAMORRO TUNAY	1128731916	06/02/2025	21/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		YERINE TUNAY FORASTERO	1003943268	
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Goleano Loromo

Nombre legible de quien entrega: Goleano

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

86

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

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: __MEDIO BAUDO_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: AGOSTO_____

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

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MES/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MES/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAÍZ BLANCO	INCAPARINA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO Y CARNE EN SU VARIEDAD	PANELA	LENTEJAS	ACHIRA/YUCA/ÑAME	CEBOLLA	FRIJOL	PANELA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	JHON HEILER FLACO FORASTERO	1128702114	06/02/2025	22/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	MARIA MILIA FORASTERO TUNAY	1149442057	
2	JHON FERLEY FLACO ISARAMA	1128732227	06/02/2025	22/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	ARELIS ISAMARA ISARAMA	1003781123	
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Ardobilio flaco I.

Nombre legible de quien entrega: Ardobilio flaco I.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento, piense en el medio ambiente

DIRECCIÓN FAMILIAR

ANEXO
Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones e Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSAUBAJUCA LA LOMA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Opción diligenciarla para EL RECHAZO mensual de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: RECHAZO LACTANTES Y MUJER	GRUPO POBLACIONAL: 6 A 23 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 12 A 23 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 24 A 60 m	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	AVENA	BEBIDA SOYA/AVENA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE ENTERA EN POLVO	NUEVO CORTE DE RP SIN CEREALES	LENTEJA	FRIJOL	HARINA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
	Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	FLORENCIA FORASTERO ISARAMA	1075028478	06/02/2025	22/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500g	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	PORFILIO ISARAMA UNDAGAMA	1077601547	
2	DELBIN FLACO FORASTERO	1128731460	06/02/2025	22/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500g	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	MARIA LUCIA FORASTERO CAIZAMO	1133604923	
3	JHON JIVER FORASTERO ISARAMA	1128731697	06/02/2025	22/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500g	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	NARLY CAIZAMO UNDAGAMA	1128725560	
4	MARIA LEISY PAPELITO TAJU	1128731616	06/02/2025	22/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500g	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	JORGELINA TAJU	1149441331	
5	ELICIANA ISARAMA CAIZAMO	1128731765	06/02/2025	22/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500g	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	CAROLINA ISARAMA HACHITO	26314837	
6	YEISON FLACO ISARAMA	1133608120	06/02/2025	22/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500g	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	CIRIA ISARAMA UNDAGAMA	1076018839	
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							

Observaciones:

Firma: Ardobilio flaco I.

Nombre legible de quien entrega: Ardobilio flaco I.

Firma:

Representante Legal FAS o su delegado

89

	ANEXO 18 PRODUCCIÓN Y PREPARACIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE MODALIDAD INFANCIA	FT-DCTO-FP Versión 5	Pagina 1 de 1 Clasificación de la información Pública

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____MEDIO BAUDO_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual___X____ Vacaciones o Recreo_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: _AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS: __GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/SUBA IUCA __CALLE LARGA

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) Usuario Antiguo/Nuevo para la entrega mixta (Si/No)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional						NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MADRE GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	BEBIDA FARINA	AVENA	HARINA DE MAIZ BLANCO	AVENA EN HOJUELAS	MEZCLAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LECHE DE VACA, ENTERA EN POLVO	FRIJOL	LENTEJA	ALVERJA VERDE	PASTA	ACEITE	PANELA	PLATANO	MANZANA VERDE	ZANAHORIA	CEBOLLA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	BERNELICIA CAISAMO ROJAS	1003943075	06/02/2025	21/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	BERNELICIA CAISAMO ROJAS	1003943075	
2	DIONORA FORASTERO ISABARE	35590493	06/02/2025	21/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	DIONORA FORASTERO ISABARE	35590493	
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: José A. CAISAMO

Nombre legible de quien entrega: José A. CAISAMO

Firma: _____

Representante Legal EAS y/o Rector(a) IE

Nota de Importante: Este documento, primero el medio de Verdad

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.P07.S2.FP Versión 3	29/07/2015 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____MEDIO BAUDO_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA:__AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:__ GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ___CALLE LARGA _____

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica Únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ BLANCO	PAPA	REMOLACHA	LENTEJAS	CEBOLLA	ACEITE	NARANJA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	HEYDY ISABARE CAIZAMO	1075030184	06/02/2025	21/08/2025		X			1000gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				CRUZ ELENA CAIZAMO ROJAS	1148193220	
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: JOSE A CAIZAMO

Nombre legible de quien entrega: JOSE A. CAIZAMO

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

9

ESTRATEGIA FAMILIAR

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

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____MEDIO BAUDO_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: __AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:_ GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA AJCA _CALLELARGA

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) ¡Solo diligenciar para la primera entrega de la RPP!	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJERES GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ BLANCO	BIENESTARINA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO 1 CUBETA 30 UNIDADES	MARGARINA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	FRIJOL	PANELA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	YARLY YANETH MECHA CAISAMO	1077602771	06/02/2025	21/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900g	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	BERNELICIA CAISAMO ROJAS	1003943075	
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: JOSE A. CAISAMO
Nombre legible de quien entrega: JOSE A. CAISALO

Firma: _____
Representante Legal/AS o responsable

Firma de impreso este documento... pierde en el medio ambiental

22

SEMILLAS FAMILIAR

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Realice diligenciamiento para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PAPA	MENESTRA/MA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO O CUESTA DE RS UNIDADES	LENTEJA	FRIJOL	AVENA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	MAYCOL CAIZAMO ISARAMA	1075028642	06/02/2025	21/08/2025			X		1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	MAYCOL ANDRES CAIZAMO FORASTERO	1003780923	Maycol
2	YUSTIN CAIZAMO FORASTERO	1075029388	06/02/2025	21/08/2025			X		1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	DIONORA FORASTERO ISABARE	35590493	
3	YORLINSON CAIZAMO MORROCO	1075029389	06/02/2025	21/08/2025			X		1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	EULALIA ROJAS TAPI	26299815	
4	SOLANI TUNAY HACHITO	1075029391	06/02/2025	21/08/2025			X		1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	CAMILA HACHITO BIRRY	1077601437	
5	GENTIL CAIZAMO MORROCO	1128731774	06/02/2025	21/08/2025			X		1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	GENTIL CAIZAMO ROJAS	1133605328	Gentil
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: JOSE A. CAIZAMO

Nombre legible de quien entrega: JOSE A. CAIZAMO

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN
PROGRAMA FAMILIAS EN SU TIERRA - PROGRAMA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT-PAD-FF
Versión 2

Diligenciado con información Positiva

Pública
Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recese Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/VDA/CA: CARRIZAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº Orden	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Indica DÍA/MES/AÑO en que el usuario ingresa al PAD)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y MADRES GESTANTES	GRUPO POBLACIONAL: 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 12 A 23 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional						NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									ARROZ	BEBIDA SABORA	PAPA	MARINA DE MAIZ BLANCO	AVENA EN HOJUELAS	PASTAS ALIMENTICIAS LARGAS/CORTAS	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	MOTÚO	LENTEJA	ALVERJA VERDE	YUCA	ACEITE	PANELA	SUDADA	MANZANA VERDE	ZANAHORIA	CEBOLLA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	INALICIA PEREA VICHIVI	1075023822	06/02/2025	23/08/2025	x				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	INALICIA PEREA VICHIVI	1075023822	
2	SAMIRA UNDAGAMA CHAMORRO	1148193157	03/06/2025	23/08/2025	x				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	DARYLUZ UNDAGAMA ISABARE	1077601038	
3	IRMALENIA PEREA VICHIVI	1075023781	01/08/2025	23/08/2025	x				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	GUSTAVO IZARAMA UNDAGAMA	1077601042	
4	YURLENIA FORASTERO CHAMORRO	1077601055	01/08/2025	23/08/2025	x				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	YURLENIA FORASTERO CHAMORRO	1077601055	
5	MARIA SOLINA FORASTERO PEDROZA	CBBF0D4076424ACCADD8C2052F76363925740	03/06/2025	23/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	DARCY ISABARE PEDROZA	1003780943	
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Reines P.
Nombre legible de quien entrega: Reines P.

Firma:
Representante Legal EAS o encargado

Acta firmada sin documento, pero con el nombre completo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	PLAN01.FPF	2501093
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UDA JUCA CARRIZAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ BLANCO	PAPA	BIENESTARINA	LENTEJAS	CEBOLLA	ACEITE	SAZONA	HUEVO DE GALLINA	FRIOL	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	BRAYAN CAIZAMO FORASTERO	1128732534	03/06/2025	23/08/2025		x			1000gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				JHOVANA FORASTERO UNDAGAMA	1077601691	
2	AIMAR YOISSER CHAMORRO ROJAS	1077491186	03/06/2025	23/08/2025		x			1000gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				LUZ NEREIDA ROJAS FORASTERO	1003943082	
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Reines P

Nombre legible de quien entrega: Reines P.

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

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

PROCESO
FORMACIÓN Y PROMOCIÓN
SERVICIO DE APOYO A LAS MODALIDADES DE FAMILIAR BARRIAL

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSUSIA AKA CARRIZAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Mailice diligenciarla para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	24 A 59 MESES	ARROZ	AVENA	HARINA DE MAIZ BLANCO	MONTEADINA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVOS CUESTA DE 30 UNIDADES	HARINA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	FRIJOL	PANELA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	NATALI PEREA CHAMORRO	1128731900	06/02/2025	23/08/2025			x		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		ILVIA CHAMORRO FORASTERO	1003780470	
2	FABIAN PEREA FORASTERO	1128731918	06/02/2025	23/08/2025			x		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		SEÑORITA MARIA ROJAS CHAMORRO	1010081245	
3	FELIPE PEREA FORASTERO	1128732105	06/02/2025	23/08/2025			x		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		LUZ ELIRA ISARAMA FORASTERO	1075025913	
4	YORLEISA PEREA ISARAMA	1128732108	06/02/2025	23/08/2025			x		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		LUZ DARY ISARAMA VICHIVI	1149442101	Luz Dary
5	MARITZA IZARAMA PEREA	1133608078	06/02/2025	23/08/2025			x		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		ALBARO ISARAMA UNDAGAMA	1075025930	
6	EDERLY ISARAMA PEREA	1133608072	01/08/2025	23/08/2025			x		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		IRMALENIA PEREA VICHIVI	1075023781	
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Reines P

Nombre legible de quien entrega: Reines P.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Anexo de proceso sobre documentos - plasma en el anverso correspondiente

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otra Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBICACA CARRIZAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DIA/MES/AÑO) (Anotar únicamente para la primera entrega de la RPD	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPD (DIA/MES/AÑO)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y NIÑOS MENORES DE 6 MESES	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A MENORES DE 2 AÑOS	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 2 AÑOS A MENORES DE 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
								ARROZ	AVENA	BEBIDA AVENA	BEBIDA DE ARROZ SABORIZADA	LECHE ENTERA EN POLVO	MEZCLA LACTEA DE SOYA FORTIFICADA	LENTEJA	PASTA	PLATANO	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA	Diligencie el tipo de alimento que no se entregó				
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	ONORIO PEREA ISARAMA	1075027884	06/02/2025	23/08/2025			x	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		LUZ DARY ISARAMA VICHIVI	1149442101	Luz Dary Isarama
2	RICAEL IZARAMA PEREA	1128731326	06/02/2025	23/08/2025			x	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		ALBARO ISARAMA UNDAGAMA	1075025930	
3	LENIS FORASTERO UNDAGAMA	1128731547	06/02/2025	23/08/2025			x	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		SAMIRA UNDAGAMA CHAMORRO	1148193157	
4	LUDY PEREA UNDAGAMA	1128731917	06/02/2025	23/08/2025			x	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		MELANIO PEREA BICHIVI	1003943907	
5	JHONJAIRO CHALIN FORASTERO TUNAI	1128731977	06/02/2025	23/08/2025			x	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		MARIA NELCY TUNAY CHAMORRO	1133605087	
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones

Firma: Reines P.

Nombre legible de quien entrega: Reines P.

Firma: Representante legal EAS o su delegado

PERCAPITA
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
PROGRAMA COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA DE PRIMERA INFANCIA

M.3010.77 — Versión 1 — Clasificación de la información: Pública

3010270 — Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSAIBA RUCA PUERTO ECEVEDE

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) Ajustar fecha ingreso para la semana de entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y MENORES DE 6 MESES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	ESPAGUETI SIMPLE	PASTA	HARINA DE MAIZ BLANCO	AVENA EN HOJUELAS	MEZCLA ARROZ/SOYA PRECOCIDA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO	CERTEZA	ALMUERZO VERDE	TOCA	Alimento de alto valor Nutricional: ACEITE	PANELA	MARGARINA	MANZANA VERDE	ZANAHORIA	CEBOLLA	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL CUIDADO	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	YANURY HACHITO VICHIVI	1148193166	06/02/2025	23/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	YANURY HACHITO VICHIVI	1148193166	
2	DISBANELI FORASTERO FORASTERO	1148193167	06/02/2025	23/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	DISBANELI FORASTERO FORASTERO	1148193167	Disbaneli
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Reines P
Nombre legible de quien entrega: Reines P.

Firma:
Representante legal EAS o su delegado

Cédula de ciudadanía, pasaporte o documento de identidad

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recesa Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/SUBSEDE: PLAYA GRANDE

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

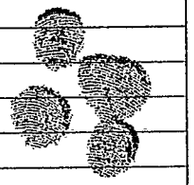
Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Validar Aplicabilidad para la entrega posterior de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	ESPAGUETI	PASTA	MEZCLA DE ENRIQUECIDO	AVENA EN HOJUELAS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATÚN	LENTEJA	ARVEJA VERDE	FRIJOL	Alimento de alto valor Nutricional: ACEITE	PANELA	MARGARINA	MARGARINA VEGETAL	ZANAHORIA	CEBOLLA	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	MARIA MARIANELA ISABARE FORASTERO	1003943643	06/02/2025	24/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MARIA MARIANELA ISABARE FORASTERO	1003943643	
2	FLERIRA IZABARE PAPELITO	1075024297	06/02/2025	24/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	LIBARDO IZABARE HACHITO	4818440	
3	LISNERI MORROCO ROJAS	1075025900	06/02/2025	24/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	LISNERI MORROCO ROJAS	1075025900	
4	AVILIA FORASTERO CAIZAMO	1075025902	06/02/2025	24/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	AVILIA FORASTERO CAIZAMO	1075025902	
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												

Observaciones:

Firma: Luis Ferlis
Nombre legible de quien entrega: Luis Ferlis papelito F.

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

Antes de servir este documento, pase al medio posterior



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO FORMACIÓN Y PROMOCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL		VERSIÓN Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UOSUEA /UCA PLAYA GRANDE

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Marque únicamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL			CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTES Y MUJERES GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES 2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA	HARINA DE MAÍZ BLANCO	BEBIDA SABORIZADA	LECHE ENTERA EN POLVO	PACKS 3 CORTES DE 28 GRAMOS	HARINA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	FRIJOL	PANELA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	MARYORI UNDÀGAMA PEREA	1133608074	06/02/2025	24/08/2025			X	1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	YOBALITO UNDAGAMA MORROCOI	1003943677	
2	DARWIN ANDRES MORROCO ISARAMA	1128732153	06/02/2025	24/08/2025			X	1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	MARIA FLÓRICA IZABARE FORASTERO	1033943644	
3	DAVID FRANSISICO ISARAMA TUNAY	1128732399	06/02/2025	24/08/2025			X	1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	EUFRANIA TUNAY CHAMORRO	1149442413	
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						

Observaciones:

Firma: Luis Ferlis RF

Nombre legible de quien entrega: Luis Ferlis papelito F.

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

Año de la Igualdad ante la Ley - Protección del medio ambiente

100

FAMILIAS

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

Anexo(s)
Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSAIBA IUCA PLAYA GRANDE

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº PUNTO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe ser anterior o igual a la fecha de entrega del RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y MENORES DE 6 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 12 A 23 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 24 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	HARINA	INCAPARINA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO Y CORTES DE RES DESMEDRADOS	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	LENISON UNDAGAMA FORASTERO	1075027872	06/02/2025	24/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	AVILIA FORASTERO CAIZAMO	1075025902	
2	DEINER UNDAGAMA PEDROZA	1075028727	06/02/2025	24/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	RONAIDA PEDROZA CAIZAMO	1003943434	
3	NARLY UNDAGAMA ISABARE	1075028731	06/02/2025	24/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	MARIA MARIANELA ISABARE FORASTERO	1003943643	
4	CREISON ISARAMA TUNAY	1075029346	06/02/2025	24/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	EUFRANIA TUNAY CHAMORRO	1149442413	
5	MARIA GERLINA UNDAGAMA ISABARE	1075029566	06/02/2025	24/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	MARIA MARIANELA ISABARE FORASTERO	1003943643	
6	LIFRANIA MORROCO ISABARE	1128730977	06/02/2025	24/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	MARIA FLORICA ISABARE FORASTERO	1003943644	
7	NELLY ALEJANDRA UNDAGAMA MORRROCO	1128731467	06/02/2025	24/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	LISNERI MORROCO ROJAS	1075025900	
8	KAYDER UNDAGAMA FORASTERO	1128731468	06/02/2025	24/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	AVILIA FORASTERO CAIZAMO	1075025902	
9	DORALY CHAMORRO ROJAS	1128731740	06/02/2025	24/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	LUZ NEREIDA ROJAS FORASTERO	1003943082	Luz Nereida R.F.
10	YOILMAR UNDAGAMA PEREA	1133608075	06/02/2025	24/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	LUCY ROJAS MORROCO	1077601057	
11	LUZ NERCIA CHAMARRO IZABARE	1133608076	06/02/2025	24/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	FLERIRA IZABARE PAPELITO	1076024297	
12	JHONFER TUNAY ROJAS	1133608079	06/02/2025	24/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	LUCY ROJAS MORROCO	1077601057	
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Luis Ferlis R.F.

Nombre legible de quien entrega: Luis Ferlis parcelito F.

Firma:

Nombre legible de quien recibe la ración

70-7

ICBF

ANEXO No.
MODALIDAD Y PRESENTACIÓN
POR MES ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FUN0127
Versión 1

Clasificación de la Información
Pública

FUN0703
Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UO/SUBUNICA PUEBLO NUEVO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe ser anterior para la primera entrega en la PEC)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional						NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MUJERES GESTANTES Y MADRES LACTANTE	6M A 11 MESES	12 A 23 MESES	24 A 5 AÑOS	ARROZ	BEBIDA VAINILLA	PASTA	HARINA DE MAIZ BLANCO	AVENA EN HOJUELAS	MEZCLA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	AVENA EN GRANO	FRIJOL	ACEITE	PANELA	MARGARINA	MARGARINA VEGETAL	ZANAHORIA	CEBOLLA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	MILENIA MECHA FORASTERO	1075026084	06/02/2025	25/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MILENIA MECHA FORASTERO	1075026084	
2	MARIA ISIGENIA ISARAMA UNDAGAMA	1076018840	06/02/2025	25/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MARIA ISIGENIA ISARAMA UNDAGAMA	1076018840	
3	CLARIZA ISARAMA PAPELITO	1077601214	06/02/2025	25/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	CLARIZA ISARAMA PAPELITO	1077601214	
4	MARIA NELA BACORIZA MRCHA	1133604668	01/04/2025	25/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MARIA NELA BACORIZA MRCHA	1133604668	
5	LUCENIA FORASTERO MECHA	1133608827	03/06/2025	25/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	LUCENIA FORASTERO MECHA	1133608827	
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Salomon Isarama

Nombre legible de quien entrega: Salomon Isarama J.

Firma: Representante de la EAS o su delegado

102

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO13.FF Versión 3 Clasificación de la información Pública	24/03/2015 Página 1 de 1

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____MEDIO BAUDO_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA:__AGOSTO_____

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

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MES/AAAA) (Solo diligenciarla para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MES/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ BLANCO	PAPA	HIDRATARINA	LENTEJAS	CEBOLLA	ACEITE	MARGINA	HUEVO DE GALLINA		FRIJOL							
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	ANA ELIA CHAMORRO ISABARE	1120732401	14/02/2025	25/08/2025		X			1000gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	500cc	500gr	825gr		500gr				INALICIA PEREA VICHIVI	1075023822	
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Salomon Isarama

Nombre legible de quien entrega: Salomon Isarama T.

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

Firma: _____
Representante Legal IEO o su delegado

103

BIENESTAR FAMILIAR

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

SNBF0010
Página 1 de 1

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____MEDIO BAUDO_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:__ GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDSAUBA AICA _PUEBLO NUEVO

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega a de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													MONBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ BLANCO	BIENESTARINA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVOS O CARNE DE RES O POLLO	HUMANIA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	FRIJOL	PANELA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	YAEL ISARAMA ISARAMA	1075030209	01/04/2025	25/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		GRACIELA ISARAMA FORASTERO	1075022377	GRACIELA I.
2	MEREGILDO TUNAY FORASTERO	1133608106	06/02/2025	25/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		MARIA ORGALINA FORASTERO CAIZAMO	26314856	
3	JOSE ISAMARA	1128732314	01/05/2025	25/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		JULIANA ISABAREI SARAMA	1003779966	
4	YORLENY CAIZAMO ISABARE	1075030535	01/04/2025	25/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		DELIA ISABARE FORASTERO	1003943652	
5	YORLINA FORASTERO CAIZAMO	1128732329	06/02/2025	25/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr		GRACIELA CAIZAMO IZARAMA	1149442018	
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Salomon Isarama

Nombre legible de quien entrega: Salomon Isarama I.

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

Ante la imposibilidad de firmar, plasmar el pulgar izquierdo

104

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacacionas o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/SUBA RUCA PUEBLO NUEVO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Opción diligenciarla para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES LACTANTES Y MADRES GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PAPA	VENCHINA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE ENTERA EN POLVO	MEZCLA CEREALES EN HOJUELAS CON VITAMINAS	LENTEJA	FRIJOL	SARDINA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	ERMELINA ROJAS FORASTERO	1075028464	01/04/2025	25/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500g	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	CLARICIA FORASTERO CAIZAMO	1003780572	
2	LEYSON CAIZAMO ISARAMA	1077602762	06/02/2025	25/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500g	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	CLARIZA ISARAMA PAPELITO	1077601214	
3	EDIN JAIR PEREA PEDROZA	1128731454	06/02/2025	25/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500g	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	YADIRA PEDROZA ZARCO	1077601353	
4	NORAIDY FLACO ISARAMA	1128731457	06/02/2025	25/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500g	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	ARELIS ISAMARA ISARAMA	1003781123	
5	LUCENIA PEDREZA FORASTERO	1128731706	06/02/2025	25/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500g	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	ANTONIO PEDROZA PEREA	1128726081	
6	JARLINTON BICHIVI CAIZAMO	1128731762	06/02/2025	25/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500g	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	FLORISALBA BICHIVI CAIZAMO	35590450	
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Salomon Isarama

Nombre legible de quien entrega: Salomon Isarama L.

Firma:

Representante legal o delegado

705

BIENESTAR FAMILIAR

FPDC013
FORMACIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FI-FOR-77
Versión 3

Página 1 de 1

Dependencia que diligencia el formato
Fijina

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____MEDIO BAUDO_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: _AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS: __GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA __PUNTO VIEJO

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

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

Nº CUPO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Indica únicamente para la primera entrega de la PCD	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional						NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES GESTANTE Y MADRES LACTANTES	6 A 12 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	BEBIDA SABORA	PASTA	HARINA DE MAIZ BLANCO	AVENA EN HOJUELAS	MEZCLAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	ALVERJA VERDE	FRIJOL	ACEITE	PANELA	MARGARINA	MANZANA VERDE	ZANAHORIA	CEBOLLA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	MARIA EMILDA CHAMORRO ISARAMA	1075601641	06/02/2025	25/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MARIA EMILDA CHAMORRO ISARAMA	1075601641	
2																											
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Salomon Isarama

Nombre legible de quien entrega: Salomon Isarama

Firma: _____

Representante Legal o a su delegado

Ante la imposibilidad de huella... para el cotejo de identidad

706

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FLMO15.PP	28/03/2018
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____MEDIO BAUDO_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA:__AGOSTO_____

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

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ BLANCO	PAPA	BIENESTARINA	LENTEJAS	CEBOLLA	ACEITE	NARANJA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	Proteína vegetal texturizada del Amazonas sin sabor adicionado x 50 gramos	Alimento a base de soya Nutribienestarina, presentación	No LACTE (especifique, ejemplo: 450 N, leche en polvo x 400 gramos)				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	YORLEIZA ISARAMA CHAMORRO	1128732678	03/06/2025	25/08/2025		x			1000gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	500cc		825gr	500gr				VIRGELINA CHAMORRO UNDAGAMA	1003943474	
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Salomon Isarama

Nombre legible de quien entrega: Salomon Isarama

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

107

MINISTERIO PANAMÁ	PROCESO FINANCIERO Y PRESUPUESTO FORMATO CONTROL DE COMPLEMENTO ALIMENTACIÓN DE PRIMERA INFANCIA		FORMATO Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/SUBA IUCA PUNTO VIEJO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Nulica dal cargue para la primera entrega de la RPM	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPM (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPM)														NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	BIENESTARINA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE ENTERA EN POLVO	NUEVO 3 CONSTRUYE VER UNIDADES	LENTEJA	FRIJOL	HOJUELA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	MARLY CHAMORRO CHAMORRO	1075029658	06/02/2025	25/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr			MARIA EMILDA CHAMORRO ISARAMA	1075601841	
2	DANNY IZARAMA CHAMORRO	1133808125	06/02/2025	25/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr			VIRGELINA CHAMORRO UNDAGAMA	1003943474	
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Salomon Isarama

Nombre legible de quien entrega: Salomon Isarama

Firma:

Rep. Legal Territorial EAS o su delegado

70

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN			

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___MEDIO BAUDO_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: _AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS: _ GOBIERNO ARCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _CHORRO DUBAZA

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENIAMÍN	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL BENIAMÍN (DD/MM/AAAA) Verifica documentos para la fecha e informa al facilitador	FECHA DE ENTREGA RACIONAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL MUJERES GESTANTES Y MADRES LACTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP) ARROZ	BIENESTARINA	PAPA	HARINA DE MAÍZ BLANCO	AVENA EN HOJUELAS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LECHE DE VACA, BEBIDA DE SOYA	HUEVO	LENTEJA	ALVERJA VERDE	YUCA	Alimento de alto valor nutricional ACEITE	PANELA	HARINA	ENSALADA VERDE	ZANAHORIA	CEBOLLA	NOMBRE COMPLETO DE RESPONSABLE E INCL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	LUCIANA ROJAS BIRRY	1003943631	01/07/2025	20/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	LUCIANA ROJAS BIRRY	1003943631	
2	YASIRA SARCO FORASTERO	1077600812	08/02/2025	20/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	YASIRA SARCO FORASTERO	1077600812	Yasira
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												

Observaciones:

Firma: Wilson ch.

Nombre legible de quien entrega: Wilson ch.

Firma: _____

Nombre legible de quien recibe: _____

709

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PRESTACIÓN Y PRESERVACIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE FRANJA MAYOR

(ANEXO)
Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CHORRO DURAZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Única diligenciamiento para la primera entrega de la ETJ'S	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA PFP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MADRES LACTANTES Y MADRES GESTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	12 A 5 AÑOS	ARROZ	PANA	HARINA DE MAIZ BLANCO	BEBIDA LÁCTEA	LECHE ENTERA EN POLVO	MEZCLA DE SOYA Y MAIZ ENRIQUECIDA	MARGARINA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	FRIJOL	PANELA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	BETSY YIRIANI CHAMORRO FORASTERO	1128732067	06/02/2025	20/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	YULISA FORASTERO ISARAMA	1003780303	Yulisa
2	MARLEYDA FORASTERO FORASTERO	1128732340	06/02/2025	20/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	ADRIANA LUCIA FORASTERO ISARAMA	1076023824	
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							

Observaciones:

Firma: wilson ch.
Nombre legible de quien entrega: wilson ch.

Firma:
Representante legal EAS o su delegado

Nota de imposición de huella, para el caso particular

VAV

MINISTERIO FAMILIAS	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		3005016 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recesa Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSAUBA AICA CHORRO DUBAZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº INDICE	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MADRES GESTANTES Y MADRES LACTANTES	GRUPO POBLACIONAL: 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 12 A 23 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 3 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PASTA	MENESTRA/MA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO (UNIDAD DE 55 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA	OBSERVACIONES
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	JEWISON CHAMORRO FORASTERO	1075029767	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	760gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	
2	YULAISI ISABARE ISABARE	1075029786	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	760gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	
3	JANEISI ZARCO FORASTERO	1077488552	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	760gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	
4	YERSON FLACO SARCO	1128731420	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	760gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	
5	YARELY FORASTERO CAIZAMO	1128731760	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	760gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	
6	LUIS CRISTINO FORASTERO FORASTERO	1128743744	14/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	760gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	
7	EDWAR ROJAS IZARAMA	1133608118	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	760gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	
8	ALBA LILIANA PEDROZA FLACO	1128731961	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	760gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr	
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					

NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
DORCELINA FORASTERO MECHA	1133604974	
YENIFER ISABARE FORASTERO	1148193142	YeniFer I.F.
ZORANNY FORASTERO GONZALEZ	1148193116	Zoranny
ARNELIO FLACO FORASTERO	1077601093	ARNELIO
CRIPOLINA CAIZAMO CHAMORRO	1148193178	
ADRIANA LUCIA FORASTERO ISARAMA	1075023824	
MARLENIS ROJAS MECHA	26337683	
RAMON PEDROZA FORASTERO	1003780699	Ramón

Observaciones:

Firma: Wilson Ch.

Nombre legible de quien entrega: Wilson Ch.

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

112

BIENESTAR FAMILIAR	[illegible]	FO-SNO-27 Versión 2	SNO-SPO Página 1 de 1

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____MEDIO BAUDO_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: _AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS: __ GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDSAUBA AJCA _DEL SALTO

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPD)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPD (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional						NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MADRES GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HERVIDA ARRA	PASTA	MEZCLA DE MAIZ BLANCO	AVENA EN HOJUELAS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	ARVEJA VERDE	YUCA	ACEITE	PANELA	ZANAHORIA	MANZANA VERDE	ZAMBARORIA	CEBOLLA			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	ELIAN GAEL SARCO MECHA	1078118736	03/06/2025	22/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	YINA MISELA MECHA ISAMARA	1077601248	Yina m
2	MAELI DALEIZA ARIAS ARIAS	1128732512	01/05/2025	22/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	CARMENZA CAIZAMO BARRIGON	1128726022	Carmenza
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													

Observaciones:

Firma: Luis Angel Sarco B.

Nombre legible de quien entrega: Luis Angel Sarco B.

Firma: _____

Representante Legal EAS o el Delegado

[illegible]

3/7

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI-PM01-F29 Versión 3	FI-SC-PP-F Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____MEDIO BAUDO_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA:__AGOSTO_____

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

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ BLANCO	PAPA	BIENESTARINA	LENTEJAS	CEBOLLA	ACEITE	NARANJA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	KEVIN ANDRES SARCO PEREA	1128732372	06/02/2025	ze/08/2025		X			1000gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr				DELIA PEREA BICHIVI	1003943502	Delia
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Luis Angel Sarco B.

Nombre legible de quien entrega: Luis Angel Sarco B.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

INV

BIENESTAR FAMILIAR

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

21052018
Página 1 de 1

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____MEDIO BAUDO_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: AGOSTO_____

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

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solo únicamente para la primera entrega de la RPD	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ BLANCO	SEMIDESNATADA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO 1 CUBETA DE 30 UNIDADES	MANZANA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	FRIJOL	PANELA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	MARIA YIREYCI SARCO CAIZAMO	1020245028	06/02/2025	22/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	BENINA CAIZAMO ISARAMA	1076019251	Benina
2	JORGE DAVID SARCO CAIZAMO	1020245029	06/02/2025	22/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	MAGLENI CAIZAMO ACHITO	1076018400	magleni
3	LUIS DAM PEDROZA PEREA	1128732431	01/07/2025	22/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	ERLIN PEDROZA SARCO	1148450860	Erlin P
4	PAOLA INES PEDROZA CAIZAMO	1128732474	14/02/2025	22/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	MAGLENI CAIZAMO ACHITO	1076018400	magleni
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Luis Angel Sarco B

Nombre legible de quien entrega: Luis Angel Sarco B

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

15

BIENESTAR FAMILIAR

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

VERSIÓN 8
Página 1 de 1

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___MEDIO BAUDO_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ___PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: AGOSTO
NOMBRE DE LA EAS:__ GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/UBA RICA _DEL SALTO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	BIENESTARINA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO 1 CUBETA DE 30 UNIDADES	LENTEJA	FRIJOL	NARANJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA	Incluir el complemento			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	LIRIANIS SARCO PEREA	1075028500	06/02/2025	22/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		DELIA PEREA BICHIVI	1003943502	Delia
2	DORA LUZ SARCO BICHIVI	1075029277	06/02/2025	22/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		CARLOTA SARCO BICHIVI	1077601526	
3	ATZIN MALENA ARIAS ARIAS	1078104144	06/02/2025	22/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		KETTY ALEJANDRA ARIAS RAMIREZ	1003780104	Ketty
4	MARIO ZARCO RUBIANO	1128731056	06/02/2025	22/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		JHON EDINSON SARCO ISARAMA	1133607021	jhon E
5	DAIRA PEDROZA SARCO	1128731455	06/02/2025	22/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		ANA LUCIA ZARCO GARABATO	1077601368	
6	YIVINSON PEDROZA PEREA	1128731566	06/02/2025	22/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		ERLIN PEDROZA SARCO	1148450860	Ana Lucia
7	DISNEY SARCPO BICHIVI	1128732009	06/02/2025	22/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		FELICIA HACHITO PEREA	1003943254	Felicia
8	YOICER SARCO RUBIANO	1133608112	06/02/2025	22/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		MARY LUZ RUBIANO TUNAY	1133604840	mary Luz
9	MARIA PATRICIA RUBIANO MANYOMA	1133608113	06/02/2025	22/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		JHON EDINSON SARCO ISARAMA	1133607021	jhon E
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Luis Angel Sarco B
Nombre legible de quien entrega: Luis Angel sarco B.

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F-PROTEC-PP-010 Versión 1 Clasificación de la información PÚBLICA	Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSAUBA AJCA INSIRA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anótica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional						NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MADRES GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 AÑOS	ARROZ	BIENESTARINA	PAPA	HARINA DE MAIZ BLANCO	AVENA EN HOJUELAS	PASTAS ALIMENTICIAS	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	ALVERJA VERDE	YUCA	ACEITE	PANELA	NARANJA	MANZANA VERDE	ZANAHORIA	CEBOLLA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	DANNY ALEJANDRA MANYOMA CAIZAMO	1128732468	01/05/2025	21/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	CARMENZA CAIZAMO BARRIGON	1128726022	carmenza
2	SURDULIA BIRRY CAIZAMO	1003943142	06/02/2025	21/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	SURDULIA BIRRY CAIZAMO	1003943142	SURDULIA
4	ANORALIA CAIZAMO HACHITO	1128725588	01/07/2025	21/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	GABRIEL RUBIANO ISAMARA	1076018896	GABRIEL
5	CARELY CAIZAMO	1133608001	01/07/2025	21/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	CARELY CAIZAMO	1133608001	Carely
6	URVELINA MANYOMA ROJAS	1075024276	01/07/2025	21/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650gr	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	FIDENCIO RUBIANO HACHITO	1133605203	Fidencio
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Davinson C. Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Davinson C.

Firma:

Representante Legal [illegible]

BIENESTAR FAMILIAR

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

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____MEDIO BAUDO_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:__ GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDSAUBA IUCA _INSIRA

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ BLANCO	BIENESTARINA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO 1 CUBETA DE 30 UNIDADES	NARANJA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	FRIJOL	PANELA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	SANTIAGO MANYOMA ABONA	1128732179	06/02/2025	21/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	ANA CELIA ABONA CAIZANO	1128725556	Ana celia
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Dawinson C.

Nombre legible de quien entrega: Dawinson C.

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

Anexo de imprimir este documento... firma en el medio indicado

7/8

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/SUBSEDE: INSIRA

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) Única diligenciar para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MADRES GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	BIENESTARINA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO 1 CUBETA DE 30 UNIDADES	LENTEJA	FRIJOL	NARANJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	LEIDER MANYOMA CAIZAMO	1075029568	06/02/2025	21/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		LEIDER MANYOMA CAIZAMO	1128726022	carmenza
2	JHON MER ABONA CAIZAMO	1075029595	06/02/2025	21/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		JHON MER ABONA CAIZAMO	35590518	JHON MER
3	KERY YOBANY ABONA CAIZAMO	1075029597	06/02/2025	21/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		KERY YOBANY ABONA CAIZAMO	1133604855	Keri
4	YORLEIDY RUBIANO CAIZAMO	1077602745	06/02/2025	21/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		YORLEIDY RUBIANO CAIZAMO	1128725588	ANGYALIA
5	JUAN CARLOS MANYOMA CAIZAMO	1128730420	06/02/2025	21/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		JUAN CARLOS MANYOMA CAIZAMO	1128726022	Juan carlos
6	XIOMARA CAIZAMO MANYOMA	1128730421	06/02/2025	21/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		XIOMARA CAIZAMO MANYOMA	1128725606	XIOMARA
7	YILIVER CAIZAMO CAIZAMO	1128730887	06/02/2025	21/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		YILIVER CAIZAMO CAIZAMO	1128725560	Yilver C.
8	LEICY MANYOMA ABONA	1128730897	06/02/2025	21/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		LEICY MANYOMA ABONA	1128725608	leicy manyoma
9	TATIANA ISARAMA BIRRY	1128730953	06/02/2025	21/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		TATIANA ISARAMA BIRRY	1003943142	tatiana
10	YAISA ISARAMA UNAGAMA	1128731087	06/02/2025	21/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		YAISA ISARAMA UNAGAMA	1076019281	YAISA
11	MERILDO CAIZAMO CAIZAMO	1128731676	06/02/2025	21/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		MERILDO CAIZAMO CAIZAMO	1128725560	merildo
12	WALMER CAIZAMO MANYOMA	1128732199	06/02/2025	21/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	500gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	500gr		WALMER CAIZAMO MANYOMA	1128725606	WALMER
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Davinson C.

Nombre legible de quien entrega: Davinson C.

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

719

DIRECCIÓN FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL	FT-M-M-27 Versión 3 Clasificación de la Información: Público	M-M-M-P-4 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDSUBAJICA COCALITO INDIGENA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº INDICE	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION		FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional						NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES GESTANTES Y MADRES LACTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	BIENESTARINA	PAPA	HARINA DE MAIZ BLANCO	AVENA EN HOJUELAS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	ARVEJA VERDE	YUCA	ACEITE	PANELA	BANANA	MANZANA VERDE	ZANAHORIA	CEBOLLA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	JHON HACHITO	1126732425	07/02/2025	20/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650g	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MARIA YOLIMA HACHITO CHAMORRO	1003943717	Maria Yolima
2	BEATRIZ SARCO VICHIVI	1003943182	08/02/2025	20/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650g	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	BEATRIZ SARCO VICHIVI	1003943182	Beatriz
3	FLOR MARIA ISABARE BIRRY	1003943423	01/08/2025	20/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650g	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	FLOR MARIA ISABARE BIRRY	1003943423	Flor Maria
4	MARIA YOLIMA HACHITO CHAMORRO	1003943717	14/02/2025	20/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650g	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MARIA YOLIMA HACHITO CHAMORRO	1003943717	Maria Yolimo
5	SAILIRI MANYOMA	1015021905	14/02/2025	20/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650g	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	SAILIRI MANYOMA	1015021905	Sailiri
6	MARIA YURLENY RUBIANO TUNAY	1048193285	01/05/2025	20/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650g	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MARIA YURLENY RUBIANO TUNAY	1048193285	maria Yurleni
7	BERENICIA ISAMARA CAIZAMO	1075013019	01/05/2025	20/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650g	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	BERENICIA ISAMARA CAIZAMO	1075013019	Berenicia
8	CAROLINA ISARAMA MANYOMA	1075020130	01/08/2025	20/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650g	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	CAROLINA ISARAMA MANYOMA	1075020130	Caiblina
9	YURLETY ISARAMA FORASTERO	1075021854	14/02/2025	20/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650g	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	YURLETY ISARAMA FORASTERO	1075021854	Yurlety
10	LUZ DARI MANYOMA CAIZAMO	1075022385	08/02/2025	20/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650g	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	LUZ DARI MANYOMA CAIZAMO	1075022385	Luz dari
11	JUANA ELEIDA HACHITO CHAMI	1075024246	01/05/2025	20/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650g	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	JUANA ELEIDA HACHITO CHAMI	1075024246	Juana eleida
12	MARIA EDILA ISARAMA ISARAMA	1133604841	08/02/2025	20/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650g	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MARIA EDILA ISARAMA ISARAMA	1133604841	maria edilo
13	LILIANA HACHITO PAPELITO	1149442029	08/02/2025	20/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650g	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	LILIANA HACHITO PAPELITO	1149442029	liliana
14	MARLENI RUBIANO ISARAMA	1148193168	14/02/2025	20/08/2025	X				2500gr	900gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	1650g	1500gr	1000gr	500gr	500cc	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	MARLENI RUBIANO ISARAMA	1148193168	marleni
15																												
16																												

Observaciones:

Firma: Alirio Isarama H

Nombre legible de quien entrega: Alirio Isarama H

Firmas:

Representante legal EAS o de entregado

Pulse de arriba a abajo del documento... presione el mouse izquierdo

720

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI-M0013-PP Versión 1 Clasificación de la Información Pública	31/03/2015 Página 1 de 1

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____MEDIO BAUDO_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA:__AGOSTO_____

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

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional					NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LA CTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ BLANCO	PAPA	BIENESTARINA	LENTEJAS	CEBOLLA	ACEITE	NARANJA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	Leche entera en polvo fortificada con hierro y vitaminas A y D x 400 g	Atún en trozos en agua o aceite x 160 g	Sardina en salsa de tomate x 425 g	Leche UHT Especial en el mercado con hierro y vitaminas A y D x 400 g			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	YONALDO ESTY MANYOMA MANYOMA	1128732503	06/02/2025	20/08/2025		X			1000gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	500cc	500gr	825gr	500gr					JOMAIRA MANYOMA ROJAS	1133604967	Jomaira
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Alirio Lsarama H

Nombre legible de quien entrega: Alirio Lsarama H

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

121

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otra Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/AIA CACALITO INDIGENA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Refiere únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MUJERES LACTANTES Y NIÑOS GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA	HARINA DE MAÍZ BLANCO	SEMOLITA/HINA	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVOS O CARNE DE RES O MENUDENCIAS	MARGARINA	LENTEJAS	ACEITE VEGETAL	CEBOLLA	FRIJOL	PANELA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	JARINSON HACHITO MANYOMA	1128732104	06/02/2025	20/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	MARIA YENNY MANYOMA FORASTERO	1133605036	Mario Yenni
2	YEIMAR HACHITO ISARAMA	1128732187	06/02/2025	20/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	ALEXAMIN ISARAMA ISARAMA	1003780080	Alexamin
3	LUIS ALFREDO HACHITO ISARAMA	1128732267	01/05/2025	20/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	ESTELA ISARAMA ISARAMA	1076018992	Estela
4	HILARIO ISARAMA MANYOMA	1128732542	06/02/2025	20/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	MARIA EDILMA ISARAMA MANYOMA	1076018881	Maria edilma
5	YORLEIZA MANYOMA RUBIANO	1128732543	06/02/2025	20/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	ALINA RUBIANO HACHITO	1075021915	Alina
6	FERMIN MANYOMA MECHA	11AAB2184E454383A5C8108E11C462CF58920	06/02/2025	20/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	MARIA ROSANA MECHA ISARAMA	1133606756	Maria Rosana
7	YENNIFE MANYOMA ISARAMA	FF848E8CD6574DDE88C22079584C5C5530617	06/02/2025	20/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	900gr	760gr	1650gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	MARIA EDILA ISARAMA ISARAMA	1133604841	maria edila
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Alirio Isarama H

Nombre legible de quien entrega: Alirio Isarama M.

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

122

BIENESTAR FAMILIAR

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

Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MEDIO BAUDO MUNICIPIO: ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL NOMBRE DE LA UDS: SUBA RUCA COCALITO INDIGENA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Indica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	BIENESTARINA	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO 1 CUBETA DE 30 UNIDADES	LENTEJA	FRIJOL	NARANJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	CEBOLLA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	MARIA FERNANDA MANYOMA ISARAMA	1075028815	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500g	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		MARIA EDILA ISARAMA ISARAMA	1133604841	maria edila
2	LEIFER HACHITO MANYOMA	1075028856	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500g	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		YEILA MANYOMA ISARAMA	1078021903	Yeila
3	EDWAR ISARAMA MANYOMA	1075028876	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500g	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		JAIRO MANYOMA CAIZAMO	1075022386	Jairo
4	ANA MERINA MECHA MANYOMA	1075028877	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500g	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		SAILIRI MANYOMA ISARAMA	1075021905	Sailiri
5	YIRLENY RUBIANO MANYOMA	1075028880	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500g	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		ILMA MANYOMA FORASTERO	1003043738	Ilma
6	AMANCIO MANYOMA RUBIANO	1075028885	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500g	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		CARLOS YERA MANYOMA FORASTERO	1003943777	Carlos Yera
7	LUIS FERNELY ACHITO PAPELITO	1075029300	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		LILIANA HACHITO PAPELITO	5C16717E11D148328 D283CB14014137D5 4230	liliana
8	EULISES HACHITO HACHITO MANYOMA	1075029307	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		MARIA YENNY MANYOMA FORASTERO	1133605036	maria Yenni
9	FELICIANO MANYOMA ISARAMA	1075029594	01/05/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		BEREMISIA CAIZAMO ISARAMA	1075023019	Berenicia
10	SARA HACHITO HACHITO	1077487917	01/08/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		ARIEL HACHITO CHAMORRO	1003943728	Ariel
11	NAYERLI ROJAS HACHITO	1126730640	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		MARIA YOLIMA HACHITO CHAMORRO	1003943717	Maria Yolima
12	YUSELI RUBIANO CAIZAMO	1128730818	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		MARTHA LEIRA CAIZAMO MECHA	26314949	marthaleira
13	ERNESTO HACHITO ISARAMA	1128731462	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		ALEXAMIN ISARAMA ISARAMA	1003780080	Alexamin
14	FREYSER ROJAS HACHITO	1128731661	06/02/2025	20/08/2025				X	1500gr	500gr	900gr	1500gr	900gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	500gr	500gr		MARIA YOLIMA HACHITO CHAMORRO	1003943717	Maria Yolima
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Alirio Isarama M

Nombre legible de quien entrega: Alirio Isarama M

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

321

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: CNOCO_____ CENTRO ZONAL: ____MEDIO BAUDO_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DDS
RACIÓN: Mensual: ___X____ Veces/mes o Semana_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: AGOSTO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA CASA/BASE/UCA: __PUERTO PEÑA
DIRECCION DEL PUNTO DE ENTREGA: ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRS COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVO (1 CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	MAGALI FORASTERO CAIZAMO	1003944059	01/05/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MAGALI FORASTERO CAIZAMO	1003944059	
2	LICENIA CAIZAMO LANA	1077601296	01/05/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		JARAMILLO ISARAMA UNDAGAMA	1003781007	
3	LEVICIANA ISARAMA	1148193135	06/02/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LEVICIANA ISARAMA	1148193135	LEVICIANA Isarama
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													

Observaciones:

Firma: Leider Chamorro Mecha

Nombre legible de quien entrega: Leider Chamorro M.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

REGIONAL: CHOCO _____ CENTRO ZONAL: ____MEDIO BAUDO_____ MEDICIPIO: _____ALTO BAUDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA SEDE/IBA AICA: _PUERTO PEÑA

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (15 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINAS MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	JHOHAN ANDRES AMAGARA PEDROZA	1128732404	3/05/2025	19/08/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARIA LICENIA PEDROZA MECHA	35590455	
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						

Observaciones:

Firma: leider chamorro Mecha

Nombre legible de quien entrega: leider chamorro M.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado :

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

125

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

REGIONAL: CHOCO _____ CENTRO ZONAL: ____MEDIO BAUDO _____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO _____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL _____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS

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

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA MODALIDAD: ___PUERTO PEÑA

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO (3 CUBETAS DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA MAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	JARLEIDY CHAMORRO FORASTERO	1077489382	06/02/2025	19/08/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			MAGALI FORASTERO CAIZAMO	1003944059	
	AIMAR FORASTERO ROJAS	1133608129	06/02/2025	19/08/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			CRISTOBALINA ROJAS HACHITO	1003943390	
3	BENJAMIN RUBIANO PEDROZA	1077490222	06/02/2025	19/08/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			AMARU PEDROZA MECHA	1003943756	Amaru Pedroza
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Observaciones:

Firma: Leider Chamorro Mecha

Nombre legible de quien entrega: Leider Chamorro M.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado :

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

126

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: CHOCÓ _____ CENTRO ZONAL: ____MEDIO BAUDÓ_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDÓ_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: SIOS

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

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDS/SIBA /UCA: _PUERTO PEÑA

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

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

N.O	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD-MM-AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD-MM-AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MADRE GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA MAS	Nombre Apellidos Firma Huella				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	MARY LUZ CHAMORRO ROJAS	1075027767	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARCIANA ROJAS FORASTERO	1133604451	Marciana Rojas
2	OVIDIO FORASTERO ROJAS	1075028520	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		CRISTOBALINA ROJAS HACHITO	1003943390	
3	DAIRA HACHITO PEDROZA	1075028580	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARIA YULIANA PEDROZA CAIZAMO	1133606743	
4	YURANI FORASTERO ISARAMA	1075028799	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ALBERTO FORASTERO CHAMORRO	1077600852	Alberto Forastero
5	VIRGINIO BIRRY FORASTERO	1075029449	03/06/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ERMINIO LANA LANA	1077710818	
6	JUAN ESTEBAN HACHITO PEDROZA	1075029558	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARIA YULIANA PEDROZA CAIZAMO	1133606743	
7	YARYSELA FORASTERO ISARAMA	1075029820	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARCILIA ISARAMA FORASTERO	1075021082	Marcilia
8	BRAINER CHAMORRO CHAMORRO	1075029849	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		VIRGELINA CHAMORRO UNDAGAMA	1003943474	
9	ZOE CHAMORRO CHIVIRICO	1076338847	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MAYERLIS CHIRIVICO CHOCHO	1010135767	Mayerlis Ch.
10	AINER CHAMORRO CHIVICO	1079102615	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MAYERLIS CHIRIVICO CHOCHO	1010135767	Mayerlis Ch.
11	CARLIANA CHAMORRO ROJAS	1128731595	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		FABIOLA ROJAS PEDROZA	1076019370	Fabiola Rojas
12	DIONICIA FLACO FORASTERO	1128731893	03/05/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		DARIO FLACO CAIZAMO	1003780860	Dario flaco
13	YENNY FLACO TUNAY	1128731970	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		CARMEN NORALIA TUNAY	1003780659	
14	DEISON FLACO TUNAY	1128731971	01/08/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		CARMEN NORALIA TUNAY	1003780659	
15																								

Observaciones:

Firma: Leider Chamorro Hecha

Nombre legible de quien entrega: leider chamorro M.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado :

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

27

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO12.PP Versión 3 CLASIFICACION DE LA INFORMACION Público	29/01/2019 Página 1 de 1

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACION a1				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO ENTERA	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVOS (1 CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE	PANELA	BIENESTARINA			
					Especifique Cantidad entregada a colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	NIÑA ISARAMA LACO	1075020617	06/02/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		NIÑA ISARAMA LACO	1075020617	
2	FIGENIA ISARAMA FLACO	1075020863	06/02/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		FIGENIA ISARAMA FLACO	1075020863	
3	NAYIBE ISARAMA ISABARE	1075024305	06/02/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		NAYIBE ISARAMA ISABARE	1075024305	
4	LUSDI MECHA CEREZO	1076019125	06/02/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LUSDI MECHA CEREZO	1076019125	
5	UFRACIA ISAMARA UNDAGAMA	1077600980	06/02/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		UFRACIA ISAMARA UNDAGAMA	1077600980	
6	SOLANDA ISABARE ISABARE	1077600955	06/02/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		SOLANDA ISABARE ISABARE	1077600955	
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												

Observaciones:

Firma: Corbacho Isabara T.
Nombre legible de quien entrega: Corbacho Isabara T.

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

128

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	0 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (15 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINAS MAS	No Lote: Especificar el número del Alimento de alto				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	EMERSON ROJAS CAIZAMO	1128732456	6/02/2025	19/08/2025.		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr		LORENA CAIZAMO ROJAS	1133679808	
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						

Observaciones:

Firma: Corbacho Isabara T.

Nombre legible de quien entrega: Corbacho Isabara T.

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

129

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el periodo.																
1	EDELSON ISARAMA ROJAS	1075029819	06/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			DUREZA ROJAS ISABARE	1075020650	DUREZA
2	LIXY YULIETH FORASTERO METEGAY	1077490035	14/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			MIRIGILDA TUNAY ISARAMA	1133604942	
3	YANDERSON CEREZO FORASTERO	1077490296	06/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			JUSUS CEREZO BIRRY	1077601327	JESUS CEREZO
4	CRUCELINA ISARAMA MECHA	1128732160	02/05/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			DANIELA MECHA ISABARE	1003943163	
5	FERBEY FORASTERO IZABARE	1133608043	06/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			BALVINO FORASTERO ISABARE	1075020588	
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									

Observaciones:

Firma: Corpacho Isabare F.

Nombre legible de quien entrega: Corpacho Isabare F.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

180

BIENESTAR FAMILIAR

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

REGIONAL: _CHOCO_ CENTRO ZONAL: ___MEDIO BAUDO_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOS
RACIÓN: Mensual __X____ Vacaciones o Receso_____ Otro __ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: AGOSTO
NOMBRE DE LA EAS: COSIBERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UCS/UBA /UCA __PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES LACTANTES Y MUJERES GESTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA				
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	PAOLA ISARAMA RUBIANO	1075028541	06/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			PAULITA RUBIANO MANYOMA	630D220D5DC342E6A816A89D00C6BC0F4193	Paulita
2	EDWIN ISARAMA ROJAS	1075028710	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			DUREZA ROJAS ISABARE	1075020650	
3	JUAN VEROYA ISABARE FORASTERO	1075029163	06/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			DELIA ISABARE FORASTERO	1003943632	
4	YULIZA FORASTERO ISARAMA	1075029380	06/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			LUZ DARY HACHITO CAISAMO	1075020965	
5	YOLANI ISABARE ISABARE	1075029381	06/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ROSELINA ISARAMA CAIZAMO	26315219	
6	MELIDA ISABARE FORASTERO	1075029450	06/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			DIOSELINA FORASTERO ROJAS	25315172	
7	DEISON ALEXANDER ISARAMA ROJAS	1075029624	06/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ARSENIO ISARAMA UNDAGAMA	1075020527	Arsenio
8	MATEO UNDAGAMA ISABARE	1076339417	06/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			UFRACIA ISABARE FORASTERO	1003780061	
9	SARCO CAIZAMO ISABARE	1077485898	06/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			BESNAIDA ISABARE FORASTERO	1148450492	
10	JOSE ALIRIO CAIZAMO ISARAMA	1077486274	06/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ANORALBA ISARAMA FORASTERO	1003779932	
11	CARLITO ISABARE ISABARE	1128731158	06/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			DINA LUZ ISABARE ROJAS	1003779963	
12	LILIANA ISABARE ISAMARA	1128731704	06/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ROSELINA ISARAMA CAIZAMO	26315219	
13	VIVIANA ROJAS ISABARE	1128731705	06/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ROSELINA ISARAMA CAIZAMO	26315219	
14	KEIDY ISABARE MECHA	1128731833	06/02/2025	19/08/2025				x	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr			LUSDI MECHA CEREZO	1076019125	Lusdy mecha
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Carbacho Isabare F.

Nombre legible de quien entrega: Carbacho Isabare F.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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

REGIONAL: _CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ____MEDIO BAUDO_____ MUNICIPIO: _____ALTO BAUDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACION: DOS
RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: AGOSTO
NOMBRE DE LA EAS: GOBIERNO ANCESTRAL _____NOMBRE DE LA UDSUBA IUCA __ PUERTO PEÑA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVO (1 CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	MARCELA BIRRY ACHITO	1128732494	1/05/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARCELA BIRRY ACHITO	1128732494	Marcela
2	BIRADILIA ISABARE VIRRY	1077601055	6/02/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		BIRADILIA ISABARE VIRRY	1077601055	biradilia
3	ANELIA NAPICAY ACHITO	1128725578	1/05/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		ANELIA NAPICAY ACHITO	1128725578	Anelia
4	ROSNEY CHAMORRO CAIZAMO	1148193277	1/05/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		ROSNEY CHAMORRO CAIZAMO	1148193277	Rosner
5	MARIA PATRICIA PAPELITO HACHITO	1075022451	6/02/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARIA PATRICIA PAPELITO HACHITO	1075022451	maria
6	DANY ROJAS HACHITO	1079288918	6/02/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		DANY ROJAS HACHITO	1079288918	dani R
7	LETICIA CHAMORRO ROJAS	1133604798	6/02/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LETICIA CHAMORRO ROJAS	1133604798	LETICIA
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												

Observaciones:

Firma: Carlos Emilio Flaco

Nombre legible de quien entrega: Carlos Emilio Flaco

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado :

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (15 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINAS MAS	Especifique				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	MARIAN CELESTE BIRRY ACHITO	1077490771	06/02/2025	19/08/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MARCELA BIRRY ACHITO	1010135494	Marcela B.
2	KELANY HACHITO NAPICAY	1077490863	06/02/2025	19/08/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ANELIA NAPICAY ACHITO	1079288918	Anelia N.
3	YORLEYSA FLACO HACHITO	1128732482	14/02/2025	19/08/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			FIGENIA ISARAMA FLACO	1075020863	Figenia I.
4	YAMERLIN ROJAS FORASTERO	1128732494	01/07/2025	19/08/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			ANA BACILIA ROJAS HACHITO	1148193283	anabacilia R.
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Carlos Emilio Flaco

Nombre legible de quien entrega: Carlos Emilio Flaco

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

733

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA MAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	DIEGO ANDRES ROJAS CAIZAMO	1128732077	06/02/2025	19/08/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			MARIA PATRICIA PAPELITO HACHITO	1133604799	Maria Patricia
2	EVISON HACHITO ISABARE	1128732266	06/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			BIRADILIA ISABARE VIRRY	1075022451	biradilia
3	DOIMAR FORASTERO ROJAS	1128732492	01/05/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			ANA BACILIA ROJAS HACHITO	1148193283	ana bacilia
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: Carlos Emilio Flaco

Nombre legible de quien entrega: Carlos emilio Flaco

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

134

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

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

N.º	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTES Y NIÑOS MENORES DE 6 MESES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO	CEBOLLA	MARGARINA	SUSTITUTO CARNE DE RES DESMENUZADA	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE GIRASOL		INCAPARINA SAN				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	CARWIN HACHITO NAPICAY	1018521969	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ANELIA NAPICAY ACHITO	1079288918	Anelia B
2	JORGE PAPELITO BIRRY	1078101826	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MARCELA BIRRY ACHITO	1010135494	marcela B
3	DIANITA HACHITO ISABARE	1128731173	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		BIRADILIA ISABARE VIRRY	1075022451	biradilia
4	JHON JAIDER FLACO HACHITO	1128731341	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		SIRLENIS MARTINEZ RENTERIA	1077454576	Sirleny
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Carlos Emilio Flaco

Nombre legible de quien entrega: Carlos Emilio Flaco

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3 CLASIFICACION DE LA INFORMACION Pública	28/03/2018 Página 1 de 1

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor nutricional	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADA	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO ENTERA	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVOS(1 CUESTA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE	PANELA	BIENESTARINA			
					Especifique Cantidad entregada a colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	EMILDER MECHA PEDROZA	1075030467	01/05/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		FLORA ELBA PEDROZA ROJAS	1077601125	
2	ANORALBA ISARAMA FORASTERO	1003779932	01/05/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		ANORALBA ISARAMA FORASTERO	1003779932	
3	YOLANDA CAIZAMO ISARAMA	1003780050	02/05/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		YOLANDA CAIZAMO ISARAMA	1003780050	yolanda
4	LUCELIA CAIZAMO CAIZAMO	1003780634	06/02/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LUCELIA CAIZAMO CAIZAMO	1003780634	Lucelia
5	MARIA CRISTINA ROJAS MECHA	1075025139	06/02/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARIA CRISTINA ROJAS MECHA	1075025139	
6	LUZ MAIRA CAISAMO ISAMARA	1149441211	06/02/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		LUZ MAIRA CAISAMO ISAMARA	1149441211	Luzmaira
7	MARIBEL ROJAS MECHA	1149442351	01/07/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		PAULINA RUBIANO MANISA	1075019977	
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												

Observaciones:

Firma: Deni Ch.

Nombre legible de quien entrega: Deni Chamorro F

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

427

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (15 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINAS MAS	No. Lote Especifique el nombre del Alimento de alto				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	KYLIAN CAIZAMO	1075030327	06/02/2025	19/08/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			MELIA ISARAMA FORASTERO	1003943412	
2	AILANY CAISAMO FORASTERO	1128732407	06/02/2025	19/08/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			LIVIANA FORASTERO ROJAS	1075020754	
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Observaciones:

Firma: Deni Chamorro F.

Nombre legible de quien entrega: Deni Chamorro F.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

27

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	ARENA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA MAS					
									Especifique Cantidad entregada o motivo/ un guión si el alimento no se entregó en el paquete															
1	YACEIDY ROJAS	1128732457	6/02/2025	19/08/2025			X		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr		MARIA CRISTINA ROJAS MECHA	1075025139	
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

Observaciones:

Firma: Deni Chamorro F.

Nombre legible de quien entrega: Deni Chamorro F.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

738

BIENESTAR FAMILIAR

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/SM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MUJERES LACTANTES	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 Años	ARROZ	HARINA DE MAIZ	PAPA	LECHE EN POLVO	CEBOLLA	ZANAHORIA	HUEVO O CARNE DE RES (DESMECHE)	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un gelón si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	YAN CARLO ROJAS CHAMORRO	1075028721	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		DORILA ISARAMA CAIZAMO	1133606746	
2	MARIA YARLEIZA HACHITO CAIZAMO	1075029024	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		BRIGINIA FORASTERO	1003780834	
3	NESWALDO FORASTERO CAISAMO	1075029445	03/05/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		YOLANDA CAIZAMO ISARAMA	1003780050	Yolanda Caizamo
4	YORLIN HACHITO MECHA	1075029589	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		LEONIS MECHA FORASTERO	1003943248	Leonisia Mecha
5	ANA YERLIN FORASTERO ROJAS	1077488705	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		LUIS ELIECER FORASTERO SABUGARA	1128726691	
6	CATALEYA ROJAS MECHA	1128731206	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ERNILIA MECHA PEDROZA	26315259	
7	HERLIN ROJAS CAIZAMO	1128731791	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		VALERIANA CAIZAMO ROJAS	1003780052	
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

Observaciones:

Firma: Deni Chamorro F.

Nombre legible de quien entrega: Deni Chamorro F

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

13

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	

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE MAIZ	PAPA	YUCA	LECHE EN POLVO	ZANAHORIA	CEBOLLA	NARANJA	MANZANA	HUEVO (1 CUBETA X 30 UNIDADES)	LENTEJA	ARVEJA	ACEITE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	DARILE CAISAMO CAIZAMO	1075030463	03/06/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARCELA CAIZAMO PEREA	1075023809	
2	ABRAHAM FORASTERO ISAMARA	1075030489	03/06/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARCILIA ISARAMA FORASTERO	1075021082	marcilia
3	JUAN PAULO CHAMORRO ROJAS	1077491283	01/05/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		FABIOLA ROJAS PEDROZA	1076019370	fabiola
4	YADEL HACHITO PEDROZA	0822448096BC4774BE6C056783D5513725230	01/05/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		MARIA YULIANA PEDROZA CAIZAMO	1133606743	
5	CARMEN NORALIA TUNAY	1003780659	01/07/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		CARMEN NORALIA TUNAY	1003780659	
6	ANA ELIA CHAMORRO CAIZAMO	1003943224	03/06/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		ALEXANDER BICHIVI CHAMORRO	1003780366	
7	FLONIA ISARAMA IZABARE	1003943377	01/07/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		ELICIO PERDOZA FORASTERO	1075020999	
8	CILIA ROJAS ROJAS	1075023808	06/02/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		CILIA ROJAS ROJAS	1075023808	cilia
9	SILENIA MORROCO ISABARE	1076019397	06/02/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		SILENIA MORROCO ISABARE	1076019397	
10	JOHANA VICHIVI ROJAS	1148193293	14/02/2025	19/08/2025	X				2500gr	500gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	1800gr	500gr	500gr	525gr	500gr	1650gr	1500gr	1000gr	500cc	500gr	900gr		JOHANA VICHIVI ROJAS	1148193293	
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Robinson Isarama Is.

Nombre legible de quien entrega: Robinson Isarama

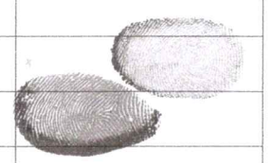
Firma:

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	HARINA DE MAIZ	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (15 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL		BIENESTARINAS MAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	JHOVAN PEDROZA ISAMARA	1075030481	01/05/2025	19/08/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			CLARA ISARAMA FORASTERO	1133604913	
2	YASER ISAMARA FORASTERO	1128732483	01/05/2025	19/08/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	825gr	500gr	500gr	500cc	900gr			LUZ LIZA FORASTERO CHAMORRO	1003780798	
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Robinson Isarama Isabare

Nombre legible de quien entrega: Robinson Isarama Is.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado :

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

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

74

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	PAPA	ARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO	NARANJA	CEBOLLA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA MAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	SUMILDA PEDROZA ISARAMA	1075029951	01/07/2025	19/08/2025			x		1500gr	500gr	500gr	760gr	500gr	500gr	1650gr	500gr	250gr	500gr	500cc	900gr			FLONIA ISARAMA IZABARE	1003943377	
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Robinson Isarama Is.

Nombre legible de quien entrega: Robinson Isarama Is.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado :

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES LACTANTE Y MUJER GESTANTE	6 A 11 MESES	12 A 23 MESES	2 A 5 AÑOS	ARROZ	HARINA DE MAÍZ	PAPA	LECHE EN POLVO	CEBOLLA	NARANJA	HUEVO (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE GIRASOL	BIENESTARINA				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	KARLA CHAMORRO FORASTERO	1075028487	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		MAGALI FORASTERO CAIZAMO	1003944059	
2	JUAN LEYSON PEDROZA ISARAMA	1075028581	01/07/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		FLONIA ISARAMA IZABARE	1003943377	
3	MILIAN ANDRES FORASTERO FORASTERO	1075029309	02/08/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		DISBANELI FORASTERO FORASTERO	1148193167	
4	DAVID ISARAMA TUNAY	1075029506	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		LUZ NELI TUNAY BIRRY	26314983	
5	JULIAN ANDRES PEDROZA MECHA	1077489660	03/06/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		LUCIO PEDROZA CHAMORRO	4818412	
6	LUIS DENIS BIRRY FORASTERO	1128730794	03/06/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ELIDA FORASTERO CAIZAMO	1148193194	
7	YEINDER ISARAMA FORASTERO	1128730896	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ROBINSON ISARAMA IZABARE	1003943371	
8	NEYFER BICHIVI CHAMORRO	1128731568	03/06/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		ANA ELIA CHAMORRO CAIZAMO	1003943224	
9	TIRONE CHAMORRO ROJAS	1128731862	06/02/2025	19/08/2025				X	1500gr	1500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	1650gr	1500gr	500gr	500gr	500cc	900gr		DANNY MARIA ROJAS PEDROZA	1077600835	Danni Maria
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Robinson Isarama Izabare

Nombre legible de quien entrega: Robinson Isarama Iz.

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

143

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ

AUTORIDAD TRADICIONAL

NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO MES DE AGOSTO 2025

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

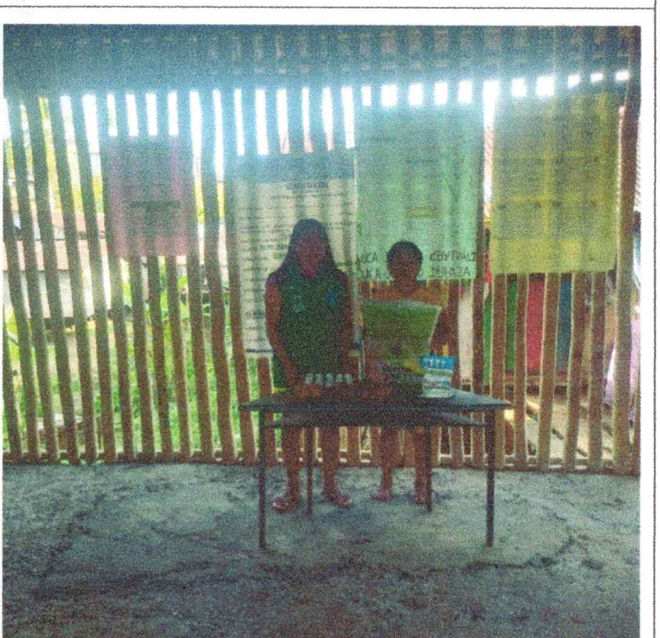
E-mail: autoridadtradicionalchoco@gmail.com

Cel. 3146670322 - 3103473045OGRAMA DE ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

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

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: del 19 al 25 Agosto de 2025	**COMUNIDAD: Dubaza Central 2 – Geando Dubaza – Chorro Dubaza – Jangado – Calle Larga – Dupurdu – Siorodo – La Loma – Carrizal – Puerto Ecevede – Playa Grande – Pueblo - Nuevo Punto Viejo**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Agosto	

	
Comunidad: **Dubaza Central 2** Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto Fecha: 19 de Agosto del 2025	Comunidad: **Dubaza Central 2** Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto Fecha: 19 de Agosto del 2025
	
Comunidad: **Dubaza Central 2** Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto Fecha: 19 de Agosto del 2025	Comunidad: **Dubaza Central 2** Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto Fecha: 19 de Agosto del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 19/08/2025	**COMUNIDAD: Geando Dubaza**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Agosto de 2025	



Comunidad: Geando **Dubaza**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 19 de Agosto del 2025



Comunidad: Geando **Dubaza**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 19 de Agosto del 2025



Comunidad: Geando **Dubaza**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 19 de Agosto del 2025

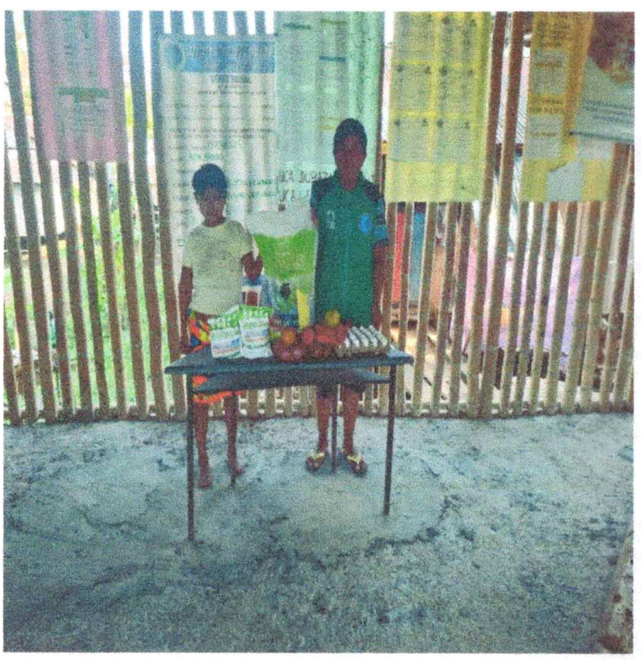


Comunidad: Geando **Dubaza**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 19 de Agosto del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 20/08/2025	**COMUNIDAD: Chorro Dubaza**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Agosto de 2025	



Comunidad: Chorro **Dubaza**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 20 de Agosto del 2025



Comunidad: Chorro **Dubaza**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 20 de Agosto del 2025



Comunidad: Chorro **Dubaza**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 20 de Agosto del 2025



Comunidad: Chorro **Dubaza**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 20 de Agosto del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 20/08/2025	**COMUNIDAD: Jangado**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Agosto de 2025	

	
Comunidad: Jangado Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto Fecha: 20 de Agosto del 2025	Comunidad: Jangado Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto Fecha: 20 de Agosto del 2025
	
Comunidad: Jangado Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto Fecha: 20 de Agosto del 2025	Comunidad: Jangado Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto Fecha: 20 de Agosto del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 21/08/2025	**COMUNIDAD: Calle Larga**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Agosto de 2025	



Comunidad: Calle Larga
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 21 de Agosto del 2025



Comunidad: Calle Larga
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 21 de Agosto del 2025



Comunidad: Calle Larga
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 21 de Agosto del 2025



Comunidad: Calle Larga
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 21 de Agosto del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

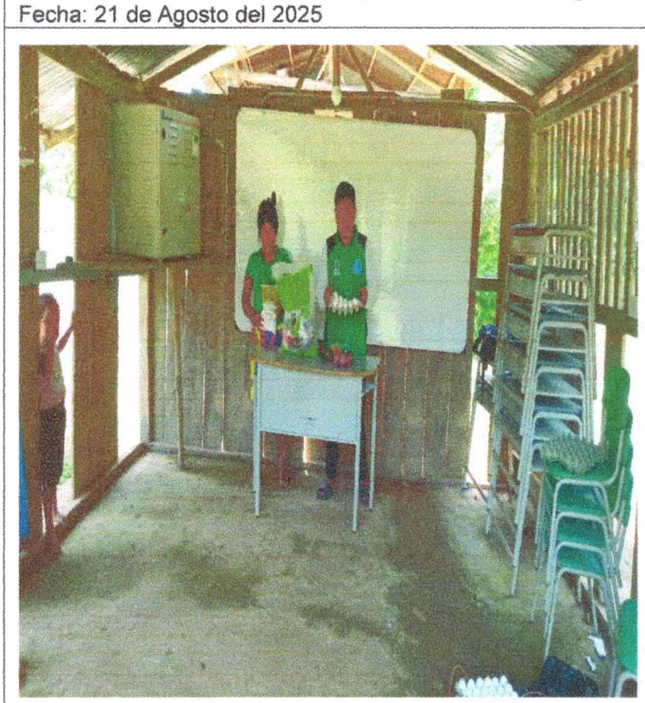
DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 21/08/2025	**COMUNIDAD: Dupurdu**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Agosto de 2025	



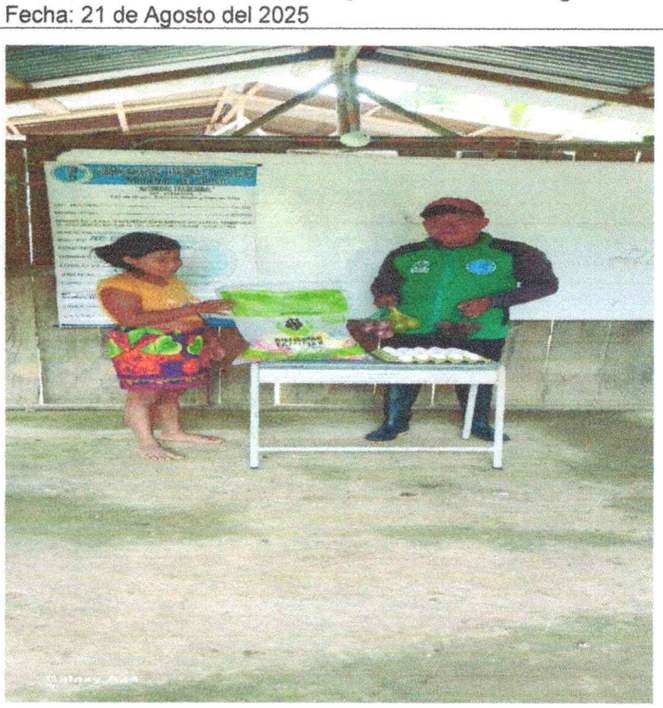
Comunidad: Dupurdu
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 21 de Agosto del 2025



Comunidad: Dupurdu
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 21 de Agosto del 2025



Comunidad: Dupurdu
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 21 de Agosto del 2025



Comunidad: Dupurdu
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 21 de Agosto del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

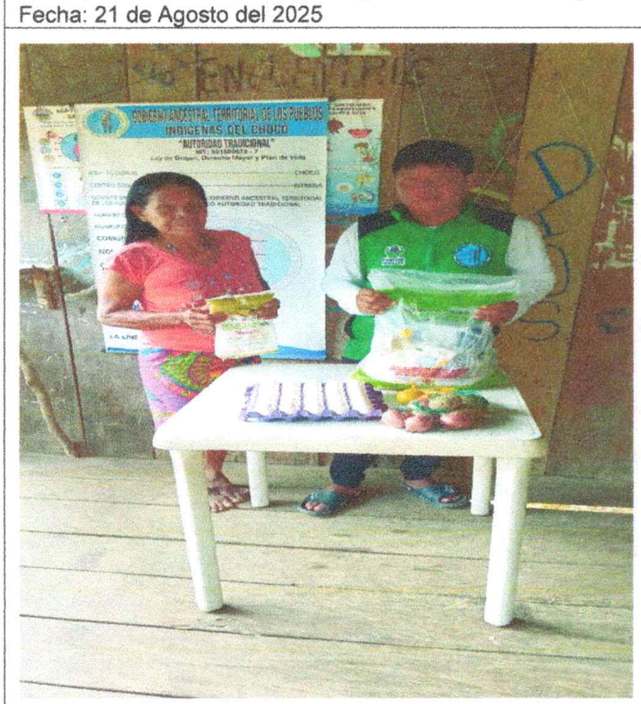
DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 21/08/2025	**COMUNIDAD: Siorodo**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Agosto de 2025	



Comunidad: Siorodo
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 21 de Agosto del 2025



Comunidad: Siorodo
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 21 de Agosto del 2025



Comunidad: Siorodo
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 21 de Agosto del 2025



Comunidad: Siorodo
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 21 de Agosto del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 22/08/2025	**COMUNIDAD: La Loma**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Agosto de 2025	



Comunidad: La Loma
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 22 de Agosto del 2025



Comunidad: La Loma
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 22 de Agosto del 2025



Comunidad: La Loma
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 22 de Agosto del 2025



Comunidad: La Loma
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 22 de Agosto del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 23/08/2025	**COMUNIDAD: Carrizal**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Agosto de 2025	



Comunidad: Carrizal
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 23 de Agosto del 2025



C Comunidad: Carrizal
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 23 de Agosto del 2025



Comunidad: Carrizal
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 23 de Agosto del 2025



Comunidad: Carrizal
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 23 de Agosto del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 21/08/2025	**COMUNIDAD: Puerto Ecevede**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Agosto de 2025	



Comunidad: Puerto Ecevede
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 21 de Agosto del 2025



Comunidad: Puerto Ecevede
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 21 de Agosto del 2025



Comunidad: Puerto Ecevede
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 21 de Agosto del 2025



Comunidad: Puerto Ecevede
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 21 de Agosto del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 24/08/2025	**COMUNIDAD: Playa Grande**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Agosto de 2025	



Comunidad: Playa Grande
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 24 de Agosto del 2025



Comunidad: Playa Grande
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 24 de Agosto del 2025



Comunidad: Playa Grande
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 24 de Agosto del 2025

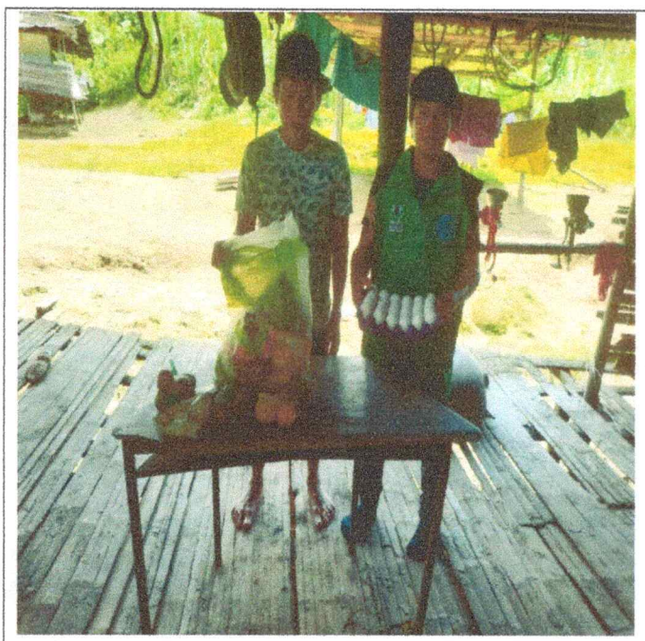


Comunidad: Playa Grande
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 24 de Agosto del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 25/08/2025	**COMUNIDAD: Pueblo Nuevo**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Agosto de 2025	



Comunidad: Pueblo Nuevo
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 25 de Agosto del 2025



Comunidad: Pueblo Nuevo
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 25 de Agosto del 2025



Comunidad: Pueblo Nuevo
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 25 de Agosto del 2025



Comunidad: Pueblo Nuevo
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 25 de Agosto del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 25/08/2025	**COMUNIDAD: Punto Viejo**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Agosto de 2025	



Comunidad: Punto Viejo
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 25 de Agosto del 2025



Comunidad: Punto Viejo
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 25 de Agosto del 2025



Comunidad: Punto Viejo
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 25 de Agosto del 2025



Comunidad: Punto Viejo
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 25 de Agosto del 2025

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

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: del 19 al 25 Agosto de 2025	**COMUNIDAD: Puerto Peña – Cocalito – Insira – Del Salto**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Agosto	



Comunidad: **Puerto Peña**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 19 de Agosto del 2025



Comunidad: **Puerto Peña**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 19 de Agosto del 2025



Comunidad: **Puerto Peña**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 19 de Agosto del 2025



Comunidad: **Puerto Peña**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 19 de Agosto del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 19/08/2025	**COMUNIDAD: Puerto peña**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Agosto de 2025	



Comunidad: **Puerto Peña**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 19 de Agosto del 2025



Comunidad: **Puerto Peña**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 19 de Agosto del 2025



Comunidad: **Puerto Peña**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 19 de Agosto del 2025

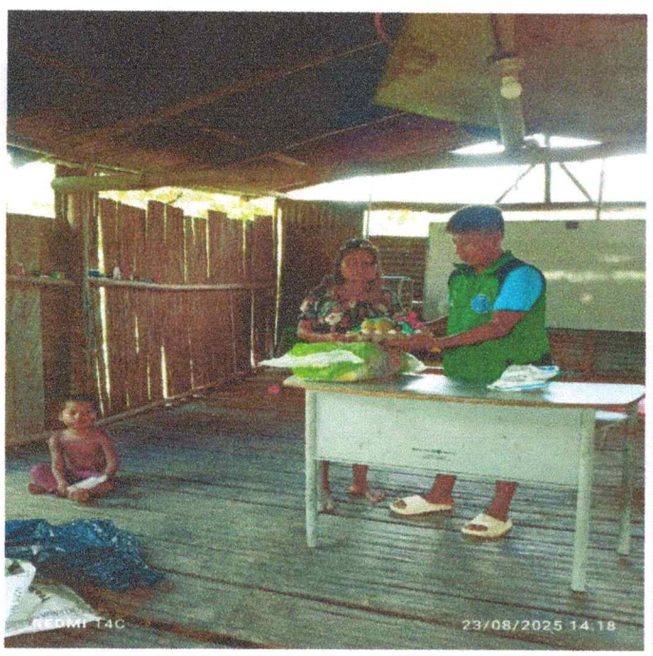


Comunidad: **Puerto Peña**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 19 de Agosto del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

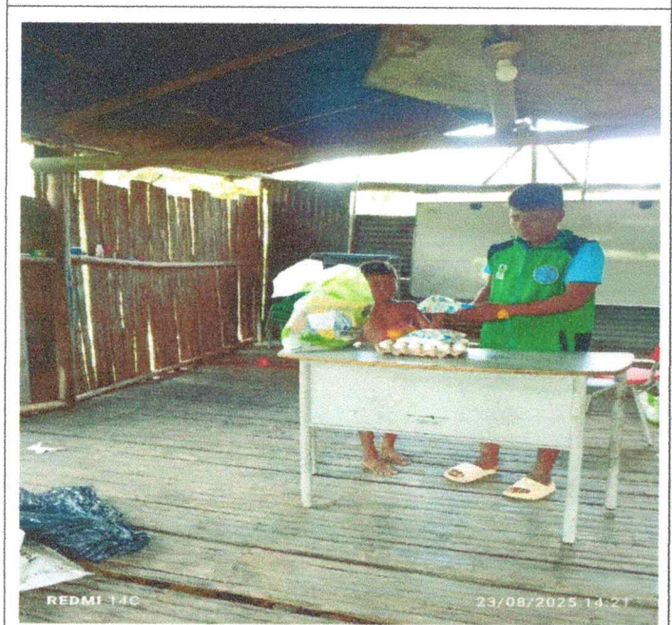
DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 19/08/2025	**COMUNIDAD: Puerto Peña**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Agosto de 2025	



Comunidad: **Puerto Peña**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 19 de Agosto del 2025



Comunidad: **Puerto Peña**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 19 de Agosto del 2025



Comunidad: **Puerto Peña**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 19 de Agosto del 2025



Comunidad: **Puerto Peña**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 19 de Agosto del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

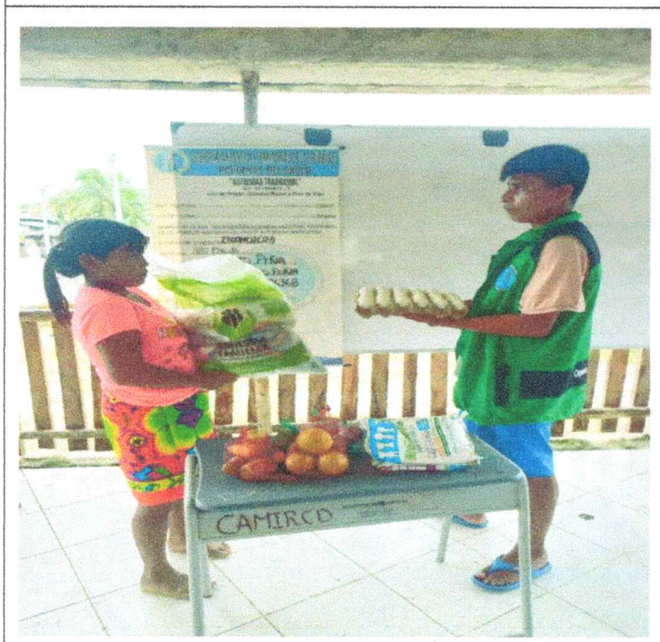
DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 19/08/2025	**COMUNIDAD: Puerto Peña**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Agosto de 2025	



Comunidad: **Puerto Peña**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 19 de Agosto del 2025



Comunidad: **Puerto Peña**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 19 de Agosto del 2025



Comunidad: **Puerto Peña**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 19 de Agosto del 2025



Comunidad: **Puerto Peña**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 19 de Agosto del 2025

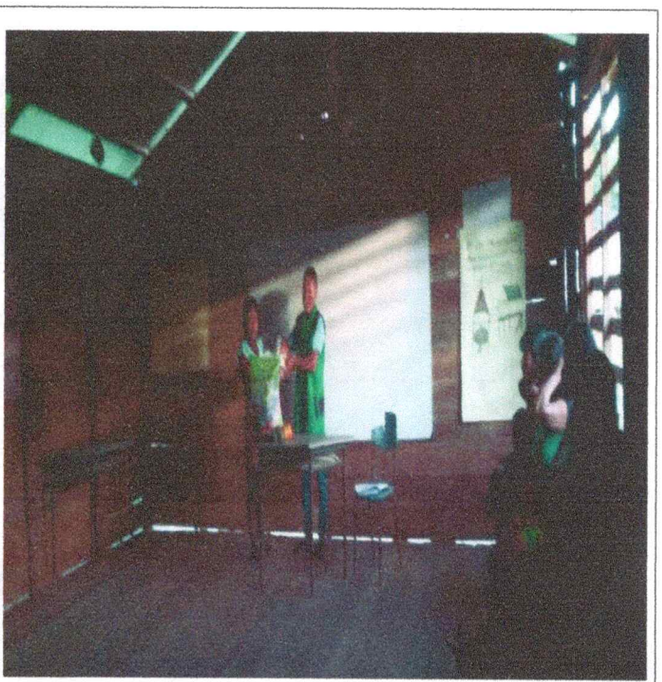
GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

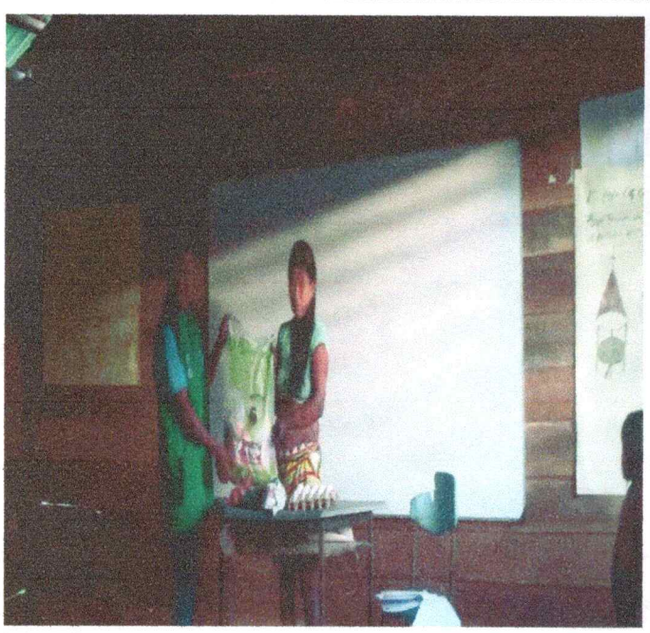
DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 19/08/2025	**COMUNIDAD: Puerto Peña**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Agosto de 2025	



Comunidad: **Puerto Peña**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 19 de Agosto del 2025



Comunidad: **Puerto Peña**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 19 de Agosto del 2025



Comunidad: **Puerto Peña**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 19 de Agosto del 2025



Comunidad: **Puerto Peña**
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 19 de Agosto del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 20/08/2025	**COMUNIDAD: Cocalito**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Agosto de 2025	



Comunidad: Cocalito
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 20 de Agosto del 2025



Comunidad: Cocalito
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 20 de Agosto del 2025



Comunidad: Cocalito
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 20 de Agosto del 2025



Comunidad: Cocalito
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 20 de Agosto del 2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 21/08/2025	**COMUNIDAD: Insira**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Agosto de 2025	



Comunidad: Insira
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 21 de Agosto del 2025



Comunidad: Insira
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 21 de Agosto del 2025



Comunidad: Insira
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 21 de Agosto del 2025



Comunidad: Insira
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 21 de Agosto del 2025

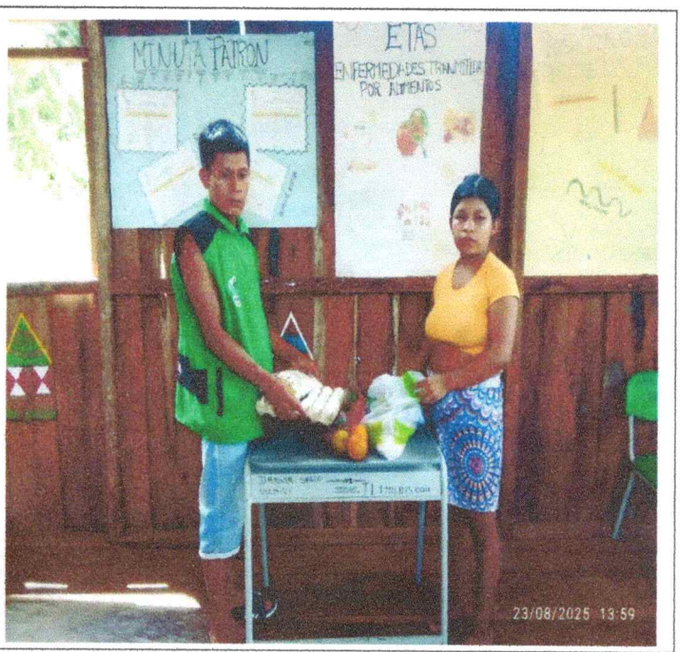
GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 22/08/2025	**COMUNIDAD: Del Salto**
TEMA: Entrega de RPP del mes de Agosto de 2025	



Comunidad: Del Salto
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 22 de Agosto del 2025



Comunidad: Del Salto
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 22 de Agosto del 2025



Comunidad: Del Salto
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 22 de Agosto del 2025



Comunidad: Del Salto
Descripción de la actividad: Entrega de RPP mes de Agosto
Fecha: 22 de Agosto del 2025

145

REGISTRO FOTOGRÁFICO

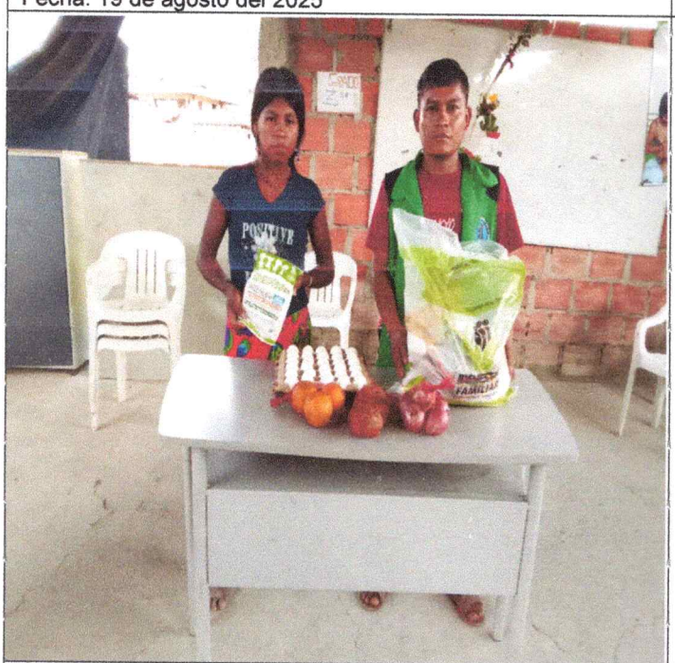
DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 19/08/2025	**COMUNIDAD: CATRU CENTRAL**
NOMBRE DEL AGENTE EDUCATIVO COMUNITARIO: ROSENDO BIRRY RUBIANO, NELSON FORASTERO ISARAMA, MILIANO FORASTERO ISARAMA, CARMELO FORASTERO CHAMORRO	
TEMA: Entrega de RPP y Bienestarina, mes de agosto	



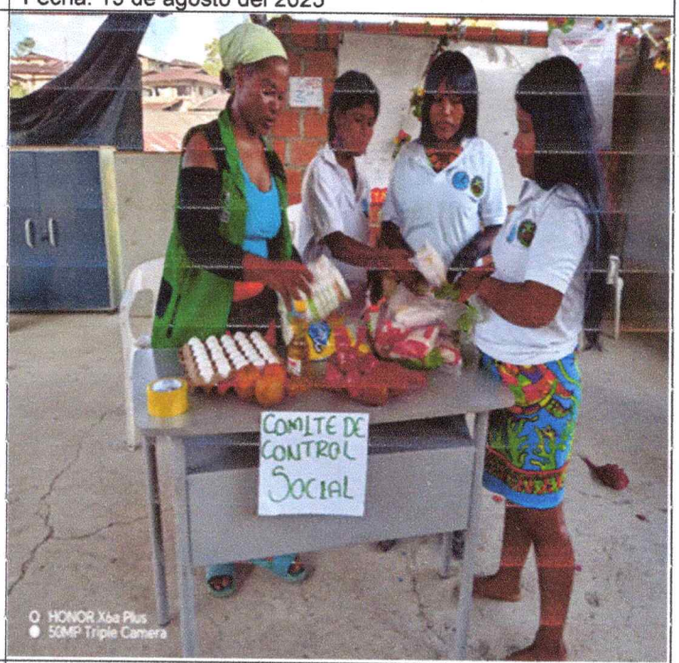
Comunidad: Catrú Central
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de agosto
Fecha: 19 de agosto del 2025



Comunidad: Catrú Central
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de agosto
Fecha: 19 de agosto del 2025



Comunidad: Catrú Central
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de agosto
Fecha: 19 de agosto del 2025



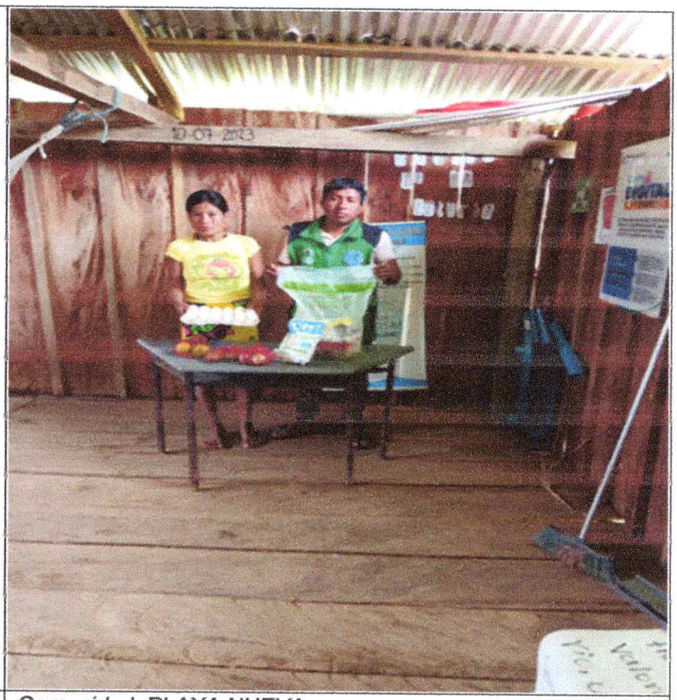
Comunidad: Catrú Central
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina mes de agosto
Fecha: 19 de agosto del 2025

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	MUNICIPIO: ALTO BAUDO
FECHA:20 /08/2025	COMUNIDAD: PLAYA NUEVA
AGENTE EDUCATIVO: FELICIANO ROJAS UNDAGAMA	
TEMA: Entrega de RPP y Bienestarina, mes de agosto	



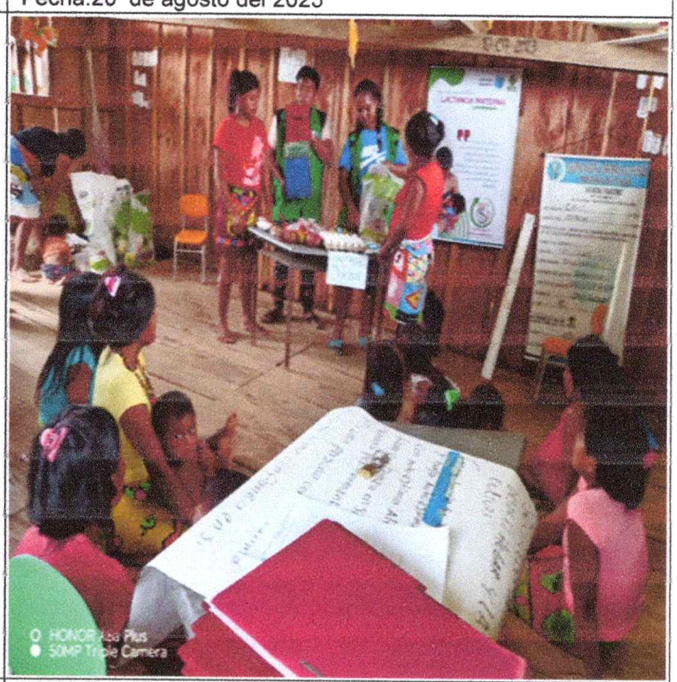
Comunidad: PLAYA NUEVA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina, mes de agosto
Fecha:20 de agosto del 2025



Comunidad: PLAYA NUEVA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina, mes de agosto
Fecha:20 de agosto del 2025



Comunidad: PLAYA NUEVA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina, mes de agosto
Fecha:20 de agosto del 2025



Comunidad: PLAYA NUEVA
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina, mes de agosto
Fecha:20 de agosto del 2025

147

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 21/08/2025	**COMUNIDAD: MEKARABADO**
AGENTE EDUCATIVO: EMILIO CAIZAMO BIRRY	
TEMA: Entrega de RPP y Bienestarina, mes de agosto	



Comunidad: MEKARABADO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina, mes de agosto
Fecha: 21 de agosto de 2025



Comunidad: MEKARABADO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina, mes de agosto
Fecha: 21 de agosto de 2025



Comunidad: MEKARABADO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina, mes de agosto
Fecha: 21 de agosto de 2025



Comunidad: MEKARABADO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina, mes de agosto
Fecha: 21 de agosto de 2025

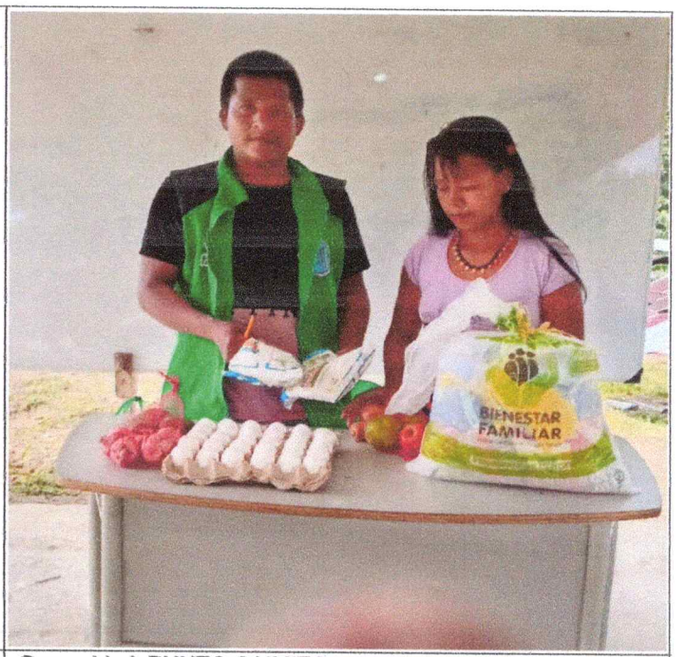
148

REGISTRO FOTOGRAFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	MUNICIPIO: ALTO BAUDO
FECHA: 22/08/2025	COMUNIDAD: PUNTO CAIMITO
AGENTE EDUCATIVO: BENANCIO CAIZAMO ROJAS	
TEMA: Entrega de RPP y Bienestarina, mes de agosto	



Comunidad: PUNTO CAIMITO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Bienestarina, mes de agosto
Fecha: 22 de agosto del 2025



Comunidad: PUNTO CAIMITO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Binestarina, mes de agosto
Fecha 22 de agosto del 2025



Comunidad: PUNTO CAIMITO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Binestarina, mes de agosto
Fecha: 22 de agosto del 2025



Comunidad: PUNTO CAIMITO
Descripción de la actividad: Entrega de RPP y Binestarina, mes de agosto
Fecha: 22 de agosto del 2025