

HUILA

CENTRO ZONAL: PITALITO

SALADOBLANCO

SERVICIO: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA

TÉLEFONO: 3204353005

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UC/AUE: 4166000025121

NO.CONTRATO DE APORTE: 41007002024

MES DE LA ENTREGA: OCTUBRE

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																				
			Niño o niña de 0 a 6 meses y Gestante	6 a 11 meses 20 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 6 años 11 meses	Cereal (Arroz x 1 Lb)	Cereal (pasta x 250 g)	Cereal (Harina de maíz x 1 Lb)	Cereal (avena x 1Lb)	Fruta (mango x 1Lb)	Verduras (tomate chonto x 1 Lb)	Tubérculo (papa pastusa x 1 Lb)	Lácteos. (leche en polvo x 900g)	Leche líquida Pasterizada (X 1 Lt)	Queso (doble crema x 250g)	Huevos AA (Unidades)	Leguminosas (frijol x 1 Lb)	Leguminosas (lenteja x 1 Lb)	Aceites soya (ml)	Azúcares (panela en gramos)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
							Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libra	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra	Libra	MI	Gramos	Sí / No					
1	1081734902	YESLIN SOFIA RAMOS MUÑOZ			X		1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	10	1	N/A	N/A	N/A	NO	ARICELA MUÑOZ	MADRE	26572433	3204353005		
2	1091735229	JULIAN FELIPE ANACONA BURITICA		X			1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	10	1	N/A	N/A	N/A	NO	DEINER ANACONA	PADRE	1081729846	3138357418		
3	1081735108	THALIA SALOME JUAQUI SANTANILLA			X		1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	10	1	N/A	N/A	N/A	NO	MARYURY SANTANILLA	MADRE	1004268982	3143254567		
4	1081734886	SAMUEL STIVEN CABRERA SERRANO			X		1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	10	1	N/A	N/A	N/A	NO	ALEJANDRA CABRERA	MADRE	1080180292	3218322723		
5	1081734828	ZURY ISABELLA PATIÑO SAMORA			X		1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	10	1	N/A	N/A	N/A	NO	MIREYA SAMORA	MADRE	40732259	3214383457		
6	1081734945	JUAN DAVID MOTTA MENDIETA			X		1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	10	1	N/A	N/A	N/A	NO	DAVID MOTTA	PADRE	83232563	3132500522		
7	1081735101	JUAN PABLO MUÑOZ MENESES			X		1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	10	1	N/A	N/A	N/A	NO	DUVERNEY MUÑOZ	PADRE	83029299	3133302338		
8	1081735251	ISABELLA MORA SILVA		X			1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	10	1	N/A	N/A	N/A	NO	CAMILA ANDREA MORA	MADRE	1081731994	3218279979		
9	1084902323	ITZEL DAHIAN MONTOYA ARROYO			X		1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	10	1	N/A	N/A	N/A	NO	KAROL LICETH ARROYO	MADRE	1004492883	3223931709		
10	1081735307	ASHLY VALENTINA ENRIQUEZ BRAVO			X		1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	10	1	N/A	N/A	N/A	NO	LAURA BRAVO	MADRE	1007095467	3202499602		

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

Notas:

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

Firma: *Aricela Muñoz*
Cédula: 26572433
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: *Marcelo Muñoz Cuellar*
Teléfono: 3204353005

Firma: *Aracely Muñoz*
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 26572433