



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F21.MT1.PP

Versión 2

11/08/2025

Página 1 de 1

Clasificación de la información Pública

HUILA

CENTRO ZONAL: PITALITO

SALADOBLANCO

SERVICIO : HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR

HCB TRAVESURAS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA

TÉLEFONO: 3005265937

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

CÓDIGO CUENTAME DE LA 4166000087285

MES DE LA ENTREGA OCTUBRE

NO.CONTRATO DE APOORTE: 41007002024

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONA		CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																							
			Niño o niña de 0-5 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	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																				
1	1081734950	ANTONELLA MORALES VARGAS			X	1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	10	1	N/A	N/A	N/A	NO	MARIA CONSTANZA VARGAS BERMEO.	MAMA	1081728588	3005265937	Constanza		
2	1081734523	ARIANA SALOME CABRERA CLAROS			X	1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	10	1	N/A	N/A	N/A	NO	CLAROS BIBIANA CLAROS BERMEO	MAMA	1004268963	3208911808	Claros		
3	1081735320	DAVID MUÑOZ CUELLO		X		1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	10	1	N/A	N/A	N/A	NO	KATTY LICETH CUELLO TOVAR	MAMA	1103099832	3232247753	Katty		
4	1081734745	DYLAN STIVEN GARZON MELENDEZ			X	1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	10	1	N/A	N/A	N/A	NO	MAYELI MELENDEZ CALDERON	MAMA	30521265	3108663728	MAYELI		
5	1081734730	DYLAN JOSE ITACUE MARTINEZ			X	1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	10	1	N/A	N/A	N/A	NO	LINA MARLODIS MARTINEZ GOMEZ	MAMA	1004269139	3118513550	Lina M.		
6	1081735094	JUAN DIEGO CLAROS CRUZ			X	1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	10	1	N/A	N/A	N/A	NO	LORENA CRUZ ROJAS	MAMA	1002938844	3144453215	Lorena		
7	1081735226	JHONIER ALEXIS SILVA MARTINEZ			X	1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	10	1	N/A	N/A	N/A	NO	YESICA PAOLA MARTINEZ GOMEZ	MAMA	1081731883	3227048889	Paola M.		
8	1081735028	MAILEN JULIANA MUÑOZ ITACUE			X	1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	10	1	N/A	N/A	N/A	NO	ANGELA YULIETH ITACUE CRUZ	MAMA	1004269799	3133441752	Yulreth		
9	1084902239	MIGUEL ROJAS ARCOO			X	1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	10	1	N/A	N/A	N/A	NO	LUZ ESTELA ARCOS TORRES	MAMA	1077012391	3142768961	Estelita		
10	1081734938	ISAAC JERONIMO DIAZ BERMEO			X	1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	10	1	N/A	N/A	N/A	NO	MAYRA ALEJANDRA BERMEO PEÑA	MAMA	1081734043	3210601390	Mayra B.		
11	1081735194	IAN GAELE PEROZA CAMACHO			X	1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	10	1	N/A	N/A	N/A	NO	JULIANNY ENMARY CAMACHO Z.	MAMA	27966889	3124092781	Juliany.		
12	1081734725	ISABELLA OME FIGUEROA			X	1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	10	1	N/A	N/A	N/A	NO	ESTEFANY FIGUEROA VALENZUELA	MAMA	1004268893	3133848168	Estefany		
13	1081735167	SAMUEL ADRIAN QUINAYAS LAVERDE			X	1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	10	1	N/A	N/A	N/A	NO	DIANA SHIRLEY LAVERDE MELENDEZ	MAMA	1081731950	3108176149	Diana M.		

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

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

Firma: *Constanza Vargas B*

Cédula: *1081728588*

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: *Maria Constanza Vargas B.*

Teléfono: *3005265937*

Firma: *[Firma]*

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No: *1083910053*