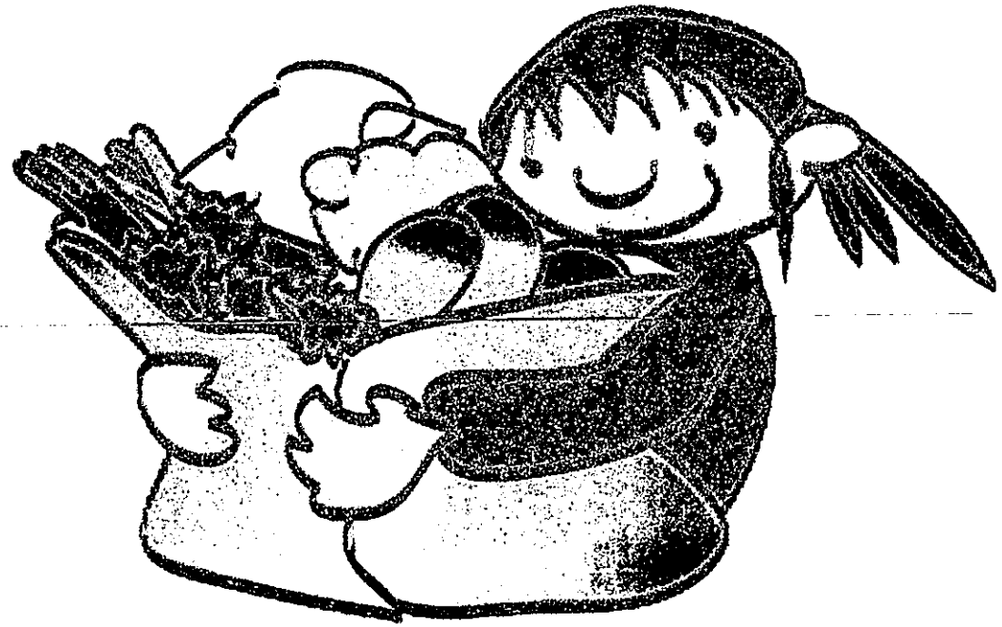
CORPORACIÓN
MI NUEVO SOL
NIT: 900.835.300 – 3

COMPLEMENTOS NUTRICIONALES



Calle 31 No. 7 09 B/ Tomas Pérez Cel. 3226230804 Quibdó - Chocó

e-mail: minuevosol@hotmail.com

2540

CORPORACIÓN

MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

GRUPO

TERRITORIAL 1

Calle 33 No. 7 - 09 B/ Tomas Perez Cel 3226230804 Quibdo - Choco

e mail. minuevosol@hotmail.com

1852

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA cariñosito 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 26 N 6-24
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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	JHOILETH STEPHANIE PALACIOS MENA	1078103634	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		-	-	LUZ OMAIRA MENA GAMBOA	1193593056	Luz omaira
2	HEILIN ALEXANDRA CORDOBA VALENCIA	1023662123	1/10/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000gr	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	-	-	NANCY LILIANA VALENCIA SINESTERRA	1077442838	Nancy
3	YEILYN CORDOBA VALENCIA	1078472611	01/10/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		✓	✓	JASNEY VALENCIA SINESTERRA	1077422836	Jasney V.
4	AARON SANTIAGO SALAS PADILLA	1078103927	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000gr	250gr	180gr	500gr	500gr	500gr	250gr	900gr		✓	✓	NARLIN PADILLA GAMBOA	1077434098	Narlin

Observaciones:

Firma: Yurleidy Tello
Nombre legible de quien entrega: Yurleidy Tello

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

252

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	AT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA cariñosito 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE26 N° 6 - 24
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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	AIDA LUZ VALENCIA PALACIOS	35892589	1/10/2025	12/11/25				x	200gr	100gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	100gr	200gr	1000cc	500gr	900gr		-	-	AIDA LUZ VALENCIA MOSQUERA	35892589	Aida.
2	YERSSER SMITH SANDOVAL DEJARANO	1077491554	1/07/2025	12/11/25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr		-	-	MONICA STEICER BEJARANO MURILLO	1078457378	Monica
3	MIA SAHORY BEJARANO CORDOBA	1078475463	1/04/2025	12/11/25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr		-	-	KAREN JANETH CORDOBA TELLO	1077442063	Karen
4	THIAGO PALACIOS CASARES	1078475437	1/04/2025	12/11/25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr		-	-	ISABEL CRISTINA CASERES CERPA	1002099327	Isabel
5	KHARLA SAORY MOLINA LAVERDE	1077491637	4/06/2025	12/11/25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2168171	-	-	LEIDY FLORIZA LAVERDE BORJA	1078821258	Leidy
6	LEANNY VALDERRAMA GARCIA	1033646857	1/10/2025	12/11/25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr		-	-	LEANNY VALDERRAMA GARCIA	1033646857	Leanny
7	DANNY MORENO CHAVERRA	1077476494	1/10/2025	12/11/25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr		-	-	DANNY MORENO CHAVERRA	1077476494	danny
8	ALEJANDRA TORRES CALLE	1023523090	1/10/2025	12/11/25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr		-	-	ALEJANDRA TORRES CALLE	1023523090	Alejandra
9	WENDY DAHIANA SANTOS CORDOBA	1003933776	3/06/2025	12/11/25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr		-	-	WENDY DAHIANA SANTOS CORDOBA	1003933776	wendi

Observaciones:

Firma: Yurleidy Tello
Nombre legible de quien entrega: Yurleidy Tello

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

25 de 3

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F10JMT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UDA/UCA casiNosito 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 26 N 6-24
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001014

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 (FLP)														Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS EXTRUDIZADAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	HARINA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	AIRIS MARIAJOSE SALAS PADILLA	1077489882	24-2-25	12-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		-	-	NARLIN PADILLA GAMBOA	1077434098	Narlin Padilla
2	MEYLIN ZARETH PARRA MORENO	1077489261	24-2-25	12-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr		-	-	YANNY LEISA MORENO CUESTA	1077468853	Yanny L. Moreno
3	YAIRETH ALEXANDRA MENA MORENO	10778474826	24-2-25	12-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr		-	-	YAIRA FELIPA MORENO CUESTA	1003930871	Yaira Felipa
4	MARIA CELESTE HERNANDEZ RUA	1078474858	24-2-25	12-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	1947912.	-	-	MARIA PAULINA RUA CARDONA	1001499078	Maria P. Rua
5	OMI SALEN AMAGARA TUNAY	1077489559	24-2-25	12-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr		-	-	DERCIA TUNAY CAISAMO	1004010337	Dercia Tunay
6	EVA CELESTE SALAS CACERES	1077488527	24-2-25	12-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	180gr	500gr	500gr	500gr	250gr	900gr		-	-	LEIDY SOFIA CACERES MORENIO	1077632892	Leidy S.
7	MIGUEL ANGEL GARCIA PEREA	1038877350	03-5-25	12-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	200cc	250gr	180gr	500gr	500gr	500gr	250gr	900gr		-	-	LAURA LILIANA PEREA	1033649145	Laura Liliana Perea

Observaciones:

Firma: Yurleidy Mello Mosquera

Nombre legible de quien entrega: Yurleidy Mello Mosquera

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

254

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: _____CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: _____QUIBDÓ_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B_____

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

MES DE ENTREGA:__NOVIEMBRE_____
NOMBRE DE LA EAS:__CORPORACIÓN MI NUEVO SOL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _FLOR DE LOTO #3_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _CALLE 28 N8 - 24_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:__270100 10104_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anotar únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA INDIVIDUAL 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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de Lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PLATANO	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LECIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	NUTRIDEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIDEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	MARIAN CAMILA PALOMEQUE PALOMEQUE	1078476295	24/02/2025	12/11/2025	X	—	—		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	9000g	00021691	—	—	KIARA YULIANA PALOMEQUE CUSTA	1003971008	Kiara
2	MARILYN SAMARA BONILLA MARTINEZ	1077489499	24/02/2025	12/11/2025	X	—	—		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	9000g		—	—	KATERINE YULIETH MARTINEZ MOSQUERA	10774559311	Katerine
3	ADHARAZ MOSQUERA MOSQUERA	1033272789	24/02/2025	12/11/2025	X	—	—		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	9000g		—	—	ANLLY VANESA MOSQUE	115243507	ANLLY
4	JANMER ZAEL CUSTA RENTERIA	115227973	24/02/2025	12/11/2025	X	—	—		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	9000g		—	—	MARIA DEL PILAR RENTERIA	1077474187	[illegible]
5	JHOINAR ALEXANDER PALACIOS PINILLA	1126006111	04/08/2025	12/11/2025	X				1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	600gr	500CC	250gr	9000g		—	—	YUSNERY PINILLA RENTERIA	1193424924	yusnery
6	LISVEYI VICTORIA PINILLA RENTERIA	1070182838	04/08/2025	12/11/2025	X				1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	9000gr		—	—	YUSNERY PINILLA RENTERIA	1193424924	yusnery
7	NOAH GAEL PEROZO SUAREZ	1077460936	24/02/2025	12/11/2025	X				1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	9000gr		—	—	EMILY DANIELA SUAREZ HERNANDEZ	30509586	Emily Daniela
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Leidy Lopez R
Nombre legible de quien entrega: Leidy Lopez

Firma:_____
Representante Legal EAS o su delegado

7

2529

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique.

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UDA /UCA: FLOR DE LOTO #3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 26 NO - 24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270100 10104

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe ser igual o previa a la fecha de entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 - 11 meses	12 meses a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA DE SOYA	ARVEJA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O SOYA	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: CANTIDAD EN GRS	Nº DE LECHE UHT DESCREMADA ENTERA	Nº DE YOGURT	Nº DE LECHE EN POLVO ENTERA	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	LIAM PACIFICO BORJA LLOREDA	1078182348	2/05/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	9000gr	18	-	-	EDICATERINE LLOREDA RENTERIA	1078178570	edicaterine
2	ALAN DAEL TAPIA RENTERA	1216750936	2/05/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	9000gr		-	-	LENIS PAOLA TAPIA RENTERIA	1017182029	Lenis Paola
3	YOIMY MOSQUERA BONILLA	1078182609	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	9000gr		-	-	YOLI ANGENLICA BONILLA	1004012241	Yolicangelica
4	LUZ DEL MAR MURILLO ROJAS	1078181940	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	9000gr		-	-	LUCI ROJAS PALACIOS	1103413963	Luci Rojas
5	JHOIBER ALEJANDRO PALACIOS PINILLA	1128066135	4/05/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	9000gr		-	-	YUGNERI PINILLA RENTERIA	1193424024	Yugnery pinilla
6	LYASHI NAIROVY LLOREDA RENTERIA	1078182466	2/05/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	9000gr		-	-	EDICATERINE LLOREDA RENTERIA	1078178570	Edicaterine
7	LINA MARCELA PIPICAY SARCO	1077487639	2/10/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	9000gr		-	-	INI CILDA SARCO CHAPIGAVO	1101431614	Ini Cilda
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Cindy LLR

Nombre legible de quien entrega: Cindy Lloreda Renteria

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

X

2526

BIENESTAR FAMILIAR

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

F10.M12.PP	60472225
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

IONAL: _____CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: _____QUIBDÓ_____

BRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

BRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B_____

IÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

DE ENTREGA: ___NOVIEMBRE_____
BRE DE LA EAS: __CORPORACIÓN MI NUEVO SOL_____ NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA _FLOR DE LOTO #3_____

CCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _CALLE 25 N6 - 24_____

IGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _270100 10104_____

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 IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
				6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en período de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
LEIDY JOHANA LLOREDA RENTERIA	1025890559	2/09/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	9000gr	8	—	—	LEIDY JOHANA LLOREDA RENTERIA	1025890559	Leidy Johana
JULIA MOSQUERA RENTERIA	35894125	4/09/2025	12/11/2025				x	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	9000gr		—	—	JULIA MOSQUERA RENTERIA	35894125	Julia M
DANELA PANESSO CHORI	1077696984	2/10/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	9000gr		—	—	DANELA PANESSO CHORI	1077696984	Danela
MAYARENEYDA CORDOBA VALOYES	1077472760	2/10/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	9000gr		—	—	MARIA ENEYDA CORDOBA	1077472760	mariEneyda
KIARA YULIETH ARENAS	1076329700	2/10/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	9000gr	8	—	—	KIARA YULIETH ARENAS CAÑOLA	1076329700	Kiara Julieth

Observaciones:

Firma: Leidy Lloreda R
Nombre legible de quien entrega: Leidy Lloreda R

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

5

2697

BIENESTAR FAMILIAR

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

F-PO-AP2-FP	SOCIO28
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: PÚBLICA	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FLOR DE LOTO #3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 26 Nº - 24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270100 10104

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 IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de Lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAÍZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAÍZ O SOYA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	JOSUE ARMANDO MENA VELASQUEZ	1078105742	24/02/2025	21/11/2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	9000gr	336 B171	—	—	VETCY VELASQUE VELASQUEZ	1077448639	
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Leidy Urrutia R
Nombre legible de quien entrega: Leidy Urrutia R

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Copia de original este documento - permanece en el medio de archivo

1

2548

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _____CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: _____QUIBDÓ_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B_____

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

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE__
NOMBRE DE LA EAS:___CORPORACIÓN MI NUEVO SOL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __MIS TERNURITAS 5_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26N 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	EMERSON PALACIOS CORDOBA	1078101770	1/04/2025	12/11 2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	21647 61	—	—	KENIA CAMILA CORDOBA PALACIOS	100799232	
2	KEIDY YISETH MURILLO PEREA	1078473039	10/04/2025	12/11 2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	21647 61	—	—	ROSLEYDI PEREA CORDOBA	1077452054	
3	ISA BELLA IBARGUEN CASAS	178101065	1/07/2025	12/11 2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	21647 61	—	—	LEIDY YINETH CASAS MOSQUERA	1077461373	
4	SOFIA VARGAS MARIN	1078103509	1/07/2025	12/11 2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	21647 61	—	—	KETHERINE ANDREA MARIN OSPINA	1193267051	
5	SHARITH YOHANA PALACIOS DIAZ	1077487867	2/09/2025	12/11 2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	21647 61	—	—	MARIBEL DIAZ VANEGAS	1077646546	
6							x																						

Observaciones:

Firma: Juan E. Cordobal

Nombre legible de quien entrega: Juan E. Cordobal

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

5

2526

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/09/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _____CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: _____QUIBDÓ_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B_____

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

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS:___CORPORACIÓN MI NUEVO SOL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ___MIS TERNURITAS___

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001010104

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	ALAHIA SOFIA PACHECO QUINTERO	1077491053	01/07/2025	12/11/2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900gr	21647 61	—	—	IVANA DANUELA QUINTERO MOSQUERA	1077650085	Ivana
2	EDEL YULIANA RENTERIA CHORY	1078105760	01/07/2025	12/11/2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900gr	21647 61	—	—	MARIA CECILIA CHORY CUNAMPIA	1149434538	Maria Cecilia ch.
3	EDEL MARIANA RENTERIA CHORY	1078105761	01/07/2025	12/11/2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900gr	21647 61	—	—	MARIA CECILIA CHORY CUNAMPIA	1149434538	Mariacecilia ch.
4	JERRY SAMIRA CORDOBA SAUSEDO	1077491130	15/08/2026	12/11/2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900gr	21647 61	—	—	SADRA MILENA QUEJADA	1077470612	Sandra
5	DEILYN GISEL MURILLO ASPRILLA	1078105753	01/07/2027	12/11/2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900gr	21647 61	—	—	FRANCISCA ASPRILLA MENA	1128524521	Francisca

Observaciones:

Firma: Jhon E. Cordoba C

Nombre legible de quien entrega: Jhon E Cordoba C.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

6

2 2 8

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/09/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _____CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: _____QUIBDÓ_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ____EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B_____

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

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS:___CORPORACIÓN MI NUEVO SOL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __MIS TERNURITAS 5_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N 6-29

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001010104

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	JHON LEINER MURILLO ROBLEDO	1078104193	24/02/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164761	—	—	GLORIA ELENA ROBLEDO LEMOS	1077430559	Gloria
2	CHEYRI TAMARA CORDOBA MURILLO	1078474348	1/04/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164761	—	—	KELLY VANESSA MURILLO ASPRILLA	1003934315	Kelly
3	YEILIN ANDREA MURILLO PEREA	1078474349	10/04/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164761	—	—	ROSLEYDI PEREA CORDOBA	1077452054	Rosleydi
4																												

Observaciones:

Firma: Jhon E Cordoba C

Nombre legible de quien entrega: Jhon E. Cordoba C

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

3

1092

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10.MT2.PP	9/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _____CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: _____QUIBDÓ_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ____EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B_____

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

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: ___CORPORACIÓN MI NUEVO SOL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __MIS TERNURITAS 5_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Carrera 6 Calle 26

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270100101 04

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	ERIK MILAN MURILLO QUEJADA	1013387643	1/09/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	21647 61	—	—	ANYI MILENA MURILLO QUEJADA	1001277876	Anyi
2	ZULLY MATURANA SALAMANDRA	1078919713	1/09/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	21647 61	—	—	ZULLY MATURANA SALAMANDRA	1078919713	Zulli M.
3	KATHERINE MURILLO LEMUS	1077423632	24/02/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	21647 61	—	—	KATHERINE MURILLO LEMUS	1077423632	Katerine
4	VALERIN NICOLLE MURILLO CAICEDO	1111669601	1/04/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	21647 61	—	—	VALERIN NICOLLE MURILKLO CAICEDO	1111669601	Valerin
5	AXEL SMITH CORDOBA	1078106102	1/09/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	21647 61	—	—	ANA YULISA GONZALES	1077645823	ANA
6	ROSSI NICOL BLANDON PINILLA	1129365929	1/05/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	21647 61	—	—	ROSSI NICOL BLANDON PINILLA	1078458917	YOSSI
7	YASIRIS PINO RODRIGUEZ	1129365929	15/08/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr*	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	21647 61	—	—	YASIRIS PINO RODRIGUEZ	1129365929	Yasiris

Observaciones:

Firma Jhon E Cordoba L.

Firma: _____

X

2602

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

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

MES DE ENTREGA: Noviembre

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: calle 26 #6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001 4

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	OLIVER GONZALEZ CHORI	1077488567	24/02/2025	19/11/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		—	—	CAMILA GONZALEZ	1004009683	camila
2	YEISON CHORI PANESSO	1077489274	24/02/2025	19/11/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		—	—	ANGELA PANESSO	1077433023	angela
3	KEIDER GONZALEZ CHORI	1078104125	24/02/2025	19/11/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		—	—	LUCILA CHORY	1004009690	Lucila
4	FLORIBE CUNAMPIA CHORY	1078104379	24/02/2025	19/11/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		—	—	VIRGELINA CHORY	1004009712	virgelina
5	CHARA YOVANA PANESSO	1078105173	24/02/2025	19/11/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	1	1	—	MARIA V CHORI	1004009688	Maria V
6	CATALINA GONZALEZ TUNAY	1078474669	24/02/2025	19/11/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	1	—	—	GLADYS TUNAY	1077479817	Gladys
7	DANI GONZALEZ CHAITO	1078474789	24/02/2025	19/11/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	1	—	—	FLORA A CHAITO	35897787	
8	KEINER CONDE GONZALEZ	1078474990	24/02/2025	19/11/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	1	—	—	VANESSA GONZALEZ	1193108843	Vanesa
9	ASLY EMILY PANESSO G	1078105176	24/02/2025	19/11/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2	—	—	LUZ ERIKA GONZALEZ	1077998021	Luz Erica
10	MAICOL YERRY PANESSO G	1078923287	24/02/2025	19/11/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		1	—	LUZ ERIKA GONZALEZ	1077998021	Luz Erica

Observaciones:

Firma: SERBANDO

Nombre legible de quien entrega: SERBANDO G.C.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

1603

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

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

MES DE ENTREGA: Noviembre

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 # 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001104

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	JOSE OLARTE GONZALEZ	1078472546	24/02/2025	29/11/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		—	—	GLADYS TUNAY P	1077479817	Gladys
2	DAICY PANESSO CHORY	1078473230	24/02/2025	29/11/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		—	—	MARIA V CHORY	1004009688	Maria V
3	ELMER GONZALEZ ISAMARA	1078473305	24/02/2025	29/11/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		—	—	MONICA ISAMARA	1003928494	monica
4	JAE CUNAMPIA GONZALEZ	1078922613	24/02/2025	29/11/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		—	—	DIANA M GONZALEZ	1193372851	diana
5	YENNY ANDREA GONZALEZ CABRERA	1077487663	15/08/2025	29/11/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		—	—	MARIA A CABRERA	1075021624	MARIA AN:
6																													
7																													
8																													
9																													
#																													
#																													

Observaciones:

Firma: SERBANDO

Nombre legible de quien entrega: SERBANDO G. 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	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

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

MES DE ENTREGA: Noviembre

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 # 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2700100104

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	RODELSON MAYOLO CHORI	1077490756	24/02/2025	12/11/2025		X			500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900gr	171	1	1	HUPERTINA CHORY	1004010262	HUPERTINA
2	MACARENA CARLINA GONZALEZ	1078105604	24/02/2025	12/11/2025		X			500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900gr	2168	1	1	AYDE CHORI	1003935492	AYDE
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								

Observaciones:

Firma: SERBANDO

Nombre legible de quien entrega: SERBANDO G CH

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

1005

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

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

MES DE ENTREGA: Noviembr

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 # 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001014

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	CAMILA GONZALEZ CHORI	1004009683	24-02-2025	12-11-2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900gr	171	—	—	CAMILA GONZALEZ	1004009683	camila
2	VIRGELINA CHORI CUNAMPIA	1004009712	25-02-2025	12-11-2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900gr	140	—	—	VIRGELINA CHORI C	1004009712	virgelina
3	SEBASTIAN GONZALEZ ISAMARA	1078106031	10-07-2025	12-11-2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900gr	21	—	—	MONICA ISAMARA	1003926494	monica
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											

Observaciones:

Firma: SERVANDO G

Nombre legible de quien entrega: SERVANDO GONZALEZ

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	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso ____ Otro ___ Especifique: ____

MES DE ENTREGA: Noviembre

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA motorolo 7

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: calle 24 # 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001010

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	YASSER GONZALEZ GONZALEZ	1077489101	24/02/2025	12/11-25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		1	—	LEDY BEATRIZ GONZALEZ G	1078456221	Ledy
2	FREYDER JOSE MAYOLO CHORI	1077488420	24/02/2025	12/11-25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	1	—	—	HUPERTINA CHORY BUGAMA	1004010262	Hupertina
3	YENCI YLIETH BARIQUIRUDA PEREA	1078104440	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	1	—	—	ELIRA PEREA	1004072574	Elira P.
4	BELISARIO DUMAZA CABRERA	1077488397	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	1	—	—	JULIA CABRERA Y	1078000257	
5	ARBELI DUMAZA CABRERA	1077490398	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	1	—	—	JULIA CABRERA Y	1078000257	
6	BECRY JIMENA CUNAMPIA G	1077490881	24/02/2025	12/11/25			X		500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	500gr	500cc	250gr	900gr	1	—	—	DIANA MARCELA G	1193372851	Diana
7	KAI ADAN BARIQUIRURA O	1078105696	24/02/2025	12/11/25			X		500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	500gr	500cc	250gr	900gr	1	—	—	YOLIMA OKY G	1193130255	Yolima oky
8	ISAAK ALEXANDER GONZALEZ	10490590	24/02/2025	12/11/25			X		500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	500gr	500cc	250gr	900gr	1	—	—	ERIKA TUNAY P	1078363077	Erika
9	DILAN SANTIAGO CUNAMPIA BARIQUIRURA	1077490755	24/02/2025	12/11/25			X		500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	500gr	500cc	250gr	900gr	1	—	—	ERCILIA BARIQUIRURA O	1077432943	ercilia
10	MAISON YANDEL GONZALEZ	1075030014	15/08/2025	12/11/25			X		500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	500gr	500cc	250gr	900gr	1	—	—	MARIA A CABRERA	1075021624	MARIA AN:

Observaciones:

Firma: Marina BP

Nombre legible de quien entrega: Marina Dayda BP.

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	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso ____ Otro ___ Especifique: ____

MES DE ENTREGA: Noviembre

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA motordo 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: calle 26# 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001014

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	MARIA LUISA JAISABA	1078916130	1/08/2025	12/11/25	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900gr	00021684	—	—	MARIA LUISA JAISABA	1078916130	M. luisa
2	YULISA BEJARANO RENTERIA	1193252266	1/10/2025	12/11/25	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900gr		—	—	YULISA BEJARANO R	1193252266	YULISA
3																											
4																											
5																											
6																											

Observaciones:

Firma: Harim BP

Nombre legible de quien entrega: Harim Daneyda BP

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

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10.MT2.PP	9/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso ____ Otro ____ Especifique: ____

MES DE ENTREGA: Noviembre

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA motordo 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: calle 26 # 6-21

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001104

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	KAROL YARITZA GONZALEZ GONZALEZ	1077486756	24/02/2025	12/11/25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	1	—	—	MARIA NELLY GONZALEZ V	35546768	Maria Nelly
2	ALBENICO DUMAZA CABRERA	1078101944	24/02/2025	12/11/25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	1	—	—	JULIA CABRERA YAMESON	1078000257	
3	FERNANDA SOFIA GONZALEZ TUNAY	1077486758	24/02/2025	12/11/25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	1	—	—	ERIKA TUNAY PANESSO	1078636037	Erika
4	ARMANDO BARIQUIRU CUNAMPIA	10778473839	24/02/2025	12/11/25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	1	—	—	FLORINDA CUNAMPIA A	26345490	
5	ELITH SAMIRAGONZALEZ LANA	1077487461	24/02/2025	12/11/25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	—	—	—	CRISERIA LANA	1078456891	criseria
6	SALOME VALENTINA GONZALES CHORI	1078474198	24/02/2025	12/11/25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	—	—	—	ARYDE CHORI	1003935492	AYDE
7	JOSE LINDEMEYER BARIQUIRURA	1077488080	24/02/2025	12/11/25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	—	—	—	YOLIMA OKY	1193139255	Yolima OKY
8	ISMAEL GONZALEZ CHORI	1077487928	24/0272025	12/11/25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	—	—	—	MARICEL CHORI CHAITO	35899548	maricel

Observaciones:

Firma: Hanna BP

Nombre legible de quien entrega: Hanna Danayda BP

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

2609

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.M.TZ.PP	9/05/2025
		Versión 7	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA MI CIELO HERMOSO SOL 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26N 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001010016

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	ELIANNY ZOE MUÑOZ CHACOA	1078104851	24/02/2025	12-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2404781	—	—	OTILIA CHACOA	1078639274	Otilia Chacoa
2	ALHEM JEAN PIERE MENA MOSQUERA	1131206735	24/02/2025	12-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr		—	—	ALEXANDRA MOSQUERA	1077453142	Alexandra Mosquera
3	ZAILIN DARYHANNY TELLO MENA	1023566289	24/02/2025	12-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr		—	—	DEISY YANET MENA	1077442219	Deisy Yanet M
4	CRIS YEIKON SALAS CORDOBA	1078475027	1/04/2025	12-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr		—	—	SURLEY CORDOBA	1077458169	Surley Cordoba
5	EVANS RODRIGUEZ MOSQUERA	1039108639	1/10/2025	12-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		—	—	SIRLEY MOSQUERA	1039090385	Sirley Mosquera
6	HITER DANIEL HINESTROZA MORENO	1078475334	24/02/2025	12-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		—	—	LILIANA MORENO	1131185594	Liliana Moreno
7	THAYRA CELESTE MORENO PALACIOS	1023570652	2/09/2025	12-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		—	—	YUSET PALACIOS	1077438593	Yuseth Palacios
8	IKER GAEL TORDECILLA GOMEZ	1035158460	1/10/2025	12-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		—	—	YURLEIDIS	1007607281	Yurleidy

Observaciones:

Firma: MARTHA MOSQUERA

Nombre legible de quien entrega: MARTHA MOSQUERA

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

90

2610

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	8/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MI CIELO HERMOSO SOL 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 26 N 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270100101041

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de Lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	KARIM ALEXANDER RENGIFO QUINTO	1078475379	24/02/2025	12/11/25	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	2164761	—	—	YUHELY QUINTO ROZO	1077476554	Yuhely Qu
2	AILANY THALIANA MORENO TELLO	1013386207	24/02/2025	12/11/25	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	2164761	—	—	JESSICA TELLO	1077423421	Jessica T.
3	NAILYN ALANA ROMAÑA RAMIREZ	1078475422	2/08/2025	12/11/25	X				500GR	500GR	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	2164761	—	—	NAZLLI ESTELA RAMIREZ	1077451470	NAZLLI

Observaciones:

Firma: MARTHA MOSQUERA

Nombre legible de quien entrega: MARTHA MOSQUERA

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

3

2611

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: _____CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: _____QUIBDÓ_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B_____

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

MES DF ENTREGA NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS:___CORPORACIÓN MI NUEVO SOL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MI CIELO HERMOSO SOL 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N-6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270100101014

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	NUTRIOEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIOEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	IBRAHIM SANTIAGO GALLEGO	1078472584	24/02/2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164761	—	—	MILEYNA TELLO	36545147	Mileyna Tello P
2	YEILIN YULIETH HINESTROZA	1077486001	2/04/2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164761	—	—	MARIA SANTOS	35892418	

Observaciones:

Firma: MARTHA HINESTROZA
Nombre legible de quien entrega: MARTHA HINESTROZA

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10.MT2.PP	9/05/2025
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la Información
Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/JDA/UCA MI CIELO HERMOSO SOL 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: calle 26 N 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

Nº CUPO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anotar únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINAAA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA LAS	Nº LOTE (V) DE BIENESTARINA LAS	NUTRIDEST	Nº LOTE (S) DE NUTRIDEST			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	JENDRICK NAEL MOSQUERA MENA	1077491555	3/06/2025	12-11-25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	2000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr					LISETH DAYANA MENA MENA	1067956219	Liseth Mena
2	MELIS MILAGRO PALACIOS PALACIOS	1077426332	1/10/2025	12-11-25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	2000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr					MARIA YIRLENIS PALACIOS	1077426332	Maria Palacios
3	BESSY JOHANA MARTINEZ ESPINOZA	1077428348	2/09/2025	12-11-25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	2000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr					BESSY LORENA MARTINEZ	1077430593	BESSY MARTINEZ
4	ALIX MARIA GONZALES MOSQUERA	1078916779	4/08/2025	12-11-25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800g	2000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr					ALIX MARIA GONZALES	1078916779	Alix Maria G.
5	ANA GILMA CHACOA VELASQUEZ	1078638028	1/07/2025	12-11-25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800g	2000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr					ANA GILMA CHACOA	1078638028	Ana Gilma
6	YUSY LENIS MURILLO DOMINGUEZ	1077454119	2/05/2025	12-11-25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800g	2000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr					YUSY LENIS MURILLO	1077454119	YUSY MURILLO
	LUZ NEDIS CORREA GOMEZ	1035158460	1/10/2025	12-11-25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800g	2000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr					LUZ NEDIS CORREA	1039085355	Luz Nedis C.

Observaciones:

Firma: MARTHA M.

Nombre legible de quien entrega: MARTHA LUCIA 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

X

2613

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP Versión 1 Clasificación de la Información Público	8/06/2025 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA II

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UOSA/UBA RICA IGLESIA ESPERANZA 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: calle 26# 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica único o mayor para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 Años a 5 años 11 meses	Mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS (ESPAGUETIS)	HARINA DE MAIZ	PAPA	ALVERJA	CEBOLLA PERA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO CUAJADA	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ RICA	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS	N° LOTE ELITE BIENESTARINA MAS	NUTRIDIET	N° LOTE DE NUTRIDIET	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	NAY JOSELIN MORENO MOSQUERA	1078105493	24/02/2025	12-11 2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900 gr	21 64 26	-	-	LUZ YAHAIRA MOSQUERA	1077445076	Luz Yahaira
2	KAILYN ALEXANDRA MENA CORREA	1078100762	24/02/2025	12-11 2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900 gr	21 64 26	-	-	YARLEDY CORREA CAICEDO	1077444407	Yarledy Correa
3	IRLAN SAIR MENA PALACIOS	1128527536	24/02/2025	12-11 2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900 gr	21 64 26	-	-	ROSA OMAIRA MENA	1001847760	Rosa Omaira
4	ELY YOFAIDY PALACIOS MOSQUERA	1078474829	24/02/2025	12-11 2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900 gr	21 64 26	-	-	YEMILEISI MOSQUERA MENA	1077452586	Yemileisi M
5	JOSE SAIR MORENO PEREA	1077490350	24/02/2025	12-11 2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900 gr	21 64 26	-	-	LUZ DARLIN PEREA	1077471706	Luz Darlin Perea
6	DEREK QUIÑONEZ PEÑALOZA	1111573960	1/10/2025	12-11 2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900 gr	21 64 26	-	-	YINER ANDREA PEÑALOZA	1005871716	Yiner Andrea
7	SAMUEL DAVID CABEZA MENA	1078475241	1/10/2025	12-11 2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900 gr	21 64 26	-	-	LEIDY ESTEHER MENA MENA	1077454479	Leidy Mena
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Maria C. Renteria
Nombre legible de quien entrega: Maria C Renteria

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

X

2614

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Receso Otra Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UO/SUBUNIDAD: CELISA ESPERANZA 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Cll. 26 # 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

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: 6 - 11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS 11 MESES	3 AÑOS A 5 AÑOS 11 MESES	MAYOR 5 AÑOS 11 MESES EN JARDÍN DE BIENESTAR	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS (CODITO/CINTA)	HARINA DE MAÍZ	AVENA	papa	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAÍZ O SOYA	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS	Nº LOTE 1KG DE BIENESTARINA MAS	NUTRIKEST	Nº LOTE 1KG DE NUTRIKEST	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	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	LEIDER LAHIAM MOSQUERA OBREGON	1077491423	24/02/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	2000gr	1000cc	500gr	900 gr	21 66 76	-	-	YIANNY YISETH MOSQUERA OBREGON	1030688344	Yianny M.
2	HELEN JAVIANNY ORTIZ CUESTA	1077491310	24/02/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	2000gr	1000cc	500gr	900 gr	21 66 76	-	-	ELY JOHANA CUESTA RUIZ	1045509800	Ely Johana
3	YINARE YHILIETH LISALDA	1003970452	24/02/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	2000gr	1000cc	500gr	900 gr	21 66 76	-	-	YINARE YHILIETH LISALDA	1003970452	Yinare
4	DAMARIS ROCIO CUESTA RUIZ	1077469040	1/07/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	2000gr	1000cc	500gr	900 gr	21 66 76	-	-	DAMARIS ROCIO CUESTA RUIZ	1077469040	Damaris
5	LUZ LELLYS MANYOMA MORENO	1077481625	1/08/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	2000gr	1000cc	500gr	900 gr	21 66 76	-	-	LUZ LELLYS MANYOMA MORENO	1077481625	La Lelly
6	KELLY NAYDU GRANADOS CALDERON	1125548450	2/10/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	2000gr	1000cc	500gr	900 gr	21 66 76	-	-	KELLY NAYDU GRANADOS CALDERON	1125548450	Kelly Granados
7	JEISY PAOLA MENA PALACIO	1131209971	1/09/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	2000gr	1000cc	500gr	900 gr	21 66 76	-	-	INDIRA MENA PALACIO	1010121994	Indira Mena
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													

Observaciones:

Firma: María C Renteria
Nombre legible de quien entrega: María C Renteria

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

2615

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F-M-MTZ-FP
Versión 1

Clasificación de la Información
PUBLICA

9/05/2025
Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA D

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA AICA IDELISA ESPERANZA 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 # 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27d1001010104

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA)	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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS (MACARRONES)	HARINA DE MAÍZ	AVENA	PAPA	HABICHUELA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA ULTRAPASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	MUSLITO DE GALLINA DE	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAÍZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE DE BIENESTARINA MAS	Nº LOTE MUTRIKIDS	Nº LOTE DE MUTRIKIDS			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	JUAN PABLO VALENCIA PALACIOS	1078473340	24/02/2025	12-11 2025			X		125gr	50gr	100gr	50gr	50gr	50gr	50gr	200ml	25gr	100gr	50gr	50gr	50ml	25gr	100 gr	2164761	—	—	CARMEN ALICIA PALACIOS	1010096511	Carmen P
2	JANI YIRETH RIVAS PALACIOS	1077487284	24/02/2025	12-11 2025			X		125gr	50gr	100gr	50gr	50gr	50gr	50gr	200ml	25gr	100gr	50gr	50gr	50ml	25gr	100 gr	2164761	—	—	JUANA PALACIOS MENDOZA	1003932168	Juana Palacios
3	DAHIANA LICETH MORALES CORDOBA	1078473704	24/02/2025	12-11 2025			X		125gr	50gr	100gr	50gr	50gr	50gr	50gr	200ml	25gr	100gr	50gr	50gr	50ml	25gr	100 gr	2164761	—	—	LUZ MARITZA CORDOBA	35896411	Luz Maritza C.
4	LUID MAEL MOYA CHALA	1078474427	2/03/2025	12-11 2025			X		125gr	50gr	100gr	50gr	50gr	50gr	50gr	200ml	25gr	100gr	50gr	50gr	50ml	25gr	100 gr	2164761	—	—	LUDIS YULIANY CHALA PEREA	1077479384	Ludis Chala
5	THIAGO ZAID MOSQUERA MURILLO	1078473738	1/10/2025	12-11 2025			X		125gr	50gr	100gr	50gr	50gr	50gr	50gr	200ml	25gr	100gr	50gr	50gr	50ml	25gr	100 gr	2164761	—	—	SAYURI MARITZA MURILLO	1020464670	Sayuri M.
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													

Observaciones:

Firma: Maria C Renteria
Nombre legible de quien entrega: Maria C. Renteria

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

5

2612

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS MODALIDAD PROPIA INTERCULTURAL

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN SOCIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual 3 Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UEA /UCA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: cal 9 26 #6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

N°PUESTO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega del año de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 - 11 MESES	1 Año a 2 Años 11 meses	3 Años a 5 Años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP) Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete: ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAÍZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE SOYA, O MAÍZ O CANOLA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS	N° LOTE (S) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIDESI	N° LOTE (S) DE NUTRIDESI	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
1	DAIFRAN GAEL CORDOBA GUERRERO	1077491559	1/09/2025	12-11-2025	-				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900 gr	2 0 64 761	—	—	DANNA VALENTINA GUERRERO MENA	1077426711	Danna Guerrero
2					-				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900 gr						
3					-				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900 gr						
4					-				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900 gr						
5					-				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900 gr						
6					-				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900 gr						
7					-																			
8					-																			
9					-																			
10					-																			
11					-																			
12					-																			
13					-																			
14					-																			
15					-																			

Observaciones:

Firma: Maria C Renteria
Nombre legible de quien entrega: Maria C Renteria

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

1

2617

BIENESTAR FAMILIAR

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

Versión 1 | Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN SOCIAL CAMPESINA G

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN UN NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UDA/UCA CARITAS FELICES SOL 2
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 76 # 6-26

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001004

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Única vez cuando 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 IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAÍZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LÍQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRÉJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAÍZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (S) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (S) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	LIEN DAMAY PATIÑO MURILLO	1078476460	08/07/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr		-	-	SANDRA MILENA MURILLO	1077444920	Sandra murillo
2	SANDRA MILENA PALACIOS BERRIO	1077468017	08/07/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	19474912	-	-	SANDRA MILENA PALACIOS BERRIO	1077468017	Sandra M.
3	DAMARIS CORDOBA IBARGUEN	1193201325	08/07/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr		-	-	DAMARIS CORDOBA IBARGUEN	1193201325	Damaris C.
4	KAELIANNY MOSQUERA ROMAÑA	1078106148	01/10/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr		-	-	SANDRA PALACIOS ROMAÑA	1077471044	sandra palacios
5	YOTTY Y PALOMEQUE MORENO	1077455872	01/09/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	71419412	-	-	YOTTY Y PALOMEQUE MORENO	1077455872	Yotty Palomeque
6	ELIZABEL MILAN BERMUDEZ	1078917916	01/09/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr		-	-	ELIZABEL MILAN BERMUDEZ	1078917916	Elizabeth Milan

Observaciones:

Firma: Sarai Cordoba H

Nombre legible de quien entrega: Sarai Cordoba H

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

2618

BIENESTAR FAMILIAR

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

FO-M10-PP	CÓDIGO
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UNIDAD: CARITAS FELICES SOL 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 # 6-26

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001010 4

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Ajustes sistemáticos cuya 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 IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA +MS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA +MS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	MARIAN CELESTE CORDOBA HURTADO	1077466510	1/08/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1600gr	500gr	500gr	500cc	250gr	400gr	2164784	1	—	MOISES CORDOBA HINESTROZA	1003931101	Moises C.
2	ALONDRA MORENO LOAIZA	1076389626	02/08/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1600gr	500gr	500gr	500cc	250gr	400gr		1	—	JULIANA LOAIZA	1193232647	Juliana
3	GHELEN SHALOME GAMBOA VALENCIA	1078472420	24/02/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1600gr	500gr	500gr	500cc	250gr	400gr		2	—	SANDRA MARMOLEJO	35898548	Sandra M.
4	GHELYN SAMARA VALENCIA M.	1077487947	24/02/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1600gr	500gr	500gr	500cc	250gr	400gr		1	—	DEISY VALENCIA MARMOLEJO	107857046	Deisy V.
6	ISAAC DAVID CORDOBA LOZANO	1078473807	17/09/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1600gr	500gr	500gr	500cc	250gr	400gr		1	—	MARIA ZULEIMA LOZANO A	1070009100	Zuleima.

Observaciones:

Firma: Zuleima Cordoba H.

Nombre legible de quien entrega: Sandra Cordoba H.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

2619

BIENESTAR FAMILIAR

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

Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA D

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UDA /UCA CARITAS FELICES SOL 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26#6-26

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

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 RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	INTROGEST	Nº LOTE (s) DE INTROGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	LINEH ADHARA DAVILA GARCIA	115572091	01/04/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr		—	—	EMER DSVILA MOSQUERA	1077428602	Emer D.
2	LIYEN ZAHIARA MURILLO VALANCIA	1078474859	01/08/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2161961	—	—	HEYD SAMIRSA VALENCIA MENA	35545952	Cabrera
3	SARA ESTHER CASTRO FIGUEROA	1142627166	01/09/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr		—	—	YIRLEANG FIGUEROA SABALZA	1077404587	Yirleang.
4	ELINA DORIGAMA BAILARIN	1077480429	01/10/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr		—	—	MIRIAN BAILARIN UNDAGAMA	1078000302	Miriam B
5	BRAYAN LANA LANA	1077480729	01/10/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr		—	—	RELIRA LANA SABUGARA	1077710809	Relira Lana
6	YARELY BAILARIN BAILARIN	1077480200	01/10/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr		—	—	TATIANA BAILARIN CABRERA	1003942828	Tatiana Bailarin
7	YOIFRAN DAVD DIAZ BERRIO	1131208264	01/09/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr		—	—	YOSELIN BERRIO RIOS	1077464587	Yoselin Rios

Observaciones:

Firma: Sanai Córdoba H

Nombre legible de quien entrega: Sanai Córdoba H

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

2690

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F-10.1/72 PP	09/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: _____CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: _____QUIBDÓ_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ____EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacacionos o Recreo_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA NOVIEMBRE _____

NOMBRE DE LA EAS:__CORPORACIÓN MI NUEVO SOL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _MI CIELO HERMOSO SOL 5_

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 # 6-26

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001010 4

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 DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en período de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	BIENESTARINA MÁS	(e) DE BIENESTARINA MAS	HUTRIGEST	Nº LOTE (e) DE NUTRIGEST			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.										Nº LOTE					
1	IKER REMILSON ISARAMA CHAGITO	1078866882	01/08/2025	12-1-2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	2164761	—	—	EDNA ISABEL CHAGITO G	1078866027	Edna Chagito
2	JADINSON OQUI BAILARI	1077491414	01/10/2025	12-11-2015	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	2164761	—	—	YARLEYDIOQUI BAILARIN	1147934162	Yarleydi B

Observaciones: _____

Firma: Sandy Cordoba H

Nombre legible de quien entrega: Sandy Cordoba H

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

2627

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA D
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: noviembre NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UDA AICA SEMILLA DE AMOR 3 DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 Nº 6 - 24 Alameda reyes
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001054

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	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
					6 - 11	1 año a 2	3 años a 5	Mujer	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIG	Nº LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	JAZZITH AMARA PALACIOS MOSQUERA	1077488801	24/02/2025	27-72-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	0002764767			LAURA TATIANA MOSQUERA PALACIOS	1003932041	Laura mosquera Palacios
2	MARINETH SOFIA VEGA PALACIOS	1048473923	24/02/2025	27-72-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	0002764767			YUDY LORENA PALACIOS CORDOBA	1078457600	YUDY lorena palacios
3	HAILYE DAHIANA RIVAS RENTERIA	1078104726	24/02/2025	27-72-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	0002764767			LISETH DAYANA RENTERIA PUERTOCARREO	1033259595	Liseth Dayanna renteria
4	AYLAN YESID CORDOBA PALACIOS	1078475116	1/04/2025	27-72-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	0002764767			JESSICA PALACIOS PALACIOS	1078002938	JESSICA Palacios
5	FERLEY BERRIO PARRA	1078105534	24/02/2025	27-72-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	0002764767			YINESSA PARRA BERRIO	1077427043	Yinessa Parra berrio
6	DAYLIN YARETH MENA PALACIOS	1077488332	3/06/2025	27-72-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	0002764767			DAYLA MARIA PALACIOS GUERREROS	1077460916	DAYla Maria Palacios
7	XEINNY SALOME ROBLEDO BECERRA	1078475234	24/02/2025	27-72-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	0002764767			ANGGIE KATHERINE ROBLEDO BECERRA	1077474614	ANGGIE Robledo becerra
8	YESLEYSI CORDOBA MENA	1077490600	24/02/2025	27-72-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	0002764767			YULIANNY MENA MARTINEZ	1078116231	Yulianny Mena Martinez
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Yeneey cordoba

Nombre legible de quien entrega: Yeneey cordoba

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

262

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especificar:
MES DE ENTREGA: noviembre NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UDA AICA SEMILLA DE AMOR 3 DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N° 6 - 24 Alameda reyes
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010018104

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: 6-11 meses	1 año a 2 años	3 años a 5 años	Mujer	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA	LECHE DE VACA ENTERA QUESO COSTEÑO	FRIJOL	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIKID Nº LOTE					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	LEOYS GISSETH ALVAREZ BERMUDEZ	1003928952	1/07/2025	12-11-25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1000G	1800gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	0002764767	-	-	LEOYS GISSETH ALVAREZ BEMUDEZ	1003928952	LEOY ALVAREZ
2	CHEIJN LUCIA HINESTROZA CORDOBA	1077491590	3/06/2025	12-11-25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1000G	1800gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	0002764767	-	-	YASNURY COEDOBA PINO	1010093007	yanuris C.P.
3	ANGEL STIWAR MOSQUERA PINILLA	1078106153	1/10/2025	12-11-25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1000G	1800gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	0002764767	-	-	VALERY TATIANA MOSQUERA PINILLA	1129366129	Valery m. Pinilla
4	JORGELINA RAMIREZ CORDOBA	1077421192	3/06/2025	12-11-25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1000G	1800gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	0002764767	-	-	JORGENILA RAMIREZ CORDOBA	1077421192	Jorgelina Ramirez
5	DILIA MOSQUERA MOSQUERA	1151434730	1/03/2025	12-11-25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1000G	1800gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	0002764767	-	-	DILIA MOSQUERA MOSQUERA	1151434730	Dilia Mosquera
6	LISETT MARIA PEREIRA CHACON	6413763	1/09/2025	12-11-25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1000g	1800gr	2000gr	1000cc	500gr	90gr	0002764767	-	-	LISETT MARIA PEREIRA CHACON	6413763	Lisett Pereira
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															

Observaciones:

Firma: Yeneey cordoba ci
Nombre legible de quien entrega: Yeneey cordoba

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

2623

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

F10.MT2.PP | Versión 1 | 9/06/2025 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso ___ Otro ___ Especifique: ___
MES DE ENTREGA: noviembre NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA SEMILLA DE AMOR 3 DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 Nº 6 - 24 Alameda reyes
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 - 11	1 año a	3 años	Mujer	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP) — Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.: ARRO	PAST	HARI	AVEN	PAPA	NARA	CEBO	LECH	QUES	HUEV	FRIJO	LENT	ACEIT	PANE	Alimento de alto valor Nutricional: BIENE	Nº LOTE(s) DE BIENESTAR	NU	Nº LOTE(s) DE NUTRIGEST	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	SARA GABRIELA SALAMANDRA MOSQUERA	1078472547	24/02/2025	72-77-2025			x		1000 gr	500gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000 cc	250gr	1800 gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	0002764767	-	-	LINA MARCELA MOSQUERA OCHOA	1077438554	Lina mosquera
2	ARIADANA ARRIAGA JIMENEZ	1023663259	24/02/2025	72-77-2025			x		1000 gr	500gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000 cc	250gr	1800 gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	0002764767	-	-	ALONSO DE JESUS KLINGER ARRIAGA	1077442170	Alonso Klinger
3	ALONSO ARRIAGA JIMENEZ	1023663258	24/02/2025	72-77-2025			x		1000 gr	500gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000 cc	250gr	1800 gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	0002764767	-	-	ALONSO DE JESUS KLINGER ARRIAGA	1077442170	Alonso Klinger
4	YUSTIN HENRY MOSQUERA CASTILLO	1078472944	24/02/2025	72-77-2025			x		1000 gr	500gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000 cc	250gr	1800 gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	0002764767	-	-	YUDY YULIANA CASTILLO QUEJADAS	1077457212	Yudi Y. Castillo
5	JAZZIEL ANDRES PALACIOS MOSQUERA	1078472836	23/02/2025	72-77-2025			x		1000 gr	500gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000 cc	250gr	1800 gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	0002764767	-	-	LAURA TATIANA MOSQUERA	1003932041	Laura mosquera
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													

Observaciones:

Firma: Yenccy córdoba C
Nombre legible de quien entrega: Yenccy córdoba

Firma: ______
Representante Legal EAS o su delegado

2624

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F10.MT2.PP	9/08/2025
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: noviembre NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA SEMILLA DE AMOR 3 DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N° 6 - 24 Alameda reyes
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001104

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica	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
					6 - 11 MESES	1 año a 2	3 años a 5	Mujer	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQU	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ	BIENESTARINA MAS	N° LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIG EST	N° LOTE (s) DE NUTRIG EST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	LYRA ISABELLA QUERAGAMA PEPE	1077491272	24/02/2025	12-11-25	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	0002764767	—	—	ISABEL PEPE CHECHE	1093539335	Isabel PePe
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Yency cordoba u

Nombre legible de quien entrega: Yency cordoba u

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Cualquier copia impresa de este documento, pierde su validez y control.

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

262

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1DM12.PP Versión 1	6/06/2025 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA R

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recreo Otro Cuál?:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA MOSUBA ACA SRS TERAPISTAS S.A.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N° 6-24 Alameda Reyes

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001010104

N° ORDEN	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: 6-11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 1 año a 2 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: 3 años a 5 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: Mujer gestante y lactante en periodo de lactancia	COMPOSICIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS DOMÉSTICAS	HARINA DE MAÍZ	ATEMA	PLÁTANO	ZANAHORIA	CEBOLLA ROJA	TOMATE DE ÁRBOL PASTUSO O LA MONTAÑA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O SOYA O SOYA	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: BENEFICIARIA BAS	N° LOTE DE ROBERTSHAW BAS	NUTRIDAY	N° LOTE DE NUTRIDAY	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	ALEXANDER PALOMEQUE CORDOBA	1078101902	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	900gr	1700gr	900gr	600gr	900gr	900gr	900ml	250gr	1500gr	900gr	900gr	600ml	250gr	10000	216476	-	-	JACINTA ANGELINA ASPRILLA BLANDON	35920122	Jacinta Asprilla
2	SARA ROA DUAVE	1078102684	24/02/2025	12/11/2025			X		2000gr	900gr	1800gr	900gr	900gr	900gr	900gr	2000ml	250gr	1500gr	900gr	900gr	600ml	250gr	10000	216476	-	-	LICED DUAVE ROJAS	1077465626	Liced Duave
3	AYMAR SMITH BLANDON MOSQUERA	1078103475	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	900gr	1700gr	900gr	900gr	900gr	900gr	1000ml	250gr	1500gr	900gr	900gr	600ml	250gr	10000	216476	-	-	MARELBIS MOSQUERA CORDOBA	1077463340	Marelbis Mosquera
4	ALAN DAVID PALACIOS BERRIO	1078472938	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	900gr	1700gr	900gr	900gr	900gr	900gr	2000ml	250gr	1500gr	900gr	900gr	600ml	250gr	10000	216476	-	-	LUZ YANETH BERRIO	1003929748	Luz Yaneth Berrio
5	JHONATAN SMITH PALACIOS BERRIO	1078473066	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	900gr	1700gr	900gr	900gr	900gr	900gr	2000ml	250gr	1500gr	900gr	900gr	600ml	250gr	10000	216476	-	-	YIRLEZA BERRIO PALOMEQUE	1077427709	Yirleza Berrio
6	ADOLFO AMAGARA VALENCIA	1128527294	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	900gr	1700gr	900gr	900gr	900gr	900gr	2000ml	250gr	1500gr	900gr	900gr	600ml	250gr	10000	216476	-	-	ABILIA VALENCIA DUMAZA	1128524087	ABILIA VALENCIA

Observaciones:

Firma: Cinthy Benitez

Nombre legible de quien entrega: CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

CUIDEMOS ENTRE TODOS EL MEDIO AMBIENTE NO USEMOS PAPEL 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

2626

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FXD-MTZ-FP Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Coordinación de la Intervención Pública	

REGIONAL: _____CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: _____QUIBDÓ_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FOPSIA DE OPERACIÓN: ____EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA II____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacacional o Reserva_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ____NOVIEMBRE____

NOMBRE DE LA EAS: ___CORPORACIÓN MI NUEVO SOL_____NOMBRE DE LA UDAIMA AICA ___IBIS TERANUNTAS # 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N° 6-24 Alameda Reyes

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001021004

N° ORDEN	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: 6 - 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 1 año a 2 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: 3 años a 5 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PRIMERA INFANCIA (RPI) — Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete: ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS (DIFERENCIADAS)	HARINA DE MAIZ	PLATANO	BANANA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	Alimento de alto valor nutricional: SEMESTRANA MAS	ATUN LOMO DE ASEGURADO EN AGUA	INTOLERANTE	N° LOTE ALTOS NUTRIENTES	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	AIXAMARA MOSQUERA IBARGUEN	1128026687	24/02/2025	12/11/2025		X			100Gr	50Gr	50Gr	50Gr	50Gr	50Gr	200Gr	25Gr	110Gr	50Gr	50Gr	50CC	25Gr	80GR	2164761	-	-	AIXA YIANELA MOSQUERA IBARGUEN	1133684950	Aixa Yianela Mosquera
2	EMILIANO MARTINEZ PIEDRAHITA	1031949859	24/02/2025	12/11/2025		X			100Gr	50Gr	50Gr	50Gr	50Gr	50Gr	200Gr	25Gr	110Gr	50Gr	50Gr	50CC	25Gr	80GR	2164761	-	-	KARINA PIEDRAHITA GIRALDO	1077471847	Karina Piedrahita
3	SEVINNY YUSETH PALACIOS MOSQUERA	1077489193	24/02/2025	12/11/2025		X			100Gr	50Gr	50Gr	50Gr	50Gr	50Gr	200Gr	25Gr	180Gr	50Gr	50Gr	50CC	25Gr	80GR	2164761	-	-	LEZLY SEVINNY MOSQUERA LOPEZ	35695786	Lezly Mosquera
4	MHARA CRISTAL RENTERIA BEJARANO	1078105312	24/02/2025	12/11/2025		X			100Gr	50Gr	50Gr	50Gr	50Gr	50Gr	200Gr	25Gr	180Gr	50Gr	50Gr	50CC	25Gr	80GR	2164761	-	-	JOHANA BEJARANO LOZANO	1077427630	Johana Bejarano
5	SALOME BEJARANO SANCHEZ	1078474353	24/02/2025	12/11/2025		X			100Gr	50Gr	50Gr	50Gr	50Gr	50Gr	200Gr	25Gr	180Gr	50Gr	50Gr	50CC	25Gr	80GR	2164761	-	-	MARIA CAMILA SANCHEZ CARDONA	1077996535	Maria camila Sanchez
6	JUAN SMITH MARTINEZ MURILLO	1078474823	24/02/2025	12/11/2025		X			100Gr	50Gr	50Gr	50Gr	50Gr	50Gr	200Gr	25Gr	180Gr	50Gr	50Gr	50CC	25Gr	80GR	2164761	-	-	ELY JOHANA MURILLO MORENO	1077443554	ELYJHOANA Murillo
7	YENNY MARSELA MAYORAL PALACIOS	1078105533	24/02/2025	12/11/2025		X			100Gr	50Gr	50Gr	50Gr	50Gr	50Gr	200Gr	25Gr	180Gr	50Gr	50Gr	50CC	25Gr	80GR	2164761	-	-	YENYZAMIRA PALACIOS BEJARANO	1193350745	Yenisamira P
8	NEHEMI YIREISY PALOMEQUE CORDOBA	1077490767	24/02/2025	12/11/2025		X			100Gr	50Gr	50Gr	50Gr	50Gr	50Gr	200Gr	25Gr	180Gr	50Gr	50Gr	50CC	25Gr	80GR	2164761	-	-	DIANA MILENA PALOMEQUE CORDOBA	1077427582	DIANA MILENA P. C.

Observaciones:

Firma: Cinthy Benitez

Nombre legible de quien entrega: CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

1627

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP Versión 1	800/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual 1 Vez/Almuerzo a Recreo Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA IEAC: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA AACA MIS TERRITORIOS # 4 Alameda Reyes

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N°6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001014

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA)	ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6-11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de Lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	FRIJOL CARGAMANTO ENTERO	HARINA DE MAIZ	PLÁTANO	MANZANA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAÍZ BOTA	Alimento de alto valor nutricional: BIENESTARINA MÁS	N° LOTE DE BIENESTARINA MÁS	INCOMEET	N° LOTE INCOMEET	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	ASHLER SAHID PALACIOS MORENO	1077491018	24/02/2025	12/11/2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	800gr	500gr	500gr	900GR	216476	—	—	KAREN JULIETH MORENO MOSQUERA	1077478099	Karen Moreno
2	JAIME AMAGARA VALENCIA	1077491415	1/04/2025	12/11/2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	800gr	500gr	500gr	900GR		—	—	ABILIA VALENCIA AMAGARA	1128524087	ABILIA VALENCIA

Observaciones:

Firma: Cinthy Benitez

Nombre legible de quien entrega: CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA

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

2

3678

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA II

RACIÓN: Mañana R Vespertina o Ruana Otra Especifique

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA SAR: CORPORACIÓN DE NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA Nro TELEMARTAS # 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 No 6-25 Alameda Reyes

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27600160016

Nº RACIÓN	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)	RANGOS POR EDADES: 6 - 11 MESES; 1 año a 2 años 11 meses; 3 años a 5 años 11 meses; Gestantes y Lactantes	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ BLANCO; PASTAS ALIMENTICIAS; HARINA DE MAIZ; AVENA; PLÁTANO; HARINA; CEBOLLA ROJA; LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA; LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO FORTIFICADA; HUEVO DE GALLINA; HUEVO DE GALLINA; PANELA; LENTEJAS; ACEITE VEGETAL O MEZCLA DE ACEITES; PANELA	Alimento de alto valor nutricional: BENEFICIARIA DIA; Nº UNDS. por DIA BENEFICIARIA DIA; NUTRIENT; Nº LOTE DE NUTRIENT	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
						Especifique Cantidad entregada a colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.					
1	SNEIDER YESID PALACIOS VALOYES	1077491848	1/09/2025	12/11/2025	x	2000g 1000g 1500g 1500g 1000g 1200g 1000g 6000u 900g 250g 1800g 1500g 2000g 1600g 500g	2164761	- -	STEFANY VALOYES ARBOLEDA	1003932438	Stefany Valoyes
2	KIARA JANNEY CHALA MENA	1003970103	1/07/2025	12/11/2025	x	2000g 1000g 1500g 1500g 1000g 1200g 1000g 6000u 900g 250g 1800g 1500g 2000g 1600g 500g	2164761	- -	KIARA JANNEY CHALA MENA	1003970103	Kiara Jasnney Ch.
3	LUZ NEY ROA PALOMEQUE	1077422791	1/04/2025	12/11/2025	x	2000g 1000g 1500g 1500g 1000g 1200g 1000g 6000u 900g 250g 1800g 1500g 2000g 1600g 500g	2164761	- -	LUZ NEY ROA PALOMEQUE	1077422791	Luz Ney Roa
	GIOANNE MORENO RENTERIA	1075020404	1/10/2025	12/11/2025	x	2000g 1000g 1500g 1500g 1000g 1200g 1000g 6000u 900g 250g 1800g 1500g 2000g 1600g 500g	2164761	- -	GIOANNE MORENO RENTERIA	1075020404	Gioanne Morero

Observaciones:

Firma: Cinthy Benitez
Nombre legible de quien entrega: CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento, piense en el medio ambiente
Controlar copias impresas de este documento se considera 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

2674

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVEN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10.MT2.PP	9/08/2025
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la Información
Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA LOS AMIGOS DE SAMPER

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26-H 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27070007014

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en período de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	KEILYN JOHANDRY LLOREDA PINO	1077491758	4/08/2025	12,11,2025				x	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	9000gr		1	—	VANESSA PINO MORENO	1077451940	Vanessa Pino
2	HENNY YUSETH PALACIOS MOSQUERA	1077465228	24/02/2025	12,11,2025				x	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	9000gr		1	—	HENNY YUSETH PALACIOS	1077465228	HENNYP.
3	JADE ELIANIS CASTEÑADA MENA	1077472973	5/09/2025	12,11,2025				x	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	9000gr		1	—	ANA MILEIDY MENA TAPIA	1077472973	Ana Mileidy
4	KAILEN YISETH LAGAREJO MARTINEZ	1078105976	3/06/2025	12,11,2025				x	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	9000gr	1	1	—	KAREN YISELA MARTINEZ	1078116038	KAREN Yisel
5	DIANA MARCELA PINO MORENO	1078117196	2/05/2025	12,11,2025				x	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	9000gr	9	1	—	DIANA MARCELA PINO	1078117196	Diana marcela
6	LIZ ADHARA LOPEZ MARTINEZ	1077491915	15/09/2025	12,11,2025				x	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	9000gr	7	1	—	YENNY EDITH MARTINEZ	35546145	YENNYEDITH
9	HEILYS MERILYN VARGAS BECERRA	1077429164	1/10/2025	12,11,2025				x	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	9000gr	4	1	—	HEILYS MERILYN VARGAS BECERRA	1077429164	HEILYS
10	JULIANA DUMAZA CEREZA	1129324440	1/10/2025	12,11,2025				x	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	9000gr	2	1	—	JULIANA DUMAZA CEREZA	1129324440	Juliana
11	KATY JULIETH PALACIOS MORENO	1077998128	1/10/2025	12,11,2025				x	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	9000gr		1	—	KATY JULIETH PALACIOS MORENO	1077998128	KATY
12																														
13																														
14																														
15																														

Observaciones:

Firma: Luz Alayda Pin
Nombre legible de quien entrega: Luz Alayda Pin

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

9

263

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA LOS AMIGOS DE SAMPER

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 H 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27070070024

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	YOISI LOANA ALVAREZ PALOMEQUE	1078100791	24/02/2025	12/11/2025			x		1000gr	50gr	1000gr	500r	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	9000gr	7	—	—	YASIRYS PALOMEQUE LEMUS	1077451717	Yasiris Palomeque
3	EYMI DEL CARMEN RENTERIA RODRIGUEZ	1078102644	2/04/2025	12/11/2025			x		1000gr	50gr	1000gr	500r	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	9000gr	76	—	—	MARIANA RODRIGUEZ PALOMEQUE	1128401820	MaRiaNA
4	EMMA SHANELY IBARGUEN MORENO	1077487307	4/04/2025	12/11/2025			x		1000gr	50gr	1000gr	500r	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	9000gr	164	—	—	HENNY YUSETH PALACIOS	1077465228	HENNY P.
5	DILAN JAFET MURILLO PALACIOS	1078103980	10/08/2025	12/11/2025			x		1000gr	50gr	1000gr	500r	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	9000gr	2	—	—	CINDY YINET PALACIOS MOSQUERA	1077422807	CINDY Yinet
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													

Observaciones:

Firma: Luz Alayda P.M
Nombre legible de quien entrega: Luz Alayda P.M

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

263

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 H-6 24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010070104

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en período de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	NAHIAN IRINA ASPRILLA CORDOBA	1073728931	4/21/2025	12/11/2025	x				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500cc	9000gr	216 47671	-	-	DANA YISETH ASPRILLA CORDOBA	1029760030	DANA YiseTH
2	JEREMY JEFFREY ROJAS HERNANDEZ	1077491112	1/04/2025	12/11/2025	x				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500cc	9000gr		-	-	CHAIRA HERNANDEZ BURGOS	1078118505	chaira h
3	CARLOS DANIEL MOSQUERA CÁRDENAS	1077491884	1/10/2025	12/11/2025	x				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500cc	9000gr		-	-	ANYI DANIELCARDENAS MONTALVO	1007674304	ANYi M
4	AXEL YESID CUESTA MARTINEZ	1023572255	1/10/2025	12/11/2025	x				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500cc	9000gr		-	-	TATIANA ANDREA MARTINEZ GARCIA	1003932271	TATIANA
5																					-			
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

Observaciones:

Firma: Luz Alayda P,M
Nombre legible de quien entrega: Luz Alayda P,M

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

2631

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA LOS AMIGOS DE SAMPER

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26-TT 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27070010701

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 6 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	SARA ANTONELA MOSQUERA VIVERO	1077489121	24/02/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	9000gr	1.974912	—	-	MAYERLIN VIVERO MOSQUERA	1144179523	Mayerlin vivero
2	JHOSED DAVID SANTOS PINO	1078104972	24/02/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	9000gr		—	—	IRIS PAHOLA PINO MORENO	1077469952	Iris Pino
3	ROY TILER QUERAMA PEPE	1093543962	26/04/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	9000gr		—	—	ISABEL PEPE CHECHE	1093539335	Isabel
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												

Observaciones:

Firma: Luz Alexda P.M

Nombre legible de quien entrega: Luz Alexda P.M

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

2637

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
ATENCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10.M72.PP	8/05/2025
VERSIÓN 1	PÁGINA 1 DE 1

Clasificación de la información
Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA II

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MS TERAPISTAS 1
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLL 26#6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001004

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Medios Complementarios para la RECONOCIMIENTO DE EL EDAD)	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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 Años a 5 Años 11 meses	Mujer Gestante y Lactante en periodo de Lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECID	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZAD	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ DE SOYA	PANELA	BEBIDA LACTEA 540	ALIMENTO DE MAIZ ENRIQUECIDO 540	BIENESTARINA	Nº LOTE BIENESTARINA	OTROS			
					Especifique Cantidad entregada o motivo por el cual el alimento no se entregó en el presente.																										
1	ELYS TATIANA VALOYES MAYO	1078104807	24/02/2025	12.11.25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	MARIANNY MAYO MENA	1077460291	Marianny M
2	JOSE DAVID PALACIOS CUESTA	1078104971	24/02/2025	12-11.25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	LEYCIS ORMERY CUESTA MENA	1077998395	Leycis Cuesta
3	WENDY GABRIELA GUTIERREZ CAISAMO	1078105058	24/02/2025	12-11.25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	DAMARI CAISAMO ROJA	1192924096	Damari C.
4	ARLETH DAYAN ZULUAGA CORDOBA	1078474613	24/02/2025	12-11.25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	YANE CORDOBA GONZALEZ	1077449403	Yane Cordoba
5	EMILIANO ALZATE CARO	1078474823	24/02/2025	12-11.25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	MARILYN ALZATE CARO	1010098561	MARLYN A
6	ERIK LORENZO MOSQUERA MOSQUERA	1078474800	24/02/2025	12-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	KETY FARITH MOSQUERA VALOYES	52874556	Kety M
7	ALAHIA SELESTE SANCHEZ ROMAÑA	1078474881	24/02/2025	12-11.25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	YURI SELENI ROMAÑA MEDINA	1077442014	Yuri R.
8	ASHER KALETH TELLO PALACIOS	1077490027	1/04/2025	12-11.25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	INGRID SORAIDA TELLO PALACIOS	1129384585	INGRID
9	ANDRES ALEJANDRO GARCIA PAZ	1192471418	24/02/2025	12-11.25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	ILIANA ROCIO PAZ BOHORQUEZ	1077446768	Iliana
10	ENDRICK JOAO VALENCIA MORENO	1077490715	24/02/2025	12-11.25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	LEONARDA MORENO CHAVERRA	1077464385	Leonarda
11	DYLAN ANDRES SERNA MARMOLEJO	1078105820	1/04/2025	12-11.25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	KATERIN DAYANA MARMOLELO PALACIOS	1077438708	katerin
12	MIA SIERRA HIDALGO	1078105888	24/02/2025	12-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	-	—	OSMARYSOFIA HIDALGO HIDALGO	6350019	Osmary
13	EINY CELESTE RODRIGUEZ TORRES	1077490900	24/02/2025	12-11.25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	BRINNY KAMILA TORRES BERRIO	1003970332	brinny Torres
14	JAVIER CAMILO CORDOBA RIASCOS	1018281887	2/05/2025	12-11.25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	CANDY CAMILA RIASCOS PALOMINO	1144205217	Candy Camila

Observaciones:

Firma: Yajaira M. Salgado
Nombre legible de quien entrega: Yajaira M. Salgado

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

2694

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MTZ.PP Versión 1	9/05/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/SUBA/UCA MIS TERNURITAS 1
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLL76-N8-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270010010104

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de Lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	HABICHUELA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ SOYA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	1Nº LOTE(S) DE NUTRIGEST	OTROS			
1	EIDAM SAHIR GARCIA CORDOBA	1078475375	1/08/2025	12-11-25	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900gr	2168171	—	—	—	LINA MARCELA CORDOBA CORDOBA	1077464092	LINACordoba

Observaciones:

Firma: Yadys M. Salgado
Nombre legible de quien entrega:
Yadys M. Salgado

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

2635

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA D
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MIS TERNURITAS 1
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLL26-N.6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270010010104

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA)	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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ DE SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	NUTRIKIT	Nº LOTE UNI DE NUTRIKIT	OTROS			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																												
1	DEREK DAVID CASSARAN QUINTO	1025677011	24/02/2025	12.11.25			X		1000gr	500gr	1000gr	500r	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168131	–	–	–	CRISTINA YELITZA QUINTO LLOREDA	1020453114	cristina
2	ADHARA LIZETH RIVAS MURILLO	1077486834	24/02/2025	12.11.25			X		1000gr	500gr	1000gr	500r	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168131	–	–	–	KEISY ARLETH MURILLO RODRIGUEZ	1078456845	KEISY
3	GIANNA VALERIA MORENO PEREA	1239490037	24/02/2025	12.11.25			X		1000gr	500gr	1000gr	500r	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	–	–	–	MARIA JOSE PEREA GARCIA	1077481295	maria jose

Observaciones:

Firma: Yolys M. Salgado
Nombre legible de quien entrega:
Yolys M. Salgado

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

3

2636

BIENESTAR FAMILIAR

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

F10.MT2.PP	9/05/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MIS TERNURITAS 1
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL26-KB-24
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Usuario, Gestante/Lactante, Indígena, Víctima, ELFD	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA APP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Otro, indique y marque x para uso de Asistente	COMPOSICIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (APP)																Alimentos de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ZOOMORFICAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	YUCA/ÑAME	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ SOYA	PANELA	BIENESTARINA B+S	ACEITE MEZCLA BIENESTARINA	INTOLERANTE A LA LACTOSA	INTOLERANTE AL GLUTEN	OTROS			
									Especifique Cantidad entregada si todos los usuarios no se entregó en el paquete.																							
1	HAMS DAVID ALBORNOZ RIOS	1078105960	3/06/2025	12-11-25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2168171	—	—	—	LILLYN DAYHANA RIOS PALACIOS	1010092729	Lillyn Rios
2	ANYI MELISA MENA BLANDON	1003970477	1/07/2025	12.11.25				X	1000g	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2168171	—	—	—	ANYI MELISA MENA BLANDON	1003970477	Anyi M.

Observaciones:

Firma: Yaqis M. Salgado
Nombre legible de quien entrega: Yaqis M. Salgado

Firma:
Representante de la 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

V

2654

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FRG.MTI.FP	SGI.SGS
		Versión 7	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información PÚBLICA	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA D
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: Noviembre

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA COMUNIDAD INDIGENA EL 21

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: calle 26# 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001014

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Cargue solamente para la primera entrega o 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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ESPAGUETIS	HARINA DE MAIZ	PAPA	PLATANO	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ MOTA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	RUTRICEST	Nº LOTE (s) DE NUTRICEST	OTROS			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	GAEL MATIA PANESSO TUNAY	1077490917	24/02/2025	12-11-2025	x				500,gr	500,gr	500,gr	500,gr	500,gr	500,gr	900,gr	500,gr	500,cc	900 gr		-	-	-	DIANILA TUNAY	1078916650	
2	DANNA SARAY TUNAY BAILARIN	1077490960	24/02/2025	12-11-2025	x				500,gr	500,gr	500,gr	500,gr	500,gr	500,gr	900,gr	500,gr	500,cc	900g	26681 71	-	-	-	EUCARI TUNAY	1078459182	Eucari
3	GERARDO PANESSO CHORY	1078475350	24/02/2025	12-11-2025	x				500,gr	500,gr	500,gr	500,gr	500,gr	500,gr	900,gr	500,gr	500,cc	900g		-	-	-	LIBIA CHORY	26260804	
4	YARLEYSA URAGAMA HISARAMA	1078105870	02/05/2025	12-11-2025	x				500,gr	500,gr	500,gr	500,gr	500,gr	500,gr	900,gr	500,gr	500,cc	900g		-	-	-	CLAUDIA ISARAMA CUÑAPA	1193326364	
5	ELDA PANESSO PANESSO	1077491836	1/08/2025	12-11-2025	x				500,gr	500,gr	500,gr	500,gr	500,gr	500,gr	900,gr	500,gr	500,cc	900g		-	-	-	DELICA PANESSO PANESSO	1129324414	

Observaciones:

Firma: Marlenis Tunay Dumasa
Nombre legible de quien entrega: Marlenis Tunay Dumasa

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de preparar este documento piense en el medio ambiente

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

# FORMATO	20262029
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Público

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: Noviembre

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UTA /CA COMUNIDAD INDIGENA EL 21

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 # 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Ambre diligenciarla 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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en período de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	HABANA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ DE SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	NUTRIDIEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIDIEST	OTROS			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	MARIA LEISA TAPI URAMAGA	1077487463	24-02-2025	12-11-2025			x		1000,gr	500,gr	1000,gr	500,gr	500,gr	500,gr	500,gr	3000,cc	1.800gr	500,gr	500,gr	500,cc	250gr	900g		—	—	—	ELICIA URAGAMA PANESSO	1078000746	
2	MARLE YULIED DUMASA TUNAY	1078101646	24-02-2025	12-11-2025			x		1000,gr	500,gr	1000,gr	500,gr	500,gr	500,gr	500,gr	3000,cc	1.800gr	500,gr	500,gr	500,cc	250gr	900g	11	—	—	—	GUILLERMO DUMASA CHAMI	1077426702	Guillermo
3	NURIA DUMASA TUNAY	1078102743	24-02-2025	12-11-2025			x		1000,gr	500,gr	1000,gr	500,gr	500,gr	500,gr	500,gr	3000,cc	1.800gr	500,gr	500,gr	500,cc	250gr	900g	11	—	—	—	ADELA TUNAY BAILARIN	25260883	Adela
4	LUZ DILSA PANESSO TUNAY	1078472764	24-02-2025	12-11-2025			x		1000,gr	500,gr	1000,gr	500,gr	500,gr	500,gr	500,gr	3000,cc	1.800gr	500,gr	500,gr	500,cc	250gr	900g	11	—	—	—	DIANILA TUNAY HACHITO	1078916850	
5	FRADY TUNAY URAGAMA	1078473549	24-02-2025	12-11-2025			x		1000,gr	500,gr	1000,gr	500,gr	500,gr	500,gr	500,gr	3000,cc	1.800gr	500,gr	500,gr	500,cc	250gr	900g	11	—	—	—	MARITZA URAGAMA PANESSO	1078000743	
6	ERIKA ANDREA PANESSO DUMAZA	1078923019	24-02-2025	12-11-2025			x		1000,gr	500,gr	1000,gr	500,gr	500,gr	500,gr	500,gr	3000,cc	1.800gr	500,gr	500,gr	500,cc	250gr	900g	11	—	—	—	JULIANA DUMAZA CEREZO	1129324440	

Observaciones:

Firma: Marlenis Tunay Dumaza

Nombre legible de quien entrega: Marlenis Tunay Dumaza

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento, piense en el medio ambiental

6

2639

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT0.377.PP Versión 1 Clasificación de la Información Pública	2026 Página 1 de 1

REGIONAL: ___CHOCÓ____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: _QUIBDÓ__

NOMBRE DE LA MODALIDAD: __PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

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

MES DE ENTREGA: Noviembre

NOMBRE DE LA EAS: ___CORPORACION MI NUEVO SOL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: COMUNIDAD INDIGENA EL 21_____
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 # 6 - 21_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en período de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ DE SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIDEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIDEST	OTROS			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	DAILINSON TAPI URAGAMA	1077489789	24/02/2025	12-11-2025		x			1000,g	500,g	500,g	500,g	500,g	500,g	2000,cc	1.800g	500,g	500,g	500,cc	250,gr	900g		-	-	-	VIRLENICE BAILARIN	1129324622	Virlenice
2	YILARY CASAMA PANESSO	1077489998	24/02/2025	12-11-2025		x			1000,g	500,g	500,g	500,g	500,g	500,g	2000,cc	1.800g	500,g	500,g	500,cc	250,gr	900g	1	-	-	-	LUCELI CASAMA	1077447615	
3	KAROL XIMENA DUMAZA PANESSO	1077490051	24/02/2025	12-11-2025		x			1000,g	500,g	500,g	500,g	500,g	500,g	2000,cc	1.800g	500,g	500,g	500,cc	250,gr	900g	1	-	-	-	GILMA PANESSO CUÑAPA	1076916088	Gilma
4	DEYVER JUMI PANESSO	1077490303	24/02/2025	12-11-2025		x			1000,g	500,g	500,g	500,g	500,g	500,g	2000,cc	1.800g	500,g	500,g	500,cc	250,gr	900g	2668	-	-	-	ALEIDA PANESSO CHORI	1003935592	aleida
5	NEGRITO VIRRI DUMZA	1077488609	1/08/2025	12-11-2025		x			1000,g	500,g	500,g	500,g	500,g	500,g	2000,cc	1.800g	500,g	500,g	500,cc	250,gr	900g		-	-	-	MARIELA PANESSO BAILARIN	1129324205	
6	EMMA PANESSO DUMAZA	1077490341	24/02/2025	12-11-2025		x			1000,g	500,g	500,g	500,g	500,g	500,g	2000,cc	1.800g	500,g	500,g	500,cc	250,gr	900g		-	-	-	JULIANA DUMAZA CEREZO	1129324440	Juliana

Observaciones:

Firma: Marlenis Turay Dumasa

Nombre legible de quien entrega: Marlenis Turay Dumasa

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

6

2670

BIENESTAR FAMILIAR

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

F18 MTZ PP	600C225
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA D

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: Noviembre

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA COMUNIDAD INDIGENA EL 21

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 # 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010011

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	¡Aplica gestantes y madres en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS EXTRUDIZADAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	NUTRIDESAYUNO	Nº LOTE (s) DE NUTRIDESAYUNO	OTROS			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	AURELINA OLEA ISAMA	1077429119	24/02/2025	12-11-2025				X	2000,gr	1000,gr	1500,gr	1000,gr	1000gr	1000,gr	1000,gr	900,gr	1500gr	1000,gr	2000,gr	1000,cc	500,gr	9009	266171	—	—	—	AURELINA OLEA ISAMA	1077429119	AURELINA
2	LUCELI CASAMA PANESSO	1077447615	1/10/2025	12-11-2025				X	2000,gr	1000,gr	1500,gr	1000,gr	1000gr	1000,gr	1000,gr	900,gr	1500gr	1000,gr	2000,gr	1000,cc	500,gr	9009		—	—	—	LUCELI CASAMA PANESSO	1077447615	
3	BRAYAN STIWAR DUMASA PANESSO	1077491681	01/07/2025	12-11-2025				X	2000,gr	1000,gr	1500,gr	1000,gr	1000gr	1000,gr	1000,gr	900,gr	1500gr	1000,gr	2000,gr	1000,cc	500,gr	9009		—	—	—	GILMA PANESSO CUÑAPA	1078916088	Gilma

Observaciones:

Firma: Marlenis Tunay Domaza

Nombre legible de quien entrega: Marlenis Tunay Domaza

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

Nota: cualquier copia de este formato es una copia no controlada

Este documento es propiedad del ICBF, cualquier uso indebido será sancionado de acuerdo con la ley

3

2641

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual ____ Vacaciones o Receso ____ Otro ___ Especifique: ____
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA COMUNIDAD INDIGENA LA ESPERANZA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 26 #6-74
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001010014

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 GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	HARINA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL, MAIZ O SOYA	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (S) DE BIENESTARINA MAS	NUTRICEST	Nº LOTE (S) DE NUTRICEST	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	LIBERTINA TAPI OLEA	1004042191	24/02/2025	12-11-25	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	500gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900gr	1	1	1	1	LIBERTINA TAPI OLEA	1004042191	
2	ROSA PANESSO IBAMIA	1004042202	24/02/2025	12-11-25	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	500gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900gr	1	1	1	1	ROSA PANESSO IBAMIA	1004042202	ROSA
3	NILSA DUMAZA DUMAZA	1078921157	24/02/2025	12-11-25	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	500gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900gr	1	1	1	1	NILSA DUMAZA DUMAZA	1078921157	
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													

3

1 1 8 9 1 2 0 0 0

Observaciones:

Firma: Dionel Pacheco Morroco
Nombre legible de quien entrega: Dionel Pacheco Morroco

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

2644

PROCESO
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10.MT2.PP
Versión 1

Clasificación de la información
Pública

09/05/2025
Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso _____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA COMUNIDAD INDIGENA LA ESPERANZA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 26 B6 - 24
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001010104

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA	NUTRIOEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIOEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	DARWIN BICHIBI PEDROZA	1077491377	24/03/2025	12-11-2025		X			500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900gr	1	1	0002168174	MELISA PEDROZA PAPELITO	1075023611	
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Dione Pacheco Morroco
Nombre legible de quien entrega: Dionel Pacheco Morroco

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

2643

PROCESO
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10.MT2.PP
Versión 1

Clasificación de la Información
Pública

03/05/2025
Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual ____ Vacacionos o Receso ____ Otro ___ Especifique: ____
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA COMUNIDAD INDIGENA LA ESPERANZA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 26 # 6-24
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001000106A

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 GESTANTES Y MADRES LAC	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (1) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIDEST	Nº LOTE (1) DE NUTRIDEST	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	ESTIWAR TAPI OLEA	1078923821	24/02/2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000g	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	1	-	-	YUSARY OLEA PANESSO	1129324401	
2	YANETH PACHECO MORROCO	1077488253	24/02/2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000g	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2	-	-	MERALDA MORROCO RUBIANO	26314664	
3	DIOMAR PEDROZA BICHICHI	1077488433	24/02/2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000g	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	1	-	-	MELISA PEDROZA PAPELITO	1075023611	
4	NISA BIARA PACHECO	1077489753	24/02/2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000g	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	0	-	-	NOVELIA GONZALEZ ISARAMA	1041532843	Novelia
5	LEYBER GONZALEZ PACHECO	1078474923	24/02/2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000g	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	6	-	-	TEOLINDA PACHECO RUBIANO	1075020307	Teolinda
6	KEYLER PACHECO CABRERA	1078474928	24/02/2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000g	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	1	-	-	PELEGRINA CABRERA LANA	1075020230	Pelegrina
7	CATALINA TAPI PANESSO	1077488669	24/02/2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000g	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2	-	-	ROSA PANESSO IBAMIA	1004042202	ROSA
8	JUAN CARLOS DOGARY IBAMIA	1078475099	24/02/2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000g	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	0	-	-	ELMINDA IBAMIA	1079290339	
9	YUNIOR TAPI TUNAY	1078475207	24/02/2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000g	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	0	-	-	NIMIA TUNAY IBAMIA	1078919171	
10	MARTINA TAPI HACHITO	1077490540	24/02/2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000g	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	0	-	-	BERCELIA HACHITO BARRIGATE	1147934238	
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Dionel Pacheco Morroco
Nombre legible de quien entrega: Dionel Pacheco Morroco

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

10

2644

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACION: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UNIDAD: COMUNIDAD INDIGENA LA ESPERANZA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Zona rural
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001000 Total

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
						ARROZ BLANCO	MEZCLA ALIMENTICIA PROCESADA	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	PANELA	GRANOLA	LECHE DE VACA EN POLVO	ACEITE DE GIRASOL O MEZCLA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MEZCLA B/OTE	PANELA	MONEDITA/BARRA	Nº LOTE LOTE MONEDITA/BARRA	AUTORIZO	FIRMA O HUELLA AUTORIZO			
						Especifique Cantidad entregada o colocar un guion si el alimento no se entrega en el paquete																			
1	LOREIDY TAPI PANESSO	1078101386	24-02-2025	12-11-2025		X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800g	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	21		ROSA PANESSO IBAMIA	1004042202	Rosa
2	ELVI OLEA DUMAZA	1078472514	24-02-2025	12-11-2025		X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800g	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	7		NILSA DUMAZA DUMAZA	1078921157	
3	YEISON TAPI TUNAY	1078473535	24-02-2025	12-11-2025		X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800g	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	1		MINIA TUNAY IBAMIA	1078919171	
4	MARIA YINETH BECHECE MECHA	1078473451	24-02-2025	12-11-2025		X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800g	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	8		DIAMANTINA MECHA MARTINEZ	1133605892	Diamantina
5	MIARIA ALEIDA DOGARY	1078103835	24-02-2025	12-11-2025		X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800g	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	6		LIBERTINA TAPI OLEA	1004042191	
6	ZARAH PACHECO GONZALEZ	1077487130	24-02-2025	12-11-2025		X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800g	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	12		NOVELIA GONZALEZ ISARAMA	1041532843	Novelio
7																					0				
8																					0				
9																					0				
10																					0				
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones

Firma: Dionel Pacheco Morroco
Nombre legible de quien entrega: Dionel Pacheco Morroco

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

6

2645

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA FLOR DE LOTO 2
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 76 H 6-24
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 7401010104

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	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 - 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 1 año 2 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: Mujer gestante y mujer en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ BLANCO	HUEVO DE GALLINA/A	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O MEZCLA	PANELA	Alimentos de alto valor Nutricional: BIENESTARINA BAS	CEREAL FORTIFICADO LISTO PARA SERVIR	BIENESTARINA MAS	NUTRIDESAYUNO	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
								Especifique Cantidad entregada o coloque un guión si el alimento no se entregó en el paquete												
1	YAHIAN TAEL CUESTA MENA	1021698411	24/02/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr				LENIS TATIANA MENA CUESTA	1003928960	Lenis Mena
2	GENESIS SELENE MENA MURILLO	1077488966	02/05/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr				HEIDY JOHANA MENA MURILLO	1078458354	Heidy mena
3	ALICHEN CUESTA MORENO	1077489957	24/02/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr				SANDRA PATRICIA CUESTA MORENO	1001846664	Sandra Cuesta
4	ITZEL ARIANY RENTERIA RAMOS	1078104407	24/02/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr				INGRID JOHANA RAMOS LARGACHA	1193497598	Ingrid R.
5	ITZEL ALEXANDRA GAMBOA A	1078474543	24/02/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr				YUNNYSETH ARBOLEDA CORDOBA	1077459666	Yunnyseth A
6	ISABELL ZAMAY MURILLO SANTOS	1078475029	24/02/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr				KATTY VANESSA SANTOS H	1077456188	Katty santos
7	LIAN ANDRES BECERRA MENA	1078474813	24/02/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr				GLORIA YARISA MENA MENA	1003931523	Gloria M.
8	KEILYN JOHANA AMAGARA B	1128527484	24/02/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr				YIRLEZA AMAGARA BAREO	1007531809	Yirleza Amagara
9	EDWIN CUESTA HINESTROZA	1128527546	24/02/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr				PIEDAD SAMIRA HINESTROZA P	1077444559	PIEDAD H.
10	IZEL HAYNARA RENTERIA MORENO	1078475187	24/02/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr				LINA MARCELA MORENO PALACIOS	1077489750	Lina Moreno
11	YOMARA PALACIOS PALOMEQUE	1077490567	24/02/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr				LUZ MILA PALOMEQUE	1003931136	Luz Mila P.
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				

5202-11-21

Observaciones

Firma: Rosa Emilia H.T.
Nombre legible de quien entrega: ROSA EMILIA H.T.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

2646

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA FLOR DE LOTO 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 #6-34

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2700010010101

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: 6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP) Alimento de alto valor Nutricional: ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA DOBLE ENRIQUECIDA	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	MANZANA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	HUEVO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE CANOLA, O SOYA O MAIZ O MIXTO	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE DE BIENESTARINA MAS	NUTRICOST	Nº LOTE DE NUTRICOST	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	JESUS DANEL PALACIOS MORENO	1078101948	24/02/2025	02-11-25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr			ANYI PAOLA MORENO PALACIOS	1010147159	Anyi Mena
2	LEICY ALEXANDRA MORENO M	1078102897	24/02/2025				X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr			LEIDY JOHANA MORENO PALACIOS	1010147155	Leidy M.
3	LIAN ALEJANDRO BARCO CHALA	1078472672	24/02/2025				X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr			LUZ DARIS BARCO CHALA	1128524580	Luz Daris B.
4	JHOAN CAMILO HINESTROZA P	1078104303	01/09/2025				X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	09719120000		MARIA ALEJANDRA CUESTA G	1077475096	Maria A Cuesta
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														

Observaciones

Firma: Rosa Emilia H.T.

Nombre legible de quien entrega: Rosa Emilia H.T.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

2647

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FLOR DE LOTO 2
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26#6-24
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 7270010010014

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: 6 - 11 MESES Y MADRES GESTANTES Y MADRES LACTANTES; 12 MESES A 5 AÑOS 11 MESES; MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO; PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS; HARINA DE MAIZ; PAPA; NARANJA; CEBOLLA ROJA; HUEVO DE GALLINA AA; LENTEJAS; ACEITE DE GIRASOL/MAIZ O SOYA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS; Nº LOTE TOTAL BIENESTARINA MAS; NUTRIFEST; Nº LOTE TOTAL NUTRIFEST	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	KEYLOR JOAO HINESTROZA VALENCIA	1077491624	03/06/2025	12-11-2025	X	500gr 500gr 500gr 500gr 500gr 500gr 900gr 500gr 500gr 900gr	1 1 19241000 1	KETTY LORENA VALENCIA PALACIOS	1193520663	Ketty P.
2	EILYN NAHIARA RENTERIA BEJARANO	1077491083	24/02/2025		X	500gr 500gr 500gr 500gr 500gr 500gr 900gr 500gr 500gr 900gr		YENNY YORLADIS BEJARANO B	1003932697	Yenny B
3	ERIK MATEO PANESSO TRELLEZ	1078105896	24/02/2025		X	500gr 500gr 500gr 500gr 500gr 500gr 900gr 500gr 500gr 900gr		LEIDYS TRELLEZ CORDOBA	1003930350	LeiDys T
4	LIHAM ALEXIS PALACIOS ASPRILLA	1077491331	24/02/2025		X	500gr 500gr 500gr 500gr 500gr 500gr 900gr 500gr 500gr 900gr		MILEIDY ASPRILLA HURTADO	1079096231	Mileidy Asprilla
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
-										

Observaciones:

Firma: Rosa Emilia H.T.
Nombre legible de quien entrega: Rosa Emilia H.T.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

47

2768

PROCESO
GESTIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA MODALIDAD: FLOR DE LOTO 2
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 H 6-24
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2701001610

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: 6 a 11 meses	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	CONFORMACION RACION PARA PREPARAR (RPP) Alimento de alto valor nutricional: ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS SEMIDESCREMADA	HARINA DE MAIZ	LENTEJA	FRIJOL	GARBANZO	CEREAL ROJA	LECHE DE VACA DESCREMADA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA PASTEURIZADA	AGUACATE	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ARROZ PARA NIÑA	Nº LOTE INCR. ARROZ PARA NIÑA	INSTRUMENTO	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	VIVIANA DIAZ CORDOBA	1077447810	02/05/2025	12-11-2025			X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900cc	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	500gr	000 2164 261		VIVIANA DIAZ CORDOBA	1077447810	Viviana Diaz

Firma: Rosa Emilia H.T.
Nombre legible de quien entrega: Rosa Emilia H.T.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

2649

CORPORACIÓN
MI NUEVO SOL
NIT: 900.835.300 – 3

GRUPO

TERRITORIAL 2

Calle 31 No 7 - 09 B/ Tomas Perez Cel. 32262 30804 Quibdó - Choco

e mail: minuevosol@hotmail.com

0597

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10.MT2.PP	9/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DEINER ESPERANZA 6

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 - # 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001010 4

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	OLIVER ASLAN HOYO SANMARTIN	1078105906	02/05/2025	12/11/25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164761	-	-	ANGIE CAROLINA MURILLO	1077480664	Angie Caro
2	ANGYS PAILA SANTOS CUESTA	1003930648	02/05/2025	12/11/25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164761	-	-	ANGYS PAILA SANTOS CUESTA	1003930648	Angys
3	LIAN JOSE IBARGUEN CUESTA	1078475386	24/02/2025	12/11/25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164761	-	-	YASSIY YANISA CUESTA CHAVERRA	1143115364	Yassiy Cuesta
4	AXEL ALEJANDRO BOLIVAR MOSQUERA	1025334967	1/04/2025	12/11/25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164761	-	-	ALEJANDRA MARIA MOSQUERA	1077478193	Alejandra
5	ELIZABETH CAROLINA BOLIVAR MOSQUERA	1025334968	01/04/2025	12/11/25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164761	-	-	ALEJANDRA MARIA MOSQUERA	1077478193	Alexandra
6	ELEN NATALIA LUNA LOZANO	1077998193	03/06/2025	12/11/25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164761	-	-	ELEN NATALIA LUNA LOZANO	1077998193	Elen
7	MARIA ALEJANDRA BEDOYA LARGACHA	1078986208	03/06/2025	12/11/25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164761	-	-	MARIA ALEJANDRA BEDOYA	1078986208	Maria

7 Observaciones:

Firma: Felicidad cuesta

Nombre legible de quien entrega: Felicidad cuesta

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10 MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _____CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: _____QUIBDÓ_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ____EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B_____

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

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS:___CORPORACIÓN MI NUEVO SOL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __DEINER ESPERANZA 6____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 # 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270100010104

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en período de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	MAYLEN SAHARA MURILLO SIERRA	1078105737	24/02/2025	12/11/25	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900gr	2164761	—	—	EDILSA PAOLA SIERRA CUESTA	1077439203	Edilsa
2	MARIA JULIETA ORTIZ CORDOBA	1027666415	1/04/2025	12/11/25	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900gr	2164761	—	—	MARLEY CORDOBA MARTINEZ	1039451961	Marley
3	MARIA LUISA IBARGUEN	1078475436	24/02/2025	12/11/25	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900gr	2164761	—	—	DIANA CARAPAIMA DIMAZA	1147951998	diana
4	IARA ZOETH CORDOBA	1077491295	1/10/2026	12/11/25	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900gr	2164761	—	—	TERESA QUEJADA CORDOBA	1077441784	TeresaQuejada

Firma: Felicidad cuesta

Nombre legible de quien entrega Felicidad cuesta

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

4

¡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

250

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10 MT2.PP	9/02/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DEINER ESPERANZA 6

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 ff 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	MARIA ISLANA IBARGUEN CARAPAIMA	1077488984	24/02/2025	12/11/25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	216476	—	—	DIANA CARAPAIMA DUMAZA	1147951998	diana
2	JHON ALEXANDER PALACIOS MENA	1077490224	24/02/2025	12/11/25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	216476	—	—	ALEBIA MENA MURILLO	1077464339	Alebia M.
3	JESUS DAVID DE LA ROSA PALACIOS	1078104330	24/02/2025	12/11/25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	216476	—	—	KELLY YURANNY PALACIOS MOSQUERA	1017167416	kelly P.
4	LUISA PEREZ GARCIA	1078474432	24/02/2025	12/11/25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	216476	—	—	AIDA LUZ GARCIA SANTOS	1041530756	Aida
5	INES ARELIS RAMIREZ CACERES	1078474825	24/02/2025	12/11/25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	216476	—	—	SAMIRA CACERES ASPRILLA	1128524432	Samira

5 Observaciones:

Firma: Felicidad Cuesta

Nombre legible de quien entrega: Felicidad Cuesta

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DEINER ESPERANZA 6

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: calle 26 - #-6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	HEINY ISABEL QUEJADA BEJARANO	1078102346	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164761	-	-	MARIA ISABEL BEJARANO MOSQUERA	1077426778	maria
2	ELEISON STIVEN VALENCIA MURILLO	1078473382	1/10/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164761	-	-	KELLY ASPRILLA PALACIOS	1077431641	[illegible]
3	WILLIAN SANTIAGO MENA YANES	1078101509	01/07/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164761	-	-	LEIDY MARCELA YANES ROBLEDO	1032508832	Leidy
4	KEVIN MURRI ISARAMA	1075029105	01/09/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164761	-	-	DIOSELINA RUBIANO FORASTERO	1075020261	Dioselina

Observaciones: 4

Firma: Felicidad cuesto

Nombre legible de quien entrega: Felicidad cuesto

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

265f

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO QUIBDÓ

MODALIDAD DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA OSC/UBICACIÓN MIS AMIGUITOS SOL 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 29 N6-34 ALAMEDA REYES

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001010184

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MES/AAAA) Marque únicamente: ESCRIBA ACTIVA, INTEGRAL EN LA RUTA	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MES/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 - 11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS 11 meses	3 años a 5 AÑOS 11 meses	Mujer gestante y mujer en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS CONVENCIONALES	HARINA DE MAÍZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DESCREMADA, LECHE ENTERA O LECHE DESLACTOSADA	QUESO CONTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MEZCLA CON OLEÍNA	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS	N° LOTE VU DE BIENESTARINA MAS	N° LOTE DE NUTRIDESET	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	HIAN SANTIAGO IDROBO PALACIOS	1078473750	5/1/2025	12-11-2025			X		250gr	50gr	100gr	0gr	50gr	50gr	50gr	50gr	50gr	250gr	150gr	100gr	50gr	50gr	50gr	75gr	97gr	0002168171	-	-	CARMEN YASIRA PALACIOS CORDOBA	1003930021	Carmen Palacios
2	JUANFER MATIA GARCIA MOSQUERA	1078103314	6/3/2025	12-11-2025			X		250gr	50gr	100gr	100gr	50gr	50gr	50gr	50gr	50gr	250gr	150gr	100gr	50gr	50gr	50gr	75gr	97gr	0002168171	-	-	KARINA MOSQUERA PALACIOS	1077476422	Karina Mosquera
3	LIAM JARED QUEJADA MACHADO	1028046191	5/1/2025	12-11-2025			X		250gr	50gr	100gr	50gr	50gr	50gr	50gr	50gr	50gr	250gr	150gr	100gr	50gr	50gr	50gr	75gr	97gr	0002168171		-	ANADOLORES MACHADO LLOREDA	42898912	Anadolores
4	EINER STIVEN PALACIOS MORENO	1077490291	4/1/2025	12-11-2025			X		250gr	50gr	100gr	50gr	50gr	50gr	50gr	50gr	50gr	250gr	150gr	100gr	50gr	50gr	50gr	75gr	97gr	0002168171		-	ERIKA PALACIOS MORENO	1077421619	Erika Palacios

Observaciones:

Firma: Samirna mena

Nombre legible de quien entrega: Samirna mena

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

4

2655

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA [illegible]

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN [illegible] NOMBRE DE LA [illegible]

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE [illegible] ALAMEDA REYES

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: [illegible]

Nombres y apellidos del usuario	Documento	Fecha	Fecha de entrega	[illegible]	Conformación ración para preparar / Alimento de alto valor nutricional (Especifique cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete)	Nombre completo del responsable	N° documento	Firma
KAROL VANESSA CANTILLO GARCIA ✓	1045168278	4/1/2025	12-11-2025	X	[illegible]	KAROL VANESSA CANTILLO GARCIA	1045168278	Karol Vanessa
KARINA MOSQUERA PALACIOS ✓	1077476422	9/1/2025	12-11-2025	X	[illegible]	KARINA MOSQUERA PALACIOS	1077476422	Karina mosquera
SUEDDY ALEJANDRA CHAMORRO LLORERA ✓	1077459028	10/1/2025	12-11-2025	X	[illegible]	SUEDDY ALEJANDRA CHAMORRO LLORERA	1077459028	Sueddy Alejandra
JENNY JOSITH MORENO RODRIGUEZ	1077431021	10/1/2025	12-11-2025	X	[illegible]	JENNY JOSITH MORENO RODRIGUEZ	1077431021	Jenny Josith

Observaciones:

Samirna mena

Samirna mena

4

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA II

RACIÓN: Mediodía R Vacaciones o Recreo Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA ACA IHS ANGELITOS SOL 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 25 #6-34 ALAMEDA REYES

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001104

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Única diligenciada, para la modalidad gestante en ALISTO	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RAP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA (ESPAGUETI)	HARINA DE MAÍZ	FRIJOL	ZANAHORIA	LENTEJA	LECHE DE VACA DESCREMADA LÍQUIDA PASTEURIZADA	QUESO CENTRO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE SOYA, O MAÍZ O SOYA	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: INCREMENTAVIDA MAS	N° LOTE INCAPARINA MAS	NUTRIENTE	N° LOTE DE NUTRIENTE	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	JHEILIN YISETH MARTINEZ BEJARANO	1077489328	2/24/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000ml	750gr	1500gr	500gr	500gr	5000CC	750gr	500gr	0002168171	-	-	YASIRIS BEJARANO MURILLO	1003920686	Yasiris bejarano
2	DAVINSON RIVAS PALACIOS	1077490650	4/1/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000ml	750gr	1500gr	500gr	500gr	5000CC	750gr	500gr	0002168171	-	-	ERIKA PALACIOS MORENO	1077421619	Erika Palacios
3	GEISY YOHANA IBARGUEN BERRIO	1077490355	2/24/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000ml	750gr	1500gr	500gr	500gr	5000CC	750gr	500gr	0002168171	-	-	SANDRA MILENA BERRIO BECERRA	1003932251	Sandra milena
4	YARIS SOPHIA PALACIOS IBARGUEN	1078475145	4/1/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000ml	750gr	1500gr	500gr	500gr	5000CC	750gr	500gr	0002168171	-	-	ANA GILMA IBARGUEN PALOMEQUE	35548017	Ana Gilma
5	ZAILETH DAHIANA PALACIOS RENGIFO	1077488889	5/1/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000ml	750gr	1500gr	500gr	500gr	5000CC	750gr	500gr	0002168171	-	-	YOFARY RENGIFO MOSQUERA	1077999077	Yofary Rengifo
6	MALERIN ADHARA RODRIGUEZ MENA	1077490145	2/24/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000ml	750gr	1500gr	500gr	500gr	5000CC	750gr	500gr	0002168171	-	-	ELIZABETH MENA BEJARANO	1003934337	Elizabeth Mena
7	KARLA CORDOBA BENITEZ	1078105083	2/24/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000ml	750gr	1500gr	500gr	500gr	5000CC	750gr	500gr	0002168171	-	-	YANETH PATRICIA BENITEZ MURILLO	1077470693	Yaneth Patricia
8	YEILEN NAHIARA MENA OLIVO	1077490541	2/24/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000ml	750gr	1500gr	500gr	500gr	5000CC	750gr	500gr	0002168171	-	-	CHAROL JULIETH OLIVO RENGIFO	1077421059	Charol Julieth
9	DEILER SAMIR MARTINEZ ANDRADES	1078474589	9/1/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000ml	750gr	1500gr	500gr	500gr	5000CC	750gr	500gr	0002168171	-	-	ANYI MARCELA ANDRADES VIVAS	1193210133	Anyi marcela
10	LIAM SANTIAGO PALACIOS MOSQUERA	1077490840	2/24/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000ml	750gr	1500gr	500gr	500gr	5000CC	750gr	500gr	0002168171	-	-	HEICY YELIZA MOSQUERA PALACIOS	1010087141	Heicy yeliza
11	ANA LAURA MOSQUERA BERRIO	1077488317	7/1/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000ml	750gr	1500gr	500gr	500gr	5000CC	750gr	500gr	0002168171	-	-	KAREN DAYANNA BERRIO VALENCIA	1131185116	Karen Dayanna

Observaciones:

Firma: Samirna mena
Nombre legible de quien entrega: Samirna mena

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

11

2657

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA II

RACIÓN: Mensual X, Vacacional o Recreo Otro Especifique

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION M NUEVO SOL NOMBRE DE LA UNIDAD UCA MIS ANGELITOS SOL 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 31 #A-24 ALAMEDA REYES

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001010106

Nº PAGO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (COMBINADA) (LLENAR ESTA CASILLA SOLO SI INGRESA ANTES DEL 5 DE ENERO)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RCP (COMBINADA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 - 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 1 año a 2 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: 3 años a 5 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: Mujeres gestantes y lactantes en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): PASABOCA/REFUERZO CONDUCCION	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): HARINA DE MAIZ	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): PAPA	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ZANAHORIA	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): CEBOLLA ROJA	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): HUEVO DE GALLINA AA	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): LENTEJAS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	Alimento de alto valor Nutricional: BEBIDA LACTEA HAS	Alimento de alto valor Nutricional: Nº LOTE DE BEBIDA LACTEA HAS	Alimento de alto valor Nutricional: HUEVO	Alimento de alto valor Nutricional: Nº LOTE DE HUEVO	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 pequeño.																		
1	LIA ISABELLA IDROBO PALACIOS ✓	1078105917	5/1/2025	12-11-2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	800gr	500gr	500gr	900gr	6007152371	-	-	ELIZABETH MENA BEJARANO	1003934337	Elizabeth Mena

Observaciones:

Firma: Samirna mena

Nombre legible de quien entrega: Samirna mena

1

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

Cualquier copia impresa de este documento se considera 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

2658

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10.MT2.PP	9/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA: DEJANDO HUELLAS 1
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Alquilo casa
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001010104

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL PARTICIPANTE (DD/MM/AAAA) (Única Oniciamente 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 PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS EXTRUDIZADAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LECHE LACTOSADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE OLEAGINOSA O DE MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	NUTRICIST	Nº LOTE (s) DE NUTRICIST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	LEXY SAMIRA MURILLO ROSARIO	1078105045	4/03/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	0002168171	--	--	WENDY LOREINE ROSARIO BALBUENA	107891206	Wendy Rosario B.
2	JANNA LIZ MARTINEZ PALACIOS	1078104435	24/02/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	0002168171	--	--	LUS NELIS PALACIOS MURILLO	1078856419	Lus Nelis
3	IZAN MATHIAS RODRIGUES MORENO	1078104912	24/02/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	0002168171	--	--	KARINA MORENO PALACIOS	1078117268	Karina
4	YULIAN DAVID MORENO LEUDO	1078104912	24/02/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	0002168171	--	--	MERCEDES MOSQUERA MORENO	35540350	Mercedes M.

Observaciones:

Firma: Yirleidy Mosquera

Nombre legible de quien entrega: Yirleidy M.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Copia de impresión sin documento físico en el medio generado
Cualquier copia impresa de este documento se considera 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	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: DEJANDO HUELLAS 1
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 - A
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL PARTICIPANTE (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 PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en período de	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAÍZ O SOYA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	GENESIS PERA MORENO ✓	1078475470	24/02/2025	12/11/2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	0002168171	—	—	ELIZABETH MORENO M.	1077441986	Elizabeth Moreno M.
	TARA CELESTE SERNA PALACIOS ✓	1077491438	2/05/2025	12/11/2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	0002168171	—	—	YESENIA PACIOS VIVA	1077472613	Yenicer palacios
2	MIGUEL ANGEL MORENO MOSQUERA ✓	1078474470	2/05/2025	12/11/2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	0002168171	—	—	DAIRA MOQUERA CUESTA	1077448734	Daira Mosquera

Observaciones:

Firma: Yuleen Mosquera
Nombre legible de quien entrega: Yuleen M

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	2/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN SOCIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recaso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO GOL NOMBRE DE LA UDS/UDA /UCA: DEJANDO HUELLAS 1
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2500010104

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL PARTICIPANTE (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	COMPOSICIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)															Alimento de alto valor nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS DIFERENCIADAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	YUCA/ÑAME	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LECHA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	POLLO	LENTEJAS	ACEITE DE CANOLA O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (VER DE BIENESTARINA MAS	INCAPARINA	Nº LOTE (VER DE INCAPARINA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	DANA ISABELA CHALA ROMAÑA	1077480076	24/022025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	00021681	--	--	WENDY DAHIARA ROMAÑA	107748315	Wendi Dahiara
2	DARLIN YULIETH RIOS QUINTO	1131045701	24/022025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	00021681	--	--	LUISA FERNANSA QUINTO	1078092204	Luisa F. Quinto Q
3	THIAGO CAMILO HURTADO LUNA	1078103835	03/08/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	00021681	--	--	MARIA IDELY LUNA PEÑALOZA	1077448427	MARIA IDELX L.
4	HARINSON VALOYES MENA	1078100824	24/022025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	00021681	--	--	BENANCIA MENA ORTIZ	1003935568	Bahancia
5	SERGIO ALEJANDRO RODRIGUES MORENO	1078103497	24/022025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g R	00021681	--	--	KARINA MORENO PALACIOS	1078117268	Karina
6	NICOLLE MARIA URRUTIA MORENO	1078472026	24/022025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	00021681	--	--	MARIA AURALUZ MORENO	1010010477	maria aura luz
7	ADRIAN JESUS MENA HURTADO	1078473073	24/022025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	00021681	--	--	BETSY MIRLEY HURTADO M.	1077453252	Betsy Mirley
8	ZACARIAS PALACIOS NAVIA	1078474477	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	00021681	--	--	YENICA PALACIOS NAVIA	103542117	Yenica Palac
9	ADRIANNNE ALEJANDRA MENA LEUDO	1079295409	4/08/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	00021681	--	--	MERCEDES MOSQUERA M.	35548350	Mercedes M
10	MARIA ALEJANDRA PEDROZA GIRON	1078102290	1/08/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	00021681	--	--	LUCELY GIRON PARRA	1077458893	Lucely G.
11	GEILYN NAHOMI CHAVERRA ARROYO	1078104123	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	00021681	--	--	ARNEIDA ARROYO ROMAÑA	1001647324	ARNEIDA ARROYO
12	CHARLY SMITH GAMBOA PALACIOS	1234201914	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	00021681	--	--	GEITHDI PALACIOZS RENTERIA	1077481199	geithdi Palacios

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Copia de control del documento - Prohibida su reproducción parcial o total sin autorización
CUALQUIER COPIA PARCIAL O DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA COMO COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES RECOLECTADOS EN ESTE FORMATO 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	F10.MT2.PP	9/09/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: DEJANDO HUELLAS 1
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Avenida del río
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: n20100010104

No.	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL PARTICIPANTE (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de	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 PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTERO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL ROJO	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	NUTRIDEST	Nº LOTE(S) DE NUTRIDEST			
1	LUISA FERNANDA QUINTO QUINTO	1078092204	1/08/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	0002168171	—	—	LUISA FERNANDA QUINTO Q.	1079092204	Luisa F. Quinto

Observaciones:

Firma: Yuliana Mosquera
Nombre legible de quien entrega: Yuliana Mª

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
ACTA ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ____QUIBDO_____ MUNICIPIO: ____QUIBDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA D

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

MES DE ENTREGA: Noviembre

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA comunidad indigena el vainte (20)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Alameda Reyes

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270100 0104

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Unica Unicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES GESTANTES Y MADRES DURANTE PERIODO DE LACTANCIA	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS EXTRUDICIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS	Nº LOTE BIENESTARINA MAS	NUTRIDIGEST	Nº LOTE DE NUTRIDIGEST	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	KIRAN SANTIAGO RENTERIA DUAVE	1078474314	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900	19	-	-	KATERINE DUAVE DOGIRAMA	1077439953	Katerine Duave
2	GERARDO ALBERTO VELASQUEZ BITUCAY	1078474265	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900	19	-	-	RUBIELA BITUCAY MANUGAMA	1078638101	Rubiela Bitucay
3	MIRANDA KATALEYA DUAVE DOGIRAMA	1078474481	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900	19	-	-	DAMARIS DOGIRAMA VELASQUEZ	26260877	DAMARIS
4	IAN FRANCO VELASQUEZ BITUCAY	1077488348	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900	19	-	-	CRISTIAN VELASQUEZ CARUPIA	1193238108	Cristian Velasquez Carupia
5	KELY YALET BETANCUR VELASQUEZ	1077488568	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900	19	-	-	KELLY JOHANA VELASQUEZ CARUPIA	1003970725	Kelly Johana V.C
6	DEWIN FERNEY ZARCO PANCHI	1078474605	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900	19	-	-	MARIA IDALIA PANCHI VELASQUEZ	1077999714	Maria Idalia Panchi V.
7	RUBITH CAYLANY VELASQUEZ BITUCAY	1078475100	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900	19	-	-	RUBIELA BITUCAY MANUGAMA	1078638101	Rubiela Bitucay
8	AYSE SCARLETH VELASQUEZ CARUPIA	1077490141	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900	19	-	-	ESTEFANIA CARUPIA VELASQUEZ	1003935203	estefania carupia velasquez
9	JULIAN YESID PEREA VELASQUEZ	1077494155	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900	19	-	-	ALEYDA VELASQUEZ CARUPIA	1193108839	Aleyda
10	WILMAR PANESSO CHORY	1077488766	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900	19	-	-	ERIKA CHORI TAPI	1078919842	erika Chori
11	AMAYA MILEYDI CHAMI VELASQUEZ	1078105552	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900	19	-	-	HILDA MILENA VELASQUEZ CARUPIA	1077467458	Hilda Milena Velasquez Carupia

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Cristian V.

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

Nota: En ningún caso, proporcionar el empaque primario

BIENESTAR FAMILIAR

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

FO-M12-PP
Versión 1

Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA D

RACIÓN: Mensual x Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: Noviembre

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UDA /UCA comunidad indigena el veinte (20)

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Alameda rey

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2701001010104

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Unifica 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 GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	ACEITE DE CANOLA, MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	NUTRIDESI	Nº LOTE (s) DE NUTRIDESI			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	KARLA JULIETA VELASQUEZ CARUPIA	1077491626	24/02/2025	12/11/25	x				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	920	0602116	1-11	1	1	KELLY JOHANA VELASQUEZ CARUPIA	1003970725	Kelly Johana V.C

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Cristian V.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

1

DIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PRODUCCIÓN Y PREPARACIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PREPARACIÓN EN CASA

Versión 1

Página 1 de 1

Clasificación de la Información
PÚBLICA

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

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

MES DE ENTREGA: Noviembre

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _comunidad indigena el vainto (20)_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2701001604

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº DE IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Fecha Corresponde a PRIMERA ENTREGA SEGÚN ANEXO 1 DEL PROCESO)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 5 AÑOS	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 5 A 6 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	PLATANO	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O HIGADO BOTA	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (1) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIDIET	Nº LOTE (2) DE NUTRIDIET	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	JAIRO JAEL VELASQUEZ CARUPIA	1078472271	24/02/2025	12/11/25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900	-	-	0002216 1761	LUZ DANY CARUPIA VELASQUEZ	1003931369	Luz Dany Carupia
2	LEYMER TAPI TASCON	1078100476	24/02/2025	12/11/25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900	-	-	0002216 1761	MAYULA TAPI GONZALEZ	11808737	Mayula Tapi
3	ERICH DAVID CARUPIA TEQUIA	1078101183	24/02/2025	12/11/25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900	-	-	0002216 1761	JUAN DAVID CARUPIA VELASQUEZ	1193205082	juan david Carupia
4	JHOENYS TASCON CARUPIA	1078473170	24/02/2025	12/11/25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900	-	-	0002216 1761	NORALBA CARUPIA VELASQUEZ	1003935444	Noralba carupia
5	SERKAN GONZALEZ CUNAMPIA	1078103570	24/02/2025	12/11/25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900	-	-	0002216 1761	BLANCA SILVIA VELASQUEZ BAQUIAZA	26260899	
6	BELKY YESELY VELASQUEZ BITUCAY	1078101990	24/02/2025	12/11/25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900	-	-	0002216 1761	MARIELA BITUCAY TEQUIA	1004027524	Mariela Bitucay
7	ALAN MATEO CHAMI VELASQUEZ	1077486694	24/02/2025	12/11/25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900	-	-	0002216 1761	HILDA MILENA VELASQUEZ CARUPIA	1077467458	Hilda Milena Velasquez
8	AYLA ESTEFANY VELASQUEZ CARUPIA	1077487347	24/02/2025	12/11/25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900	-	-	0002216 1761	ESTEFANIA CARUPIA VELASQUEZ	1003935203	Estefania carupia Velasquez

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Cristian V.

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

F10.MT2.PI'	9/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: _____ QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: _____QUIBDÓ_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTEI CULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: __EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B__ ___
RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso ____ Otro ___ Especifique: _____ ___
MES DE ENTREGA: ____NOVIEMBRE_____
NOMBRE DE LA EAS: __CORPORACIÓN MI NUEVO YO_____ NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO: __EL CIELO HERMOSO SOL 2 _____
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 # 6-24
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2601001001

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: 6 - 11 meses	1 año a 2 años	3 años a 5 años	Mujer	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP) Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																Alimento de alto valor nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQ	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O	PANELA	BIENESTARINA Nº LOTE	NUTRIBIENESTARINA Nº LOTE				
1	ZARETH LUCIANA CORDOBA ABADIA ✓	1078103761	24/0 /2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	400	-	-	ALBA ABADIA	1077451118	Alba
2	ADINEL YESID MARTINEZ CHALA /	1077486320	2/05 2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	400	-	-	ADINEL SPENCER MARTINEZ CHALA	100392282	adinel
3	JOSUE ARCE RIVAS /	1077486683	24/0 /2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	400	-	-	YORLEIDYYINETH RIVAS RIVAS	1133679593	Yorleidy

3

Observaciones:

Firma: Yarlin Romaño P

Nombre legible de quien entrega:

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 20 2

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F10.MT2.PP	9/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: _____ QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: _____ QUIBDÓ_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: __EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B__
RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso ____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: _____NOVIEMBRE_____
NOMBRE DE LA EAS: _____CORPORACIÓN MI NUEVO SOL_____ NOMBRE DE LA UCSA DA ACA ____MI CIELO HERMOSO SOL ___ DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: calle 26 # 6-24 CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2701010104

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: 6 - 12 meses	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)															Alimento de alto valor nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEU	QUESO COSTENO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	CREMORE	Nº LOTE	Nº LOTE			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	DHARA SIFIA MOSQUERA ROMAÑA	1035023070	24/02/2025	12-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr			YARIZA ROMAÑA MOSQUERA	1077442784	Yariza R.
2	EDRICK DAVID LAGAREJO PALMEZZANO	1078475167	24/02/2025	12-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr			MARCIA VANESSA PALMEZANO CHAVERRA	1077479525	Marcia
3	XIHARA YOHALY MATURANA CHALA	1078104715	2/05/2025	12-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr			LEISY YOHALY CHALA CASTRO	1003931410	leisy chala
4	JUAN ADICEL MARTINEZ CHALA	1077488413	2/05/2025	12-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr			CELY YANETH CHALA CASTRO	1003931411	Cely ch.
5	YANER SMITH CUESTA PALACIOS	1252008104	2/05/2025	12-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr			ALBA LEIDY CUESTA PALACIOS	1193594830	Alba cuesta
6	LINA DANIELA SAPIA CONCHAVE	1077487380	24/02/2025	12-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr			SOLANDI CONCHAVE BANUVI	1075023882	Solandi
7	MAITE GOMES PRETEL	1078105529	2/05/2025	12-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr			NELCY MELANIA PRETEL MURILLO	1079358732	Nelcy P
8	KYLIAN YOEL VELASQUEZ CORDOBA	1023665259	3/06/2025	12-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr			LUZ YASIRI VELASQUEZ CORDOBA	1077457296	Luz y. Velasque
9	ISAI ADHARA BEDOYA BEJARANO	1078104523	24/02/2025	12-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr			MARIA ALEJANDRA BEJARANO MARTINEZ	1193105694	Maria Alejandra

Observaciones:

Firma: Yanlin Romaña P

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Cualquier copia impresa de este documento, pierde el carácter de 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

9

269

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA D
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/ SEDE/CA MI CIELO HERMOSO SEDE 2 DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: calle 26# 6-24
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001010580

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	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
					6 - 11 MESES	1 AÑO A 2	3 años a 5	Mujer gestante	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL	PANELA	BIENESTARINA	Nº LOTE	NUTRIGE Nº LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	EDER SAHID RENTERIA PALACIOS	1078475490	2/05/2025	12-11-25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	500gr	2000gr	1000cc	500gr	400	-	-	SADIANA PALACIOS ROMAÑA	35546441	Sadiana P
2	AXEL HINESTROZA LIÑAN	1023669676	1/09/2025	12-11-25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	500gr	2000gr	1000cc	500gr	400	-	-	STEFANY LIÑAN MENDOZA	1007521840	Stefany liñan
3	NOHA ZAID MORENO CASTRO	1067985408	5/05/2025	12-11-25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	500gr	2000gr	1000cc	500gr	400	-	-	MASLEIVYS CASTRO RAMIREZ	1077462093	Masleivys
4	DANNE MELISSA VALENCIA ARCE	1077476102	2/06/2025	12-11-25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	500gr	2000gr	1000cc	500gr	400	-	-	DANNE MELISSA VALENCIA ARCE	1077476102	Danne valencia

Observaciones:

Firma: Yarlin Romaña P

Nombre legible de quien entrega:

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	F10.MT2.PP Versión 1	9/06/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA MI CIELO HERMOSO SOL 2 DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: calle 26#6-24
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 4010010104

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: 6 - 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 1 año a 2 años	GRUPO POBLACIONAL: 3 años a 5	GRUPO POBLACIONAL: Mujer	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP) Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.									Alimento de alto valor nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
										ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	ACEITE DE GALLINA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE	Nº LOTE			
1	DEYSA YINELY SAPIA CONCHAVE	✓	1077490938	24/02/2025	12-11-25	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900	-	-	SOLANDI CONCHAVE BANUVI	1075023882	Solandi
2	DARLYN ARLENIS SAPIA CONCHAVE	✓	1077490939	24/02/2025	12-11-25	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900	-	-	SOLANDI CONCHAVE BANUVI	1075023882	Solandi
3	JHON SAHIR VALOYES ROMAÑA	✓	1020246741	2/05/2025	12-11-25	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900	-	-	JHON FREDY VALOYES HINESTROZA	1077455513	Jhon Fredy
4	KIARA YOFAIDY MURILLO MENA	✓	1077490916	3/06/2025	12-11-25	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900	-	-	JUANA MARIA MURILLO MENA	1077422101	Juana M

Observaciones:

Firma: Yarlin Romaño P

Nombre legible de quien entrega:

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

2669

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FPP-22.PP Versión 1	9/06/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: Noviembre

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA comunidad indigena aguaclara

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLL 26-N.6-24 alameda reyes

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270100707014

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	papa	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	MARLIN JARETH MOSQUERA CUESTA	1078472177	1/10/2025	12-11-25			x		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	2156534	—	—	OSCAR MOSQUERA CARACAS	1077430470	OSCAR M
2	KAITHIN GISETH SALAS CUESTA	1078103549	1/10/2025	12-11-25			x		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	2156534	—	—	YISETH YADIRA CUESTA	1072734447	Yiseth cuesta
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														

Observaciones:

Firma: Idalide M

Nombre legible de quien entrega: Idalide Mosquera L

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

2 2 7 0

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ____QUIBDO_____ MUNICIPIO: ____QUIBDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual_____ Vacaciones o Receso_____ Otro__ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: Noviembre

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA/CA: COMUNIDAD INDIGENA AGUACLARA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLL 26-N6-24 alameda reyes

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27070007010 4

N°ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DDMMAAAA) Usuario Nuevo en este Servicio a Partir de la Entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA PERIODICIDAD DE LA RPP (DDMMAAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	GRUPO POBLACIONAL: NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS CONVENCIONALES	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	HARINA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE OLIVA DE BAJO O ALTO	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS	N° LOTE (S) DE BIENESTARINA MAS	METODO ET	N° LOTE (S) DE METODO ET	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	EMIR RAMEZON TUNAY	1078103894	24/02/2025	12-11-25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	21565314	-	-	SANDRA TUNAY MANIZA	10039267754	Sandra T
2	LILIANA BAILARIN FRASTERO	1077486954	24/02/2025	12-11-25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	21565314	-	-	RUBIELA FRASTERO FLACO	32196722	
3	JHON ARNOLDO BAILARIN C	1078104582	2/05/2025	12-11-25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	21565314	-	-	NIBIA CASAMA BAILARIN	1149434582	Nibia
4	YAMIR BAILARIN BAILARIN	1077487800	2/05/2025	12-11-25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	21565314	-	-	ERICA BAILARIN MAJORE	1078005945	
5	LEYNI ROJAS NAMEZON	1078102036	24/02/2025	12-11-25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	21565314	-	-	CECILIA NAMEZON GONZALEZ	1149434597	Cecilia
6	MODESTO CORDOBA MOSQUERA	1078101964	24/02/2025	12-11-25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	21565314			YUCILA MOSQUERA PALACIOS	55555533	Yucila Mos
7	CRISTIAN DAVID PALACIOS M	1078102444	24/02/2025	12-11-25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	21565314			YICELY MOSQUERA PALACIOS	1077481873	Yicely m
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														

Observaciones:

Firma: Idalide ML

Nombre legible de quien entrega: Idalide Mosquera L

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

7

127

BIENESTAR FAMILIAR

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

F-M-347-PP | 30/05/2025
Versión 1 | Página 1 de 1
Continuación de la Modalidad
Propia e

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ____QUIBDO_____ MUNICIPIO: ____QUIBDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

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

MES DE ENTREGA: Noviembre

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION NI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA comunidad indigena aguaclara

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLL26-N.6-24 alamedareyes

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010070704

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anote únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 5 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 5 A 6 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS (SPAGUETICOSAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	ACEITE DE CEBADA, MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	N° LOTE (U) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGES IT	N° LOTE (U) DE NUTRIGES IT			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	DANA BAILARIN CASAMA	1077491791	1/07/2025	12-11-25	x				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2150gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900g	21565341	-	-	NIBIA CASAMA BAILARIN	1149434582	Nibia C.
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

1

Observaciones:

Firma: Idalide MC

Nombre legible de quien entrega: Idalide Mosquera L

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

2672

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FM MCU PP	946/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

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

MES DE ENTREGA: Noviembre

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA comunidad indigena agua clara

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL 26-N 6-24 alameda reyes

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2707001704

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (S) DE BIENESTARINA MÁS	NUTRIDIGEST	Nº LOTE (S) DE NUTRIDIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	CAROL CHIRLEZA ÑAMEZON	1077490880	24/02/2025	12-11-25		X			500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900g	2156534	—	—	SANDRA TUNAY MANIZA	10039267754	Sandra T.
2	MIYER ESTEYDER ÑAMEZON T.	1077490879	24/02/2025	12-11-25		X			500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900g	2156534	—	—	SANDRA TUNAY MANIZA	10039267754	Sandra T.
3	SOLAIRA ROJAS BAILARIN	1077491582	4/06/2025	12-11-25		X			500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	2156534	—	—	YANETH BAILARIN NAMEZON	1078463168	Yaneth B
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								

Observaciones:

Firma: Idalide M

Nombre legible de quien entrega:
Idalide Mosquera L

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

3

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP Versión 1 Clasificación de la Información Pública	9/05/2025 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual ____ Vacaciones o Receso ____ Otro ___ Especifique: ____

MES DE ENTREGA: Noviembre

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA COMUNIDAD INDIGENA AGUACLARA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLL 26-N 6-24 alameda reyes

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27070010704

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	ELIZABETH PALACIOS M	1078104460	24/02/2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	15000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	2156534	—	—	YICELY MOSQUERA P	1077481375	Yicely M
2	SOFIA PALACIOS BLANDON	1078104902	3/05/2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	15000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	2156534	—	—	NAYELY BLANDON CHAVERRA	1077452435	Nayely B
3	NATALIA CORDOBA M	1078474842	24/02/2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	15000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	2156534	—	—	YUCILA MOSQUERA PALACIOS	35555535	Yucila M.
4	NANCI PATRICIA OKI LANA	1077489904	1/10/2025	12-11-25			X		1000g	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	15000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	2156534	—	—	ADELINA LANA DUMASA	26261720	
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											

Observaciones:

Firma: Idalide M

Nombre legible de quien entrega: Idalide Mosquera L

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

267

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: Noviembre

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA comunidad indigena agua clara

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLL 26-N-6-24 alameda reyes

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27070010104

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en período de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	papa	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	DAIRI LISETH MORENO VALENCIA	1078105348	1/10/2025	12-11-25		X			1000 gr	500g r	500g r	500g r	500g r	500g r	2000 cc	250g r	1800 gr	500g r	500g r	500C C	250gr	900g	2136534	—	—	CLAUDIA MARCELA VALENCIA BEJARANO	1077435793	Claudia
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Idalide M

Nombre legible de quien entrega: Idalide Mosquera L

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP Versión 1	9/06/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI HUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA COMUNIDAD INDIGENA AGUA CLARA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLL 26-N. 6-24 alameda reyes

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27020010Y0H

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	papa	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	ANA CRISTINA MARTINEZ MENA	1004012812	4/06/2025	12-11-25				x	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	2000gr	1000cc	500gr	900g	21565341	—	—	ANA CRISTINA MARTINEZ MENA	1004012812	Ana cristina
2	LIAM DAVID PALACIOS RODRIGUEZ	PLATANO	1/10/2025	12-11-25				x	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	2000gr	1000cc	500gr	900g	21565341	—	—	LEIDY PALACIOS RODRIGURZ	1077433514	Leidy P. R.
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														

Observaciones:

Firma: Idalide M

Nombre legible de quien entrega: Idalide Mosquera L

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

2676

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10.MT2.PP	9/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA LEDI ESPERANZA 5

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 26 N -6-24 ALAMEDA REYES

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	JUAN DAVIDPEREA ROMAÑA	1077486156	24/02/2025	12-11-2025			X		1000 gr	500gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000 cc	250gr	1800 gr	500gr	500gr	500c c	250gr	900gr	0002164761	–	–	GEORGINA ROMAÑA CORDOBA	35893592	Georgina
3	YENCIS NAHOMIS CORDOBA ESCOBAR	1078100911	24/02/2025	12-11-2025			X		1000 gr	500gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000 cc	250gr	1800 gr	500gr	500gr	500c c	250gr	900gr	0002164761	–	–	MARIA NOSLADIS ESCOBAR	1077471778	María Escobar
4	MEILIN ARIANA CHAMI PUCHICAMA	1033206488	24/02/2025	12-11-2025			X		1000 gr	500gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000 cc	250gr	1800 gr	500gr	500gr	500c c	250gr	900gr	0002164761	–	–	MAGDALENA BECHECHE	36040084	Magdalena
5	AXEL CUESTA MURRILLO	1077486086	24/02/2025	12-11-2025			X		1000 gr	500gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000 cc	250gr	1800 gr	500gr	500gr	500c c	250gr	900gr	0002164761	–	–	ROSA MARIA MURILLO REYES	1077460670	rosa M
6	EMANUEL PARRA ROMAÑA	1078104084	24/02/2025	12-11-2025			X		1000 gr	500gr	1000 gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000 cc	250gr	1800 gr	500gr	500gr	500c c	250gr	900gr	0002164761	–	–	YENNYROMAÑA CUESTA	11482203495	Yenny Romaña

5

Observaciones:

Firma: laura chalo

Nombre legible de quien entrega: Laura Inés Chalo Mosquera

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

27

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA LEDI ESPERANZA 5

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 26 N -8-24 ALAMEDA REYES

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	CARMEN YULIZA OBREGON MORENO	35546889	3/06/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	0002164761	—	CARMEN YULIZA OBREGON MORENO	355546889	Carmen Obregón
2	YUDY CHAVERRA MORENO	112855442	3/07/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	0002164761	—	YUDY CHAVERRA MORENO	112855442	Yudy Chaverra
3	KAROL JOHANA RODRIGUEZ BARCO	1193496812	3/08/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	0002164761	—	KAROL JOHANA RODRIGUEZ BARCO	1193496812	Karol Rodriguez
4	MAYRA MENA PALACIOS	1075022585	3/06/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	0002164761	"	MAYRA MENA PALACIOS	1075022585	mayra mena
5	NURIA ROCIO ARCE MENA	1020461956	3/06/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	0002164761	—	NURIA ROCIO ARCE MENA	1020461956	nuria Arce
6	AURA MARIA HERRERA GUIO	11282279959	3/07/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	0002164761	—	AURA MARIA HERRERA GUIO	11282279959	Aura Maria H.
7	LOIRA CORDOBA MENA	1078459306	3/07/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	0002164761	—	LOIRA CORDOBA MENA	1078459306	Loira C

7

Observaciones:

Firma: Laura Chalá

Nombre legible de quien entrega: Laura Inés Chalá Moya

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 PROTECCIÓN	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA LEDI ESPERANZA 5

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 26 N-6-24 ALAMEDA REYES

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	MARIA ALEJANDRA HINESTROZA CORDOBA	1077491109	3/07/2025	12-11-2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	0002164761	—	—	MARIA HERMINIA HINESTROZA	1077453658	Maria Herminia
2	MILDREY YAREISY ARRIAGA MENA	1077490957	24/02/2025	12-11-2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	0002164761	—	—	KELLIS MENA	1010096950	Kellis Mena
3	IKER NOAH PALACIOS ESCOBAR	1078475481	3/03/2025	12-11-2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	0002164761	—	—	YENIFER ESCOBAR ASPRILLA	1183387751	yeniFer Escobar
4	ELIAM KALEB ROBLEDO VALENCIA	1077491364	3/03/2025	12-11-2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	0002164761	—	—	ELIZABETH VALAENCIA LOBON	1077430130	Elizabeth V.

4 Observaciones:

Firma: Laura Chalé

Nombre legible de quien entrega: Laura Inés Chalé Moya

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

2619

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10.MT2.PP	9/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA LEDI ESPERANZA 5

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 26 N 6-24_ALAMEDA REYES

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en período de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	ASHLYN YESSETH MURRILLO PALACIOS	1077489694	3/05/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	216761	–	–	SANDRA PEREA	1087559638	Sandra Perea
2	YOINER CORDOBA PALACIOS	1078475370	24/02/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	0002164761	–	–	ANA MARCELA CORDOBA	1077453658	ana Cordoba
3	ASLYN LUCIA CHICA OROZCO	1077489694	24/02/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	0002164761	–	–	YESICA OROZCO ASCANIO	1040515710	Yesica O.
4	ALAN ZAID DOMINGUEZ MENA	1077489986	24/02/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	0002164761	–	–	RINA MARCELA MENA LOPEZ	1077478478	Rina Mena

Observaciones: 4

Firma: Laura Chavarría

Nombre legible de quien entrega: Laura Inés Chalá Moya

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

2680

REGIONAL: ____CHOCÓ____ CENTRO ZONAL: ____QUIBDÓ____ MUNICIPIO: ____QUIBDÓ____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ____EDUCACIÓN SOCIAL CAMPESINA B____

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

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: ___CORPORACIÓN MI NUEVO SOL_____ NOMBRE DE LA UNIDAD BÁSICA: CARIÑOSITOS SOL 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N° 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 0002146347

N° orden	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Nota: Este diligenciamiento es de carácter voluntario	FECHA DE ENTREGA MENSUAL EN LA SEDE (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 - 11 meses	1 año a 1 año 11 meses	2 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MÁS	N° LOTE (O) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIDIEST	N° LOTE (O) DE NUTRIDIEST	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL ALIMENTO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Especifique Cantidad entregada o coloque un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	ANAID CORDOBA PEREA	1078104760	1/04/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2025 11 00 1 0349	1	-	DIANA PEREA	1017122310	DIANA PEREA
2	KEYLEN THALIANA SANCHEZ ARCE	1077489142	24/02/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2025 11 00 1 0349	1	-	LESDDY ARCE	1077452048	LESDDY
3	SALOMON DAIR VALDES MARTINEZ	1077490084	3/06/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2025 11 00 1 0349	1	-	CAROL MARTINEZ	1077896814	Carol M
4	LIA ROXAN RENTERIA VALENCIA	1078105047	24/02/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2025 11 00 1 0349	1	-	ANA VALENCIA	1077454877	Ana Valencia

4

Observaciones:

Firma: Adrian Tello

Nombre legible de quien entrega: Adrian Felipe Tello

Firma: Nombre legible de la EAS o su delegado

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

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA D

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UDA /UCA: CARIÑOSITOS SOL 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N° 6-27

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD-MM-AAAA)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 - 17 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS (SPAGHETTIS)	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	PLATANO	CEBOLLA ROJA	LECHE ENTERA LIQUIDA O ENTERA EN POLVO	QUESO CAMPESINO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE SOYA, GIRASOL O MAIZ O MEZCLA	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS	N° LOTE BIENESTARINA MAS	NUTRIDESS	N° LOTE NUTRIDESS	NOMBRE COMPLETO Y RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	ABIGAIL ABADIA PALACIOS	1078101623	24/02/2025	12/11/2025			x		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2304 1468	—	—	FRANCY PALACIOS	35545172	Francy Palacios
2	HELEN YASONAI PEREA DIAZ	1018277373	1/10/2025	12/11/2025			x		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2304 1468	—	—	YASONARI DIAZ RIOS	53545687	Yasonari D

2

Observaciones:

Firma: Adrian Tello

Nombre y cargo de quien entrega: Adrian Felipe Tello

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

2637

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10.M72.PP	NOV/2023
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CARIÑOSTIOS SOL 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N 6-29

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270100101104

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PLATANO	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (4) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (4) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	ADRIANNYS AYALA GONZALEZ	1077601705	1/04/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	-	—	—	ADRIANNYS AYALA	1077601705	Adrianys
2	ZARETH CAMILA CUESTA URRUIA	1079092076	1/08/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	—	—	—	YISCARLE URRUTIA	1079092076	Yiscarle
3	TANIA ROBLEDO MOSQUERA	1077473033	2/07/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	—	-		TANIA ROBLEDO	1077473033	Tania Robledo
4	KELY JOHANA GIRON LOPEZ	1003914790	1/10/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	—	-	—	KELY JOHANA GIRON	1003914790	
5	YASIRIS CHALA CAÑIZALES	1077479910	1/10/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	—	—	-	YASIRIS CHALA	1077479910	Yasiris Chala
6	NAICET CONDE LANA	1129365445	1/10/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	—	—	.	NAICET CONDE LANA	1129365445	naicet c.
7	LAURIMAR ANDREINA GOMEZ	1140427035	1/10/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	—	-	—	LAURIMAR GOMEZ	1140427035	Laurimar G

Observaciones:

Firma: Adrian Tello

Nombre legible de quien entrega: Adrian Felipe Tello Mamolejo

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

2699

BIENESTAR FAMILIAR

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

F-M-3-T-PP | Versión 1 | 14/1/2021 | Página 1 de 1 | Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

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

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UDA/UCA CARIÑOSITOS SOL 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N. 6-20

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

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 DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (1) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIDIST	Nº LOTE (1) DE NUTRIDIST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	CATALINA MARZOLA GUARABATA ✓	1078472201	24/02/2025	12/11/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900 gr	0002140006346	—	—	AURELIA GUARABATA	1133689214	
2	JASLEIDY ISARAMA OCHOA ✓	1075027758	24/02/2025	12/11/2025				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900 gr		—	—	MARIA OCHOA	1076365679	

V

Observaciones:

Firma: Adrian Tello

Nombre legible de quien entrega: Adrian Felipe Tello

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

2654

BIENESTAR FAMILIAR

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

FR-PP-FOP
Versión 1

Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

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

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CARIÑOSITOS SOL 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N. 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2701001010 4

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Fecha a dela entrega para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	HOJUELA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL MAIZ O SOYA	PANELA	SOCIETAL TIPO BAS	Nº LOTE SOCIETAL TIPO BAS	NUTRIDEST	Nº LOTE NUTRIDEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	MARIA ELENA OCHOA GARCIA	1076385679	2/05/2025	12/11/2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900gr	6344	—	—	MARIA OCHOA	1076385679	
2	CLAUDIA OCHOA EVAO	1076382176	15/08/2025	12/11/2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900gr	6344	—	—	CLAUDIA OCHOA	1076382176	Claudia

Observaciones:

Firma: Adrian Tello
Nombre legible de quien entrega: Adrian Felipe Tello

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

2

2695

BIENESTAR FAMILIAR

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

FM-M12-PP	5/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ____QUIBDO_____ MUNICIPIO: ____QUIBDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA II

RACIÓN: Mensual_____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION NI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CARIÑOSITOS SOL 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 No. 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (1) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIDIEST	Nº LOTE (1) DE NUTRIDIEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	MARIA ADELFA ISAMARA	1078105056	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900 gr	4312 0000	—	—	YULI MACHUCA	1115066325	Yuli
2	MATHIAS BECHECHE OCHOA	1077490592	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900 gr	5845 2000	—	—	CLAUDIA OCHOA	1076382176	Claudia
3	YURANI OCHOA ISARAMA	1078474704	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900 gr	4312 0000	—	—	JOMAIRA ISARAMA	1075021974	

3

Observaciones:

Firma: Adrian Tello

Nombre legible de quien entrega: Adrian Felipe Tello

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

2686

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CARIÑOSITOS SOL_1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N 6-20 Alameda reyes

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27070007004

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	ERICK JHOEL CORDOBA MOSQUERA	1077491060	24/02/2025	12-11-25	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	8174	-	-	NEFALIA CORDOBA MOSQUERA	1077468435	Nefalia
2	MAELIS SAMARA CABRERA ROMERO	1078105787	24/02/2025	12-11-25	x				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	216	-	-	DAICY ROMERO VALOYES	1077436233	Daicy R
3	ALMA SOFIA CERVANTES CONDE	1078105791	24/02/2025	12-11-25	x				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	000	-	-	ALMACIRIA CONDE DUMAZA	1004072315	Alma

3 Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega:

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

F10.MT2.PP	9/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CARIÑOSITOS_SOL_1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N 6-42 Alameda reyes

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2707000701 4

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en período de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	YERLIN FABIAN BEJARANO MURILLO	1078101231	24/02/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	87	-	-	YICELA MURILLO MORENO	1003935658	Yicela
2	MIA CELESTES MORENO MARTINEZ	1078473526	24/02/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	87	-	-	JUANA DEL CARMEN MARTINEZ LOPEZ	1077459123	Juana M.
3	MARIA FERNANDA PALACIOS HERRERA	1020128313	24/02/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	87	-	-	YINA CARMENZA HERRERA VALOYES	1077438324	Yina H.
4	MIA SOFIA MAYO CAICEDO	1011418454	24/02/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	87	-	-	ANDREA YOVANA CAICEDO PADILLA	35897221	Andrea
5	MIA SHARIK MURILLO MOSQUERA	1023564457	24/02/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	87	-	-	ROSA MARIA MOSQUERA POTES	35697584	Rosa M

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega:

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

F10.MT2.PP	9/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CARIÑOSITOS SOL_1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N 6-24 Alameda reyes

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	ELIAN YESHUA PALACIOS MURILLO	1078105935	2/05/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	1	-	-		YULAINE MURILLO BECERRA	1193325936	Yulaine
2	JHONMAR ZAID ORTIZ RODRIGUEZ	1078105965	2/06/2020	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	17	-	-		MARISOL RODRIGUEZ TABORDA	1077439592	Marisol
3	NHORA MENA CUESTA	1077439592	24/02/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	18	-	-		NHORA MENA CUESTA	1077458753	Nhora
4	JAIR ANDRES PALACIOS MARTINEZ	1078106005	1/09/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	16	-	-		YAJAIRA MARTINEZ MOSQUERA	1003943572	Yajaira
5	SANDRA TUNAY MANIZA	1003927754	1/08/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	21	-	-		SANDRA TUNAY MANIZA	1003927754	Sandra
6	ANA CRISTINA LOZANO ZAMBRANO	1077452077	1/08/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	20	-	-		ANA CRISTINA LOZANO ZAMBRANO	1077452077	Ana Cristina
7	LAURA INES CHALA MOYA	1003930576	2/05/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	00	-	-		LAURA INES CHALA MOYA	1003930576	Laura

X Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Claudia Ruiz

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	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CARIÑOSITOS SOL_1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N 6-24 Alimedas rey 3

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27070070704

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	LIAM ZAID TELLO PALACIOS	1034933443	24/02/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	17878	-	-	MAYRA PALACIOS SANCHEZ	1130617727	Mayra
2	KENDRA SOFIA CORDOBA MORENO	1025776986	24/02/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	17878	-	-	NANCY MORENO VALDERRAMA	35892146	Nancy M
3	HEINAR CAMILO CHAVERRA VALENCIA	1077489402	24/02/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	17878	-	-	YIRLEZA VALENCIA ROBLEDO	1077456587	Yirleza
4	NEILER AMIR MOSQUERA PALACIOS	1077490580	2/05/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	17878	-	-	KATERINA PALACIOS MOSQUERA	1078002734	Katerine
5	LAYAN YILIBERT HURTADO VALENCIA	1078475191	24/02/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	17878	-	-	KELLY JOHANA VALENCIA MORENO	1077470008	Kelly V

5

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega:

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	F10.MT2.PP	9/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CARIÑOSITOS 5
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 28 N° 6-24 -ALAMEDA REYES
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL PARTICIPANTE (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 PARTICIPANTE	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS CEREALES/HUEVOS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROLLA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL ROJO	LENTEJAS	ACEITE DE CRIADOS O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	N° LOTE - FJ DE BIENESTARINA MAS	NUTRIDESIT	N° LOTE DE NUTRIDESIT			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	YARLEIDYS PALACIOS QUINTO ✓	35545428	24/02/2028	12/11/2025				X	2000g	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	0002168171	-	-	YARLEIDYS PALACIOS Q	35545428	Yarleidys
2	SEBASTIAN MECHA ROJAS ✓	1077491826	1/08/2025	12/11/2025				X	2000g	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	0002168171	-	-	DIOPOLDINA FORASTERO	10766221258	Diopoldina

✓ Observaciones:

Firma: Anny Chaverra M.

Nombre legible de quien entrega:
Anny Lisseth Chaverra Mosquera

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10.MT2.PP	9/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CARIÑOSITOS 6
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 28 Nº 6-24 -ALAMEDA REYES
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL): 27010010104

I	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL PARTICIPANTE (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique Cantidad entregada o motivo en gramos si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	ARLETH DAHIANA PALACIOS PALOMEQUE	1078105835	24/02/2029	12/11/2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	0002168171	—	—	YUFRADY PALOMEQUE P	1077462268	Yufrady P.
2	MIA ANTONELLA RODRIGUEZ NUÑEZ	107741429	5/02/2024	12/11/2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	0002168171	—	—	GRISEIDYS NUÑEZ S	32088868	Griseidys N.
3	JHEYDER ALEXANDER MECHA GARABATO	1077491030	6/04/2025	12/11/2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	0002168171	—	—	SANDRA MILENA GARABATO ISARAMA	1077633160	Sandra g

Observaciones:

Firma: Anny Chaverra M.
Nombre legible de quien entrega:
Anny Yiseth Chaverra Mosquera

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

2687

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10.MT2.PP	9/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la Información
Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CARIÑOSITOS 5
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 28 N° 6-24 -ALAMEDA REYES
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL PARTICIPANTE (DD/MM/AAAA) (Aplica, únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				COMPOSICIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)															Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	CUBITO CONTIGO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE CANOLA O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE MARCA BIENESTARINA MÁS	NUTRIDESET	Nº LOTE MARCA DE NUTRIDESET			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	ESTHER ODILIA MECHA ROJAS	1075028242	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	0002168171	—	—	DIOPOLDINA FORASTERO	10758221258	Diopoldina
2	DIAMON LEINER PALACIOS PALACIOS	1078473147	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	0002168171	—	—	JACKELYN PALACIOS R	1131044070	Jakelyn
3	THIAGO MORENO IBARGUEN	1078473558	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	0002168171	—	—	THANIA IBARGUEN	1077189311	Thania I.
4	JOSE ALEJANDRO MECHA GARABATO	1075028809	6/03/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	0002168171	—	—	SANDRA MILENA GARABATO ISARAMA	1077633150	Sandra

4

Observaciones:

Firma: Anny Chaverra M.

Nombre legible de quien entrega:
Anny Yiseth Chaverra Mosquera

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Copia no controlada. Verifique en el sitio oficial
Cualquier copia impresa de este documento se considera copia no controlada

1695

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10.MT2.PP	9/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la Información
Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA GARIÑOSITOS 5
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 26 N° 6-24 -ALAMEDA REYES
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2701001010

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL PARTICIPANTE (DD/MM/AAAA) (Debe ser anterior a la entrega anterior a 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 PARTICIPANTE	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	ZANAHORIA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO CAMPESINO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE CANOLA O MAIZ O SOYA	PANELA	DESNATADA MÁS	N° LOTE (si la DESNATADA MÁS	SUPERCAL	N° LOTE (si la SUPERCAL				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	DIOSA PAOLA MECHA ROJAS	1077488930	24/02/25	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	600gr	500gr	500CC	250gr	900g	00021681 71	--	--	DIOPOLDINA FORASTERO	10766221256	Diopoldina
2	ELIZABETH ARCE MOSQUERA	1126069811	5/02/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	600gr	500gr	500CC	250gr	900g	00021681 71	--	--	YASURY MOSQUERA M.	1030422128	Yasury M.
3	KENIA LORENA MARTINEZ ARIAS	1078474743	24/02/25	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	600gr	500gr	500CC	250gr	900g	00021681 71	--	--	ANGIE ARIAS	1077476478	Angie (e Arias)
4	ADRIAN JOEL BETANCUR GARCIA	1078475023	24/02/25	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	600gr	500gr	500CC	250gr	900g	00021681 71	--	--	GERALDINE BETANCUR G	1004010868	Geraldine B.
5	SERGIO DAVID MECHA GARABATO	1077480031	6/03/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	600gr	500gr	500CC	250gr	900g	00021681 71	--	--	SANDRA MILENA GARABATO IS	1077633160	Sandra g
6	MARIAN JHOANA GONZALEZ VALOYES	1077489881	24/02/25	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	600gr	500gr	500CC	250gr	900g	00021681 71	--	--	KELLI VALOYES GARCIA	1193039899	Kelli valoyes
7	JEIYEL SMITH IBARGUEN MOSQUERA	1078105015	5/02/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	600gr	500gr	500CC	250gr	900g	00021681 71	--	--	YILENNY MOSQUERA M.	1193106844	Yolenny
8	ADEL MOISES MORENO RIVAS	1078104960	5/02/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	600gr	500gr	500CC	250gr	900g	00021681 71	--	--	MARIBETH RIVAS LONGA	1077445048	Maribeth L.
9	LUDY SILENE RENTERIA LOZANO	1077489171	6/03/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	600gr	500gr	500CC	250gr	900g	00021681171	--	--	DIANA KARINA LOZANO CONAMPIA	1003931689	Diana Lozano
10	KYLIE ADHARA MOSQUERA RENTERIA	1078104320	6/03/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	600gr	500gr	500CC	250gr	900g	00021681 71	--	--	YESELIA RENTERIA ANDRADE	1077477983	Yeselia renteria
11	MILAN ADRIEL VALENCIA RENGIFO	1078474720	24/02/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	600gr	500gr	500CC	250gr	900g	00021681 71	--	--	LUDIS RENGIFO ROA	1078359010	Ludis Roa

11 Observaciones:

Firma: Anny chaverra M.

Nombre legible de quien entrega:
Anny Yiseth chaverra Mosquera

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

LOS DATOS PROPORCIONADOS ESTÁN SUJETOS A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2544

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO13.PP Versión 3	21/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UDA AICA FLOR DE LOTO SOL 4

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) (EXTRA: NÚMERO DE HOJA SOBRE METAL EN EL CUAL ESTÁ)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTILLA ELABORADA DE CHOCLO ENTERO	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA O PLATANO	LECHE DE VACA LIQUIDA PASTEURIZADA	ALMOJABANA O QUAYPER	CEBOLLA ROJA O ZANAHORIA	HUEVO DE GALLINA (1 CUESTA 24 DE UNIDADES)	LENTEJA	FRIJOL ROJO	ACEITE DE SOYA	PANELA	LECHE DE VACA ENTERA LISTADA	CACAO CAMPESINO O CUAJADA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS MAIZ	Alimento de alto valor Nutricional: No LOTE	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA LECHOSA	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	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	MARIA FERNANDA PELAEZ MOSQUERA	1007633395	01/08/2025	12-11-25	X				2000g	1000g	1500g	1000g	1000g	GL	1000g	1000g	1800g	1500g	1500	1000cc	500g	900 g	250g	900 g	2			MARIA FERNANDA PELAEZ MOSQUERA	1007633395	MARIA PELAEZ
2	ANA CELIA PALACIOS PALACIOS	1003780432	01/08/2025	12-11-25	X				2000g	1800g	1500g	1000g	1000g	GL	1000g	1000g	1800g	1500g	1500	1000cc	500g	900 g	250g	900 g	2			ANA CELIA PALACIOS PALACIOS	1003780432	Ana Palacios
3	ADHARA LISETH MORENO PALACIOS	1077491668	1/10/2025	12-11-25	X				2000g	1000g	1500g	1000g	1000g	GL	1000g	1000g	1800g	1500g	1500	1000cc	500g	900 g	250g	900 g	2			YENIFER PALACIOS ARBOLEDA	1077476724	yenifer palacios

Observaciones:

3

Firma: ANA MESMOS

Nombre legible de quien entrega: ANA MESMOS

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

2695

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN EDUCACION INICIAL CAMPESINA

RACIÓN Mensual X Vacaciones a Radex Otro Especifique:

MES DE ENTREGA NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS MI NUEVO BOL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA FLOR DE LOTO SOL 4

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)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RCP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 5 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 5 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP) Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														Alimento de alto Valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS EMBUCHADAS	HARINA DE MAIZ	PAPA O PLATANO	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA	HARINA O CUATERA	CEBOLLA ROJA O SABANERA	HUEVO DE GALLINA O CODORNIZ (UNIDAD)	QUESO CAMPESINO O CUAJADA	FRIJOL	ACEITE DE COCINA	PANELA	LENTEJAS	BIENESTARINA 100 G	No LOTE	BIENESTARINA LECHE	No LOTE			
1	DANIEL EMILIO URUGAMA IBAMIA	1078104933	24/02/2025	12-11-25			X		1000g	500g	500g	500g	2000cc	500g	500g	1800g	250g	500g	600cc	250g	500g	900 g				CRISTINA URAGAMA IBAMIA	1078917065	Cristina
2	EVERT ELIAN ALLI PINO	1078105043	24/02/2025	12-11-25			X		1000g	500g	500g	500g	2000cc	500g	500g	1800g	250g	500g	600cc	250g	500g	900 g				YARLI PATRICIA PINO MORENO	1077436441	Yarli Pino
3	CHEINNY NATALIA MURILLO	1017285655	24/02/2025	12-11-25			X		1000g	500g	500g	500g	2000cc	500g	500g	1800g	250g	500g	600cc	250g	500g	900 g				YARITZA DORIGAMA BERRUGATE	1193038891	yuritza dorigama
4	LAHIAM ESTIHT PALMA PALACIOS	1077489985	24/02/2025	12-11-25			X		1000g	500g	500g	500g	2000cc	500g	500g	1800g	250g	500g	600cc	250g	500g	900 g	7			ANA INES MOSQUERA MORENO	35670072	ANA MOSQUERA
5	ILIANNY DIVAHANA PINO RENTERIA	1078474749	24/02/2025	12-11-25			X		1000g	500g	500g	500g	2000cc	500g	500g	1800g	250g	500g	600cc	250g	500g	900 g				YIRLEZA RENTERIA HURTADO	1078474749	YIRLEZA RENTERIA
6	JESUS GABRIEL JUSTO MOSQUERA	1195218224	01/07/2025	12-11-25			X		1000g	500g	500g	500g	2000cc	500g	500g	1800g	250g	500g	600cc	250g	500g	900 g				NANCY SANTOS MOSQUERA	1077435809	Nancy Santos
7	DEIVER MATIAS PANESSO MENA	1077490461	1/10/2025	12-11-25			X		1000g	500g	500g	500g	2000cc	500g	500g	1800g	250g	500g	600cc	250g	500g	900 g				ELISAMARIS MENA HINESTROZA	1193369049	Elisamaris
8	MAICOL ANDRES MORENO MURILLO	1077488434	1/10/2025	12-11-25			X		1000g	500g	500g	500g	2000cc	500g	500g	1800g	250g	500g	600cc	250g	500g	900 g				CELENNY MURILLO MOSQUERA	1003933795	Celenny Murillo
9	GENESIS NAHIARA SERNA MARTINEZ	1078474934	24/02/2025	12-11-25			X		1000g	500g	500g	500g	2000cc	500g	500g	1900g	250g	500g	600cc	250g	500g	900 g				YARLEY MARTINEZ GONZALEZ	1078474934	Yarley M
10	NAHIARA SOFIA RIVASIZQUIERDO	1144216474	24/02/2025	12-11-25			X		1000g	500g	500g	500g	2000cc	500g	500g	1800g	250g	500g	600cc	250g	500g	900 g				MARIA ROSMIRA VALOIS ARBOLEDA	1144216474	Maria R. Valois
11	KEYLER MATEO PINO RAMIREZ	1078105497	24/02/2025	12-11-25			X		1000g	500g	500g	500g	2000cc	500g	500g	1800g	250g	500g	600cc	250g	500g	900 g				KAREN RAMIREZ	1077450289	KAREN RAMIREZ

Observaciones:

Firma: ANA Y NESMOS

Nombre legible de quien entrega:

ANA Y NESMOS

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: MISAEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA/ UCA FLOR DE LOTO SOLL 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Marque (X) en esta casilla si es nuevo ingreso en la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES GESTANTES Y LACTANTES EN PERIODO DE LACTANCIA	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTA O ALBOÑITOS O PRODUCTOS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PLATANO	LECHE LIQUIDA	MORRAO O GUAYABA	CEBOLLA ROJA o ZANAHORIA	HUEVO DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE	PANELA	QUESO CAMPESINO O CUAJADA	Alimento de alto valor Nutricional: ZANAHORIA 500 g	Alimento de alto valor Nutricional: No LOTE	Alimento de alto valor Nutricional: SUSTITUCIÓN LIQUIDA	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique Cantidad entregada o coloque un guión si el alimento no es entregado en el paquete																					
1	YARLIN ANDRES PALACIOS MORENO	1078100935	24/02/2025	12-11-25				X	1000g	500g	1000g	500g	500g	3000 cc	500g	500g	1800g	500g	500g	500cc	250g	250g	900g	1			DUVAN ANDRES PALACIOS CORDOBA	1003931422	DUVAN P.
2	SHALOT YARET MORENO VALENCIA	1078100960	24/02/2025	12-11-25				X	1000g	500g	1000g	500g	500g	3000 cc	500g	500g	1800g	500g	500g	500cc	250g	250g	900g	2			LEIDER CORDOBA MORENO	1003928258	LEIDER C.
3	ISABEL BAILARIN URAGAMA	1078102536	24/02/2025	12-11-25				X	1000g	500g	1000g	500g	500g	3000 cc	500g	500g	1800g	500g	500g	500cc	250g	250g	900g	1			CRISTINA URAGAMA IBANIA	1078917065	cristina
4	LIAN YESID PORTOCARRERO PALACIOS	1078104206	24/02/2025	12-11-25				X	1000g	500g	1000g	500g	500g	3000 cc	500g	500g	1800g	500g	500g	500cc	250g	250g	900g	1			ANA CELIA PALACIOS PALACIOS	1003780432	Ana celia P.
5	LEIMAN ANDRES CORDOBA ARROLLO	1078104206	1/10/2025	12-11-25				X	1000g	500g	1000g	500g	500g	3000 cc	500g	500g	1800g	500g	500g	500cc	250g	250g	900g	1			YIRLEZA ARROLLO	35899885	Yirleza arrollo
6	SHAROL AHITANA MARTINEZ PALACIOS	1078472387	24/02/2025	12-11-25				X	1000g	500g	1000g	500g	500g	3000 cc	500g	500g	1800g	500g	500g	500cc	250g	250g	900g	1			HEIDY ALEXANDRA PALACIOS MORENO	1077465872	Heidy Palacios

Observaciones: 6

Firma: ANA LMS

Nombre legible de quien entrega: ANA LMS

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

2697

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10.M12.PP	09/09/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: ____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ____QUIBDÓ_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

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

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA COMUNIDAD INDIGENA CARRIZAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLL 26- N 6-24, alameda reyes

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS EXTRUIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	Ana Julia Dumaza Dumaza	1078921060	24/02/2025	12-11-25	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900gr	00275653	—	—	Ana Julia Dumaza Dumaza	1078921060	
2	Maria Isel Morroco Rojas	1075020069	24/02/2025	12-11-25	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900gr	00275653	—	—	Maria Isel Morroco Rojas	1075020069	Maria
3	Francia Elena Arce	1003929472	01/08/2025	12-11-25	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900gr	00275653	—	—	Francia Elena Arce	1003929472	Francia
4	Yurelis Guzman Monroy	1102574804	01/10/2025	12-11-25	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900gr	00275653	—	—	Yurelis Guzman Monroy	1102574804	Yurelis
5	Celina Oki Tanicamo	35895044	24/02/2025	12-11-25	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900gr	00275653	—	—	Celina Oki Tanicamo	35895044	

5

Observaciones:

Firma: Yohanny Salas

Nombre legible de quien entrega: Yohanny Salas Palacios

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

2698

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.M72.PP	03/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA COMUNIDAD INDIGENA CARRIZAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLL 26- N 6-24, alameda reyes

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

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 DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	Maria Camila Moreno Oqui	1078105717	24/02/2025	17-11-25		X			500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900gr	0027565536	—	—	Daicy Oqui Ruiz	1003928990	Daicy

Observaciones:

Firma: Yahanny Salas

Nombre legible de quien entrega: Yahanny Salas Palacios

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

...SUMINISTRADOS, SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

9

2696

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FIOM72 PP	03/05/2023
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: _____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: _____QUIBDÓ_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___, Especifique: _____

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA COMUNIDAD INDIGENA CARRIZAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLL 26- N 6-24, alameda reyes

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

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 DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
1	Ingri Ruiz Oki	1078104861	24/02/2024	17-11-25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	00275653	—	—	Celina Oki Tanicamo	35895044	
2	Yeiner Oqui Lana	1077488817	02/05/2024	17-11-25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	00275653	—	—	Serpia Lana Sabugara	1078009746	
3	Yoli Oqui Morroco	1077490448	24/02/2025	17-11-25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	00275653	—	—	Luis Carlos Oqui	1003928992	Luis Carlos
4	Jarinson Lana Oqui	1078475249	24/02/2025	17-11-25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	00275653	—	—	Dominga Oqui Ruiz	1077431244	
5	Monica Queragama Rivera	1077489300	24/02/2024	17-11-25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	00275653	—	—	Darli Rivera Waitoto	1077448687	

Observaciones:

Firma: Yohanny Salas

Nombre legible de quien entrega: Yohanny Salas Palacios

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

5

2700

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.M12.FP	03/05/2023
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: _____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: _____QUIBDÓ_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

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

MES DE ENTREGA:_NOVIEMBRE_____

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA COMUNIDAD INDIGENA CARRIZAL_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLL 26- N 6-24, alameda reyes_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	Anderson Dumasa Oqui	1077486300	24/02/2025	12-11-25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	0021565346	—	—	Daicy Oqui Ruiz	1003928990	Daisi
2	Hernandez Oqui Morroco	1077485979	24/02/2025	12-11-25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	0021565346	—	—	Maria Isel Morroco	1075020069	maria
3	Ferney Ruiz Oki	1078102722	24/02/2025	12-11-25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	0021565346	—	—	Celina Oki Tanicamo	35895044	
4	Maria Antonia Lana Oqui	1077489361	24/02/2024	12-11-25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	0021565346	—	—	Dominga Oqui Ruiz	1077431244	
5	Deivinson Oqui Oqui	1078101866	02/05/2024	12-11-25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	0021565346	—	—	Mariana Oqui Ruiz	1077429885	Mariana
6	German Oqui Morroco	1077488824	24/02/2024	12-11-25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	0021565346	—	—	Luis Carlos Oqui	1003928992	Luis Carlos
7	Esmeralda Ruiz Arce	1078102320	24/02/2025	12-11-25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	0021565346	—	—	Francia Elena Arce	1003929472	Francia

Observaciones:

Firma: Yahanny Salas

Nombre legible de quien entrega: Yahanny Salas Palacios

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
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F13.MT2.PP	09/04/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA COMUNIDAD INDIGENA CARRIZAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLL 26-N 6-24, alameda reyes

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica Unicamente para la primera entrega de la UCP)	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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	NUTRIDIEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIDIEST			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	Jonas Alexander torres Rayo	1061837380	01/10/2025	12-11-25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	0002184767	—	Emerson Alexander Torres	1060872403	Emerson A.

Observaciones:

Firma: Yohanny Salas

Nombre legible de quien entrega: Yohanny Salas Palacios

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

1

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FIDMT2PP	05/09/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Público	

REGIONAL: _____CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: _____QUIBDÓ_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B_____

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

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE_____
NOMBRE DE LA EAS:__CORPORACIÓN MI NUEVO SOL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA COMUNIDAD INDIGENA CARRIZAL_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CLL 26-N 6-24, alameda reyes_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104_____

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	Jireh Ainhara Tello Martinez	1032199559	01/10/2025	17-11-25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	0007161767	-	-	Yisel Paola Martinez Moreno	1077479633	Yisel Martinez

Observaciones:

Firma: Yohanny Salas

Nombre legible de quien entrega: Yohanny Salas Palacios

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

2703

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP Versión 1	9/06/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

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

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N 6-24 Alrededores

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27070076004

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	HEINER YAIR RIVAS CORDONA	1077488655	24-/02/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	30	—	-	LISSY YAJAIRA CORDOBA AGULEDO	1077436925	Lissy Yajaira
2	LIAM ISAAC MARTINEZ LOZANO	1077490118	1/07/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	30	—	—	VENESAA LOZANO MOSQUERA	1003929922	Venessa
3	AILEN NAHIARA PARRA PINO	1077486499	24/02/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	30	—	—	DANA MARIA PINO PINO	1078456180	Dana Maria Pino
4	SEBASTIAN ANDRES LOZANO MOSQUERA	1078104376	1/07/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	30	—	—	RUBIELA LOZANO MOSQUERA	1003933399	rubiela

Observaciones:

Firma: Kelly Tello

Nombre legible de quien entrega:
Kelly Tello Palacios

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 F[illegible]CIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP Versión 1	9/06/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual x Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N 6-24 Alcmedos ryes

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001000707

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
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	YULIAN JOHAO BECERRA MENA	1078471849	24/02/2025	12-11-2025				x	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	021 4 U 3248	-	-	YULIZA MENA VALOYES	1003931577	Yuliza mena
2	WILDER JULIAN RODRIGUEZ MOSQUERA	1078101869	24/02/2025	12-11-2025				x	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		-	-	KAREN VANESS MOSQUERA PALACIO	1003932693	Karen Vanessa
3	JACOB ALEXANDER PALACIOS TELLO	1011418195	24/02/2025	12-11-2025				x	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		-	-	JHON ALEANDER PALACIOS PALACIO	1078856517	Jhon Palacios
4	JIMENA TAHINARA PALOMEQUE PARRA	1078103783	24-/02/2025	12-11-2025				x	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		-	-	YUVELIS PALOMEQUE PARRA	1077449466	Yuvelis P.
5	ALAN ANDREY MOSQUERARODRIGUEZ	1141378584	24-/02/2025	12-11-2025				x	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		-	-	YUDDY VANESSA ROGRIGUEZ	1000512638	Yuddy Vanesa

5

Observaciones:

Firma: Kelly Tello

Nombre legible de quien entrega:

Kelly Tello Palacios

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

205

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP Versión 1	9/06/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 76 N 6-24 Alameda Yeyos
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270700 007001

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	HAILEN YISETH MORENO	1077429370	24/02/2025	12-11-2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900gr	-	-	-	HAILEN YISETH MORENO	1077429370	Hailen Yiseth Moreno
2	KILIAM YESID LLOREDA PALACIOS	1077491508	01/07/2025	12-11-2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900gr	1	-	,	KAREN JICETH LLOREDA	1078456253	Karen Jiceth
3	BREINER SMITH PEREZ MOSQUERA	1078475491	01/07/2025	12-11-2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900gr	1	-	-	KAREN VANESSA MOSQUERA	1003932693	Karen Vanessa
4	LEICY JOHANA TRELLES MENA	1077435961	24/02/2025	12-11-2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900gr	1	-	-	LEICY JOHANA TRELLES MENA	1077435961	Leicy Johana
5	YENIFFER URRUTIA PANESSO	1004010466	01/07/2025	12-11-2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900gr	1	-	-	YENIFFER URRUTIA PANESSO	1004010466	Yeniffer Urrutia
6	BASILA CHORI TAPI	112932449	3/06/2025	12-11-2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900gr	1	-	-	GILBERTO DUMAZA TUNAY	1004012139	Gilberto
7	JHAMNIERTS AVELINA CORDOBA	35546359	15/02/1985	12-11-2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900gr	1	-	-	JHAMNIERTS AVELINA CORDOBA	35546359	Jhamnierts
8	LIAN SEBASTIAN OKI DIMICO	1131185934	26/09/2025	12-11-2025	x				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900gr	1	-	-	DANY MILENA DOMICO	1039478071	

Observaciones:

Firma: Kelly Tello

Nombre legible de quien entrega: Kelly Tello Palacios

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 PREVEN	F10.MT2.PP	9/06/2025
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

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

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N 6-24 Alamedas Reyes

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010007004

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	ASHEY ZARETH URRUTIA PANESSO	1078475326	24/02/2025	12-11-2025		X			500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900gr	2025	—	—	LEICY PAOLA PANESSO MURILLO	1029780128	Leicy Panesso
2	YONFER JOEL BEJARANO RENTERIA	1078924011	24/02/2025	12-11-2025		X			500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900gr	2025	—	—	JHAMNIERTS AVELINA CORDOBA	35546359	Jhamnierts
3	JAHEL MAR BEDOYA VALENCIA	1036969842	8/08/2025	12-11-2025		X			500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900gr	2025	—	—	HELENA PATRICIA VALENCIA LOMDOÑO	1077173846	Helena patricia

3 Observaciones:

Firma: Kelly Tello

Nombre legible de quien entrega:

Kelly Tello Palacios

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 de 2

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10.MT2.PP
Versión 1

Clasificación de la información
Pública

03/06/2025
Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso _____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA Estrellita Futuro 3
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 # 6-24
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001010104

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	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA A1	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL MAIZ O SOYA	PANELA	Alimento de alta valor Nutricional: BIENESTARINA MAS	1a LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	1a LOTE (s) DE NUTRIGEST	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
			entrega de la						Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	MARIA EMILIA CALIXTO DUMAZA	1077420090	24/02/2025	12,11,25	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	500gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900g	0	0	0	0	MARIA EMILIA CALIXTO DUMAZA	1077420090	
2	DORA ELENA BARIQUIDURA	1004012924	26/01/2025	12,11,25	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	500gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900g	0	0	0	0	DORA ELENA BARIQUIDURA	1004012924	Dora Elena
3	GUILLASINA PACHECO DOMICO	1079289126	24/02/2025	12,11,25	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	500gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900g	0	0	0	0	GUILLASINA PACHECO DOMICO	1079289126	Guillasina

Observaciones:

3

Firma: Darcio Salvatierra
Nombre legible de quien entrega:
Darcio Salvatierra

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

2 + 08

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL CHOCO CENTRO ZONAL QUIBDO MUNICIPIO QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN EDUCACION INICIAL CAMPESINA D

RACIÓN Mensual Vacaciones o Recreo Otra Especifique

MES DE ENTREGA NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS COOPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA/AIC Estrellita Futuro 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL Calle 26H #6-24

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 GESTANTES Y LACTANTES EN PERIODO DE 7 MESES Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS DIRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRICEST	Nº LOTE(s) DE NUTRICEST	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	ELIZA LANA TAPI	1077485950	24/02/2025	12/11/25		X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	3	-	-	ANGELINA TAPI DUMAZA	26261640	Angelina
2	BEQUI PANESSO TAPI	1077486311	24/02/2025	12/11/25		X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	4	-	-	SESAIRA TAPI DUMAZA	1077423695	Sesaira
3	DAYSI TAPI BUGAMA	1077488394	24/02/2025	12/11/25		X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	4	-	-	DIOS ELINA BUGAMA BAILARIN	1077997643	diocelina
4	JHONA TAPI HUGAMA	1078102667	24/02/2025	12/11/25		X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	1	-	-	DIOS ELINA BUGAMA BAILARIN	1077997643	diocelina
5	MARLI BALERIA BARIQUIDURA TAPI	1078473006	24/02/2025	12/11/25		X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	0	-	-	MARLENI TAPI DUMAZA	1077425471	Marleny
6	EMISON MEJIA CALIXTO	1078473253	24/02/2025	12/11/25		X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	0	-	-	MARIA CESILIA CALIXTO DUMAZA	35545843	Maria cesilia
7	ANDRE LANA TAPI	1078473677	24/02/2025	12/11/25		X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g		-	-	ANGELINA TAPI DUMAZA	26261640	Angelina

Observaciones:

Firma: Darcio Sabugara

Nombre legible de quien entrega:

Darcio Sabugara

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ____ QUIBDO _____ MUNICIPIO: ____QUIBDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PEDAGOGICA INTERNA DIURNA

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA R

RACIÓN: Normal _____ Para adultos o Sobras _____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: _____ NOVIEMBRE _____

NOMBRE DE LA EAS: CONFECCIONES NUEVO SOL ____ NOMBRE DE LA UNIDAD: Estrellita Futuro 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 #-6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27.001 00104

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	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 GESTANTES Y MADRES LAC	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (S) DE BIENESTARINA MAS	HUTRIGEST	Nº LOTE (S) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	FRANIA BARIQUIDURA TAPI	1077491047	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000g	500gr	500gr	500cc	250gr	900g					MARLENI TAPI DUMAZA	1077425471	marleny
2	YANEY SABUGARA CALIXTO	1077490148	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000g	500gr	500gr	500cc	250gr	900g					MARIA NELIA CALIXTO	1077997415	Maria Nelia
3	DANIELITA TAPI DOGIRAMA	1077491232	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000g	500gr	500gr	500cc	250gr	900g					DANIELA DOGIRAMA DUMAZA	1078459186	Daniela
4	LIAN MEJIA CALIXTO	1077488954	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000g	500gr	500gr	500cc	250gr	900g					MARIA EMILIA CALIXTO DUMAZA	1077420090	
5	WALNER CHAMI CHAITO	1077489119	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000g	500gr	500gr	500cc	250gr	900g					SENEYDA CHAITO CALIXTO	1077443243	Seneyda
6	JERONIMO DUMASA MANYOMA	1078106162	14/10/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000g	500gr	500gr	500cc	250gr	900g					ADRIANA MANYOMA FORASTERO	1003943498	adriana
7	ELIZA PANESSO TAPI	1078105331	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000g	500gr	500gr	500cc	250gr	900g					RIBIANA TAPI DUMAZA	1128525211	Ribiana

Observaciones:

Firma: Darcio Sabugara

Nombre legible de quien entrega: Darcio Sabugara

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

7

C+2

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL CHOCÓ CENTRO ZONAL ____CURBARADÓ MUNICIPIO ____CURBARADÓ ____

NOMBRE DE LA MODALIDAD ESCUELA E INTERNADO ____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

RACIÓN Mañana ____ Tarde/Almuerzo o Refrigerio ____ Otro ____ Especifique ____

MES DE ENTREGA ____ NOVIEMBRE ____

NOMBRE DE LA EAS CONFIGURACIÓN NUEVO SOL NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO Estrellita futuro 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL calle # 26-6-24

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL 27100101014

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 GESTANTES O LACTANTES	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ESPAGUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	Alimento de alto valor Nutricional: LECHE DESCREMADA EN POLVO	ATUN	Observaciones:	NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE 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	JHAIDER CALIXTO PACHECO	1077490131	24/02/2025	12/11/25	X	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900g	-	-	QUILLASINA PACHECO DOMICO	1009289125	Quillasina
2	YOJAN DUMAZA MANYOMA	1078106161	14/10/2025	12/11/25	X	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900g	-	-	ADRIANA MANYOMA FORASTERO	1003943498	adriana
3	EMI SARAY CALISTO BARIQUIDURA	1077491737	01/09/2025	12/11/25	X	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900g	-	-	DORA ELENA BARIQUIDURA	1004012924	Dora Elena

Observaciones:

3

Firma: Darcio Subugara

Nombre legible de quien entrega:

Darcio Subugara

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

2474

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MIS TERNURITAS SOL 6
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 26 Nº 9-24 -ALAMEDA REYES
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL PARTICIPANTE (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 PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL ROJO	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	DENESTARINA HÁS	Nº LOTE HABAS DENESTARINADAS	NUTRICEST	Nº LOTE ESTOC NUTRICEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	EILY YELIZA QUEJADA MORENO	1003931156	1/08/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900g	0002164761	-	-	EILY YELIZA QUEJADA MORENO	1003931156	Eily Moreno
2	KELY PATRICIA OREJUELA PALACIOS	1003942553	1/08/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900g	0002164761	-	-	KELY PATRICIA OREJUELA PALACIOS	1003942553	Kely Patricia
3	JULIANA BORJA VALOYES	1077423674	01/04/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900g	0002164761	-	-	JULIANA BORJA VALOYES	1077423674	Juliana B

Observaciones:

Firma: Yerlin Pacheco G
Nombre legible de quien entrega: Yerlin pacheco Garcia

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Usted no imprima 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

3

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10.MT2.PP	9/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA B INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MISTERNURITAS SOL 6
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 28 N° 6-24 -ALAMEDA REYES
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL PARTICIPANTE (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 - 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 1 año a 2 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: 3 años a 5 años 11 meses Mujeres gestantes y madres lactantes	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS EXTRUIDAS/SECAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (S) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE(S) DE NUTRIGEST	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL PARTICIPANTE	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	ALANA MAITE SANTOS RIVAS ✓	1077491355	24/02/2025	12/11/2025	X			500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900g	0002164761	_	_	MARIANA SANTOS RIVAS	1077433745	Mariana S
2	DAILANY LEIRETH MENA RIOS ✓	1078105870	1/07/2025	12/11/2025	X			500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900g	0002164761	_	_	LEIDY YURANY RIOS PALACIOS	1003929318	Leidy Yuran

Observaciones:

Firma: Yerlin Pacheco G
Nombre legible de quien entrega: Yerlin Pacheco Garcia

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

V

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10.MT2.PP	9/05/2025
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la información
Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MIS TERNURITAS SOL 6
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 26 N° 6-24 -ALAMEDA REYES
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL PARTICIPANTE (DD/MM/AAAA) Unidica diligenciarla antes de entregar la ración en 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 PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en período de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	PLATANO	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LÍQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	ATÚN	LENTEJAS	ACEITE DE OLIVA O MEZCLA O ACEITE DE SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE, FECHA DE BIENESTARINA MÁS	INCAPARINA	Nº LOTE DE INCAPARINA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	JEIDEN ANDRES PALMA ROJAS	1077490897	24/02/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900g	0002164761			JEANNY ANDREA BORJA RODRIGUEZ	1077432004	Jeanny B
2	EILIN ANDREA ASPRILLA MENA	1077488965	14/03/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900g	0002164761			ANDREA MENA ARROYO	1077484779	Andrea m
3	ENDRICK ALEXANDER PALACIOS HINESTROZA	1078475001	24/02/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900g	0002164761			MARITZABEL HINESTROZA MOSQUERA	1003031725	Maritzabel
4	YOINER DAVID GONZALEZ CABRERA	1078475002	24/02/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900g	0002164761			JHOANA CABRERA MOSQUERA	1077447385	Yohana c
5	SAMUEL MARIN PALACIOS	1088383512	24/02/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900g	0002164761			DEISSY JULIANA PALACIOS BLANDON	1077441997	DEISSY P
6	DILAN YESID MARTONEZ MOSQUERA	1076105540	24/02/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900g	0002164761			YENIFER ANDREA MOSQUERA MARTINEZ	1077442441	Yenifer
7	HAROLD ALEJANDRO ANGARITA MENA	1078475098	24/02/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900g	0002164761			YENY ALEJANDRA MENA HOLGUIN	1022092405	Yeny M
8	LUIS DENZEL MARMOLEJO MORENO	1077490482	24/02/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900g	0002164761			CARMEN ONEIDA MORENO ANGULO	1131185858	Carmen M

Observaciones:

Firma: Yerlin Pacheco G

Nombre legible de quien entrega: Yerlin Pacheco Garcia

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

F10.MT2.PP	9/05/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBR
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UDA /UCA: MISTER/URITAS SOL 8
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 26 N° 6-24 -ALAMEDA REYES
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001010104

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL PARTICIPANTE (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				COMPOSICIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (Rp)														Alimento de Alto Valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL PARTICIPANTE	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE CANOLA O BLANDO DE SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	N° LOTE - FECHA DE VENCIMIENTO BMS	NUTRICEST	N° LOTE N DE NUTRICEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	EVELIN JHONARA CORDOBA PALOMEQUE ✓	1078102953	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	0002164761	–	–	IRIS ELENA CORDOBA PALOMEQUE	1131185709	Iris Elena
2	YEILYN ZOE MOSQUERA PALACIOS ✓	1078473601	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	0002164761	–	–	YASIRA PALACIOS PALACIOS	1007069286	Yasira P.
3	VALERY ANDREA GIL LOPEZ ✓	1078472790	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	0002164761	–	–	YULIANA LOPEZ RESTREPO	1004011038	Yuliana Lopez
4	KEISER YAIR PINILLA RIOS ✓	1078102277	1/04/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	0002164761	–	–	DENNY RIOS PALACIOS	1003929319	Denny Rios
5	JHORDANY YAEL MOYA CHALA ✓	1243764056	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	0002164761	–	–	ALYS DAIANA MOYA MORENO	1003970024	Alys Moya
6	SAMUEL GIL LOPEZ ✓	1033659188	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	0002164761	–	–	YULIANA LOPEZ RESTREPO	1004011038	Yuliana Lopez
7	YOSELIN ZOE CORDOBA MURILLO ✓	10133755853	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900g	0002164761	–	–	ADRIANA MURILLO PACHECO	1007059575	Adriana M

Observaciones:

Firma: Yerlin Pacheco G
Nombre legible de quien entrega: Yerlin Pacheco Garcia

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

USARA ESTE FORMATO CON ENMENDADURAS O BORRONES
CUALQUIER ERROR EN EL LLENADO DE ESTE DOCUMENTO ES DE TIPO DISCIPLINARIO Y SE TIPIFICA COMO FALTA GRAVE
LOS DATOS PERSONALES SUMINISTRADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

7

CORPORACIÓN
MI NUEVO SOL
NIT: 900.835.300 – 3

GRUPO

TERRITORIAL 3

Calle 31 No. 7 – 09 B/ Tomas Perez Cel: 3226230804 Quibdo - Choco

e mail: minuevosol@hotmail.com

276

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10.MT2.PP	9/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FLOR NACIENTE SOL 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: calle 26 n 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270 700 70 701

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	DEIKEL ITZAN ROA MENA	1078103257	24/02/2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2160767	—	—	FANNY MENA MOYA	1077468876	Fanny mena
2	LIZ YISEL RENTERIA VALENCIA	1078473779	24/02/2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2160767	—	—	RUBIELA VALENCIA VALENCIA	1003931023	Rubiela Valencia
3	MAXIMILIANO MARTINES GALVIS	1023561791	24/02/2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2160767	—	—	MARGELIS GALVIS MORENO	1010083107	Margelis Galvis
4	LAUREN AMAHIA MORENO COSSIO	1078101961	24/02/2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2160767	—	—	LAURA COSSIO MENA	1077469621	Laura Cossio
5	KEILYN YOANA BERRIO HINESTROZA	1034932097	24/02/2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2160767	—	—	KELY YOANA HINESTROZA VALOIS	1077456860	Kely Yoana H
6	MILAN JHOEL MURILLO SERNA	1077487652	24/02/2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2160767	—	—	MARIA MILENA SERNA QUEJADA	1077997308	maria mile

Observaciones:

Firma: Orlando T.

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

6

¡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

212

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _____CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: _____QUIBDÓ_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ____EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B_____

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

MES DE ENTREGA:___NOVIEMBRE_____

NOMBRE DE LA EAS:___CORPORACIÓN MI NUEVO SOL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ___FLOR NACIENTE SOL 2 _____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: calle -26 - 11 - 6 - 20

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270400010004

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	CLAUDIA MARCELA VALENCIA MORENO	1015069684	24/02/2025	12-11-25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2760767	—	—	CLAUDIA MARCELA VALENCIA MORENO	1015069684	Claudia
2	MAIRA YISETH QUEJADA GONGORA	1149434949	24/02/2025	12-11-25				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2760767	—	—	MAIRA YISETH QUEJADA GONGORA	1149434949	Maira J.

Observaciones:

2

Firma: Yolanda E.

Nombre legible de quien entrega:

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 de 2

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10.MT2.PP	9/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FLOR NACIENTE SOL 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 26 - N - 6 - 20

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270 700 70 700

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	JUAN DIEGO MARTINEZ GALVIS	1023571290	24/02/2025	12-11-25	x				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	2760 767	—	—	MARGELIS GALVIS MORENO	1010083107	Margelis Galvis
2	NEITAN JHOSUET CORDOBA ARIAS	1077491298	1/10/2025	12-11-25	x				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	2760 767	—	—	YUSELIS ARIAS ARIAS	1075022941	Yuselis Arias
3	BRITTANY CELESTE VALOYES MOSQUERA	1077491298	1/10/2025	12-11-25	x				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	2760 767	—	—	YISETH PAOLA MOSQUERA MENA	1078458280	Yiseth paola

Observaciones:

Firma: Orlando Valois

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

3

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

Cuando usted imprima este documento lo convierte en 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 PREVE[illegible]	F10.MT2.PP	9/06/2025
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA +C1:AC3A4C1:AK3	Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FLOR NACIENTE SOL 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Iquit-26-11-6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27a700701706

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 DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	ALEIXA KHARIME PALACIOS SERNA	1077488918	24/02/2025	12-11-25		x			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2760 767	—	—	KATERINE SERNA CORDOBA	1077458819	KATERINE SERNA
2	JADEL ANDRES ARRIAGA MENA	1077489490	24/02/2025	12-11-25		x			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2760 767	—	—	JOHENCY YISETH MENA PEREA	1128846815	Johency
3	UZIEL ALEJANDRO MENA DIAZ	1078474411	24/02/2025	12-11-25		x			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2760 767	—	—	RAQUEL DIAZ RIVERA	1090450075	Raquel Diaz
4	KHARLLY ADALIA CORDOBA CORDOBA	1078475016	24/02/2025	12-11-25		x			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2760 767	—	—	KELLY JOHANA CORDOBA CUESTA	1077466508	Kelly J. Cordoba
5	EMELY SOFIA MENA RODRIGUEZ	1078105567	24/02/2025	12-11-25		x			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2760 767	—	—	ENILDA RODRIGUEZ PALACIOS	1077444672	Enilda Rodriguez
	GENESIS ALAIA PALACIOS ARIAS	1077489789	1/07/2025	12-11-25		x			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2760 767	—	—	VIQUI ARIAS MATURANA	1077436067	Viqui A. M.
	AIDAN ESTEBAN CUESTA MENA	1077490618	1/07/2025	12-11-25		x			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2760 767	—	—	SANDRA YULIETH MENA CORDOBA	1003970516	Sandra yulieth
6	YULIAN DALEY MOSQUERA ASPRILLA	1013384934	24/02/2025	12-11-25		x			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2760 767	—	—	SHARON YISETH MOSQUERA ASPRILLA	1078459759	Sharon Yiseth
7	ALAN MURILLO MUÑOS	1078105253	1/04/2025	12-11-25		x			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2760 767	—	—	YIRLESA ANDREA MUÑOS MOSQUERA	1045512534	Yirlesa Andrea Muñoz

Observaciones:

Firma: Rolando T.

Nombre legible de quien entrega:

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	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: _____QUIBDO_____ MUNICIPIO: _____QUIBDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual _____ Vacacionos o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____NOVIEMBRE_____

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____CARIÑOSITOS SOL 6_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: C 26 N - 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270100 10 104

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	CRISTINA ROJAS MORROCO	1075023198	01/04/2025	12-11-2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2150gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900gr	216971	1	1	CRISTINA ROJAS MORROCO	1075023198	
2	VIRGENTINA CAISAMO ROJAS	1003943074	24/02/2025	12-11-2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2150gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900gr		1	1	VIRGENTINA CAISAMO ROJAS	1003943074	
3	SIRLEY MORENO CABRERA	1077469146	01/10/2025	12-11-2025	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2150gr	1800gr	1000gr	1000cc	500gr	900gr		1	1	SIRLEY MORENO CABRERA	1077469146	Sirley M.

Observaciones:

Firma: Jina Alzate O.

Nombre legible de quien entrega: Jina carolina Alzate

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

3

¡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

27-21

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

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

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CARIÑOSITOS SOL 6

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: C 26 N 6-24 Alameda Reyes

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2701001010 4

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE(S) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	YEINER ZAMIR CONDE LANA	1077491384	01/08/2025	12-11-2025		X			500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900gr	2168171	-	-	NANCY LANA MECHA	26277354	

Observaciones:

Firma: Jina Alzate O.

Nombre legible de quien entrega: Jina carolina Alzate

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

1

2122

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: _____QUIBDO_____ MUNICIPIO: _____QUIBDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA:_____NOVIEMBRE_____

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____CARILOSITOS SOL 6_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: C 26 N 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270100 10104

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (S) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	JHOJAN ESTIBEN SOTO CAIZAMO	10774892241	24/02/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	1	-	-	MARISOL CAIZAMO ISARAMA	1076018791	marisol
2	MARIA JULIANA SOTO CAIZAMO	1077487628	24/02/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	1	-	-	MARISOL CAIZAMO ISARAMA	1076018791	marisol
3	EMILY YEISY PEÑA CHAMORRO	1077490 171	24/02/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	1	-	-	YENCY CHAMORRO ROJAS	1077600724	Yency C.
4	JHOEL EVAO BAILARIN	1077489691	24/02/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	1	-	-	YAMILE BAILARIN DOMICO	1077997611	Yamile
5	YARLENI AMAGARA FLACO	1128527555	24/02/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	1	-	-	NELIA AMAGARA PANESSO	1007532012	Nelia
6	ELSY ROXANA AIBERA PEDROZA	1077489528	24/02/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	1	-	-	ARLEY CABRERA	1077459130	Arley

Observaciones:

Firma: Jina Alzate O.

Nombre legible de quien entrega: Jina carolina Alzate

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

6

¡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	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _____CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: _____QUIBDÓ_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ____EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B_____

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

MES DE ENTREGA:_____NOVIEMBRE_____
NOMBRE DE LA EAS:___CORPORACIÓN MI NUEVO SOL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____CARIÑOSITOS SOL 6_____
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: C.26 N 6-24 Alameda Reyes

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____2701001010 4_____

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE(S) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	ILAN JARED CORDOBA GARCIA	1077486605	02/05/2025	12-11-2025			x		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	1000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	-	-	MAIRA ALEJANDRA GARCIA V.	1077479842	maira G.

Observaciones:

Firma: Jina Alzate O.

Nombre legible de quien entrega: Jina carolina Alzate

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

274

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CARIÑOSITOS SOL 6

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: C 26 N 6-24 Alameda Reyes

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001010104

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	KALETH GABRIEL ALZATE PAPELITO	1078475245	01/08/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	216871	1	1	DORA STER PAPELITO WACORIZO	1007507176	Dora Ster
2	THAEL ALI CORDOBA TABARES	1035021047	02/04/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr		1	1	STEPHANY GISSEL TABARES FERRER	1037578710	Sthephanx
3	ANDRES FELIPE TABARES JIMENEZ	1035022369	02/05/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr		1	1	LISETH YESSENIA JIMENES ASPRILLA	1077464711	Lisseth

Observaciones:

Firma: Jina Alzate O.

Nombre legible de quien entrega: Jina caroline Alzate

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

3

2259

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CARIÑOSITOS SOL 6

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: C. 26 N 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

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			
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en período de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	LEILY MARYURY RESTREPO ASPRILLA	1144089460	02/09/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2168171	—	

Nº ORDEN	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	LEILY MARYURY RESTREPO ASPRILLA	1144089460	Leily R.

Observaciones:

Firma: Jina Alzate G.

Nombre legible de quien entrega: Jina Carolina Alzate O.

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	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: _____QUIBDO_____ MUNICIPIO: _____QUIBDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA B

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

MES DE ENTREGA:_____NOVIEMBRE_____

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ____CARILOSITOS SOL 6_____
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: C. 26- N 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270100101104 Alameda reyes

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	MAILY CAIZAMO PEDROZA	1077487093	24/02/2025	12-11-2025				X	1000g	500gr	1000g	500gr	500g	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		-	-	ANILIO CAIZAMO BAILARIN	1003780862	Anilio
2	YULEIDI BAILARIN AMAGARA	1128527121	24/02/2025	12-11-2025				X	1000g	500gr	1000g	500gr	500g	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	216871	-	-	NELIA AMAGARA PANESSO	1007532012	Nelia
3	INES CAIBERA BAILARIN	1077487237	24/02/2025	12-11-2025				X	1000g	500gr	1000g	500gr	500g	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		-	-	MARISOL BAILARIN DOMICO	1003932990	marisol
4	CHADWICK CHAMORRO ROJAS	1075028125	24/02/2025	12-11-2025				X	1000g	500gr	1000g	500gr	500g	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		-	-	CRISTINA ROJAS MORROCO	1075023198	
5	MARIA LINA CAISAMO ROJAS	1078473449	24/02/2025	12-11-2025				X	1000g	500gr	1000g	500gr	500g	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		-	-	VIRGENTINA CAISAMO ROJAS	1003943074	

Observaciones:

Firma: Jina Alzate O

Nombre legible de quien entrega: Jina caroline Alzate

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

5

¡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

2224

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10.MT2.PP | Versión 1 | 8/08/2025 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CARITAS FELICES SOL 1
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 28 N° 6-24 -ALAMEDA REYES
CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001004

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL PARTICIPANTE (DD/MM/AAAA) (Debe ser anterior a la fecha de entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS (SEMOLICERAS)	HARINA DE MAIZ	PAPA	PLATANO	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O SOYA	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: DESNUTRIDOS MAS	Nº LOTE BATCH PRODUCCIONES MAS	DESNUTRIDOS	Nº LOTE BATCH DESNUTRIDOS	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL PARTICIPANTE	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	ADHARA ALANNI BEJARANO MURILLO	1078104650	24/02/2025	12/11/25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1500gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900g	2164761	-	-	KELLY JHOANA MURILLO IBARGUEN	1147956710	Kelly Jhoana
2	FRAILY LUCIANA CORDOBA ESPINOSA	1078475110	24/02/2025	12/11/25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900g	2164761	-	-	LUCERO ESPINOSA MANYOMA	1077421785	Lucero E
3	EMANUEL JOHAO RIVAS TABORDA	1078474281	24/02/2025	12/11/25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1500gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900g	2164761	-	-	YENIFER TABORDA ZAPATA	1077467376	Yenifer T
4	CARLOS YEDID RODRIGUEZ RENTERIA	1078474395	24/02/2025	12/11/25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900g	2164761	-	-	MARIA TATIANA RODRIGUEZ RENTERIA	1077435459	Maria Tatiana
5	DEIMER DAVID ALVAREZ GARCIA	1077468400	24/02/2025	12/11/25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900g	2164761	-	-	MELISSA ALVAREZ GARCIA	1078020117	Melissa Alvarez
6	ERICK DAVID PINILLA MENA	1077468929	24/02/2025	12/11/25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900g	2164761	-	-	LUZ MERY PINILLA MENA	1077421403	Luz mery P
7	WESLY DAHIARA SANTOS MOYA	1077469116	5/09/2025	12/11/25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900g	2164761	-	-	ALYS DAIANA MOYA MORENO	1003970024	Alix Daiana
8	ALISSON DAHIARA BEJARANO GONZALEZ	1077469866	24/02/2025	12/11/25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900g	2164761	-	-	TATIANA GONZALEZ PARRA	1077424668	Tatiana G

Observaciones:

Firma: Beatriz Ramirez M
Nombre legible de quien entrega: Beranes

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

8 de 22

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

10.AT2.PP | Versión 1 | 8/04/2025 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA D
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UDA/UCA: CARITAS FELICES SOL 1
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 26 N° 6-24 -ALAMEDA REYES
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL PARTICIPANTE (DD/MM/AAAA) (Única ocasión para la modalidad, excepto la 1000)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 - 11 meses	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Madre gestante y lactante en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS (DIMENSIONADAS)	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DESCREMADA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	MUSLO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE OLIVA O MEZCLA	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: DESNATADA MÁS	#FILIDE MAS DE MANTECOMBRE	INTOXICO	#FILIDE MAS DE INTOXICO	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL PARTICIPANTE	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	MAILYN LORENYS RESTREPO TORRES	1078100710	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	600gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	600gr	500gr	600cc	250gr	900g	2164761	-	-	JUANA MARIA TORRES ROMAÑA	1003931130	Juana maria Torres
2	JOSWETH HAZIEL PALACIOS PALACIOS	1078472102	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	600gr	600gr	600gr	3000cc	250gr	1800gr	600gr	500gr	600cc	250gr	900g	2164761	-	-	JOSE MIGUEL PALACIOS DIAZ	1045724618	Jose Miguel P.
3	MARIA CELESTE GERNA MOSQUERA	1044534084	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	600gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	600gr	500gr	600cc	250gr	900g	2164761	-	-	DARLEY MOSQUERA HINESTROZA	1045022000	Darley M
4	DAILYN TATIANA GONZALEZ RODRIGUEZ	1077466179	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	600gr	600gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	600gr	500gr	600cc	250gr	900g	2164761	-	-	DARLINSON GONZALEZ PARRA	1003969612	Darlinson G.
5	KEILY JHOSSARY RIVAS RENTERIA	1078732299	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	600gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	600gr	500gr	600cc	250gr	900g	2164761	-	-	LUZ NEY RENTERIA BAUCEDO	1128524529	Luz Ney Renteria
6	ADRIANNY LORENA SANTOS BEJARANO	1077487211	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	600gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	600gr	500gr	600cc	250gr	900g	2164761	-	-	TATIANA LORENA BEJARANO CUESTA	1010095965	Tatiana L
7	OSTIN STEBAN PALACIOS MENA	1077487655	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	600gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	600gr	500gr	600cc	250gr	900g	2164761	-	-	DAICY PALACIOS MENA	1003933852	Daicy Palacios M
8	DIANNY LICETH ESPINOSA CORDOBA	1078100931	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	600gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	600gr	500gr	600cc	250gr	900g	2164761	-	-	MARIA ANTONIA CORDOBA MOSQUERA	35694453	Maria Tatiana
9	MARIA ANDREA SANTOS QUEJADA	1078472067	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	600gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	600gr	500gr	600cc	250gr	900g	2164761	-	-	CRICELINA QUEJADA CUESTA	1042732894	Cricelina Q.

Observaciones:

Firma: Beatriz Ramirez H
Nombre legible de quien entrega: Berrocoes

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

9

2472

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10.MT2.PP	9/08/2025
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la información
Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UDA /UCA: CARITAS FELICES SOL 1
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 26 Nº 6-24 -ALAMEDA REYES
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL PARTICIPANTE (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	VISCERAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE BIENESTARINA NUTRIGEST	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL PARTICIPANTE	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	BLADIER JOE BLANDON MENA	1078105828	24/02/2025	12/11/25	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900g	2164761	-	-	DAICY LICETH MENA CUESTA	1003932339	Daicy liceth mena
2	JHOSTIN DAEL CUESTA PEREA	1077491035	24/02/2025	12/11/25	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900g	2164761	-	-	YESSICA PEREA MENA	1077425440	Yessica Perea

Observaciones:

Firma: Beatriz Ramirez M
Nombre legible de quien entrega: Beranes

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

2

2230

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP Versión 1	9/05/2025 Página 1 de 1

Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CARITAS FELICES SOL 1
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 25 N° 8-24 -ALAMEDA REYES
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL PARTICIPANTE (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 - 11 meses	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	BANANA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL ROJO	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS	Nº LOTE DE LA BIENESTARINA MAS	INSTANTAT	Nº LOTE DE LA INSTANTAT	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
				12/11/25					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	AILANY SOPHIA MURILLO GONZALEZ	1077491451	1/05/2025					X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000g	3000gr	1000cc	800gr	900g	2164761	-	-	TATIANA GONZALEZ PARRA	1077424668	Tatiana G

Observaciones:

Firma: Beatriz Ramirez M
Nombre legible de quien entrega: Beatriz

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Usted es titular de este documento (favor no lo mezcle con otros)
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

7

27 31

BIENESTAR FAMILIAR

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

FTO-MTO-PP	M067F23
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UDA/UCA: MI CIELO HERMOSO SOL 6

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N 6-29

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010070104

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 IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA O LECHE PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRICEST	Nº LOTE (s) DE NUTRICEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	ALINSON PAOLA CORDOBA CHAMORRO	1078472606	01/04/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900 gr	2168171	—	—	MARTINA PAOLA CHAMORRO GAMBOA	35545225	Martina
2	MIGUEL ANGEL GOMEZ BOTERO	1078472029	24/02/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900 gr	2168171	—	—	WENDY CAROLINA BOTERO PEREA	1077467577	Wendy Botero
3	YAIRI SOFIA MENA MATURANA	1078472581	02/052025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900 gr	2168171	—	—	YESICA PAOLA MATURANA RIVAS	1003928370	Yesica
4	TERRY ALEXANDER LOPEZ ORDOÑEZ	1078472171	24/02/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900 gr	2168171	—	—	DIEGO ALEJANDRO LOPEZ MARIN	1097720415	Diego lopez
5	ADRIAN EMILIANO CHAVEZ CHALA	1078102513	01/04/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900 gr	2168171	—	—	LISETH YOJARY CHALA BECERRA	1077455439	Liseth Chala
6	MEL GENCHY TEQUIA BAILARIN	1041538942	24/02/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900 gr	2168171	—	—	LEIDY PATRICIA BAILARIN DOMICO	1078836847	Leidy
7	LUIS EMILIO BAILARIN BIRRI	1077490504	1/10/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900 gr	2168171	—	—	YAMIRA BIRRI ISARAMA	1079290767	Yamira
8	MAILIW ANTHONIA CORDOBA VALENCIA	1078102490	02/04/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900 gr	2168171	—	—	BARBARA YULIETH IBARGUEN SANCHEZ	1077832902	Barbara

Observaciones:

Firma: Gloria Liliana González A
Nombre legible de quien entrega: Gloria Liliana González A

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

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

F-M-M12-FP	30/09/25
VERSIÓN 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MI CIELO HERMOSO SOL 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270100010104

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anotar solamente cuando 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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS DIRORICECEALES	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O UVA O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	THIAGO MOYA IBARGUEN	1077490436	01/04/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900 gr	2168171	—	—	ANA YULIETH IBARGUEN LOPEZ	1003931243	Ana Yulieth.
2	AILEEN ADHARA VALOYES MORENO	1078105673	1/10/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900 gr	2168171	—	—	DAMARISE MORENO BEJARANO	35899148	Damarise Moreno
3	GAEL ANDRES PALACIOS BECERRA	1077490736	24/02/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900 gr	2168171	—	—	YICELA PALACIOS BECERRA	1077486060	Yisela

Observaciones:

Firma: Gloria Liliana Gonzalez A

Nombre legible de quien entrega: Gloria Liliana Gonzalez A

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Usted es empleado sólo durante el tiempo que se requiera para el cargo contratado

2132

BIENESTAR FAMILIAR

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

FPI-FT-PP	30/05/25
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: ____CHOCÓ____ CENTRO ZONAL: ____QUIBDÓ____ MUNICIPIO: ____QUIBDÓ____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ____EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B____

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

MES DE ENTREGA: ___NOVIEMBRE_____

NOMBRE DE LA EAS: ___CORPORACIÓN MI NUEVO SOL_____ NOMBRE DE LA UDS/UNIDAD: CIELO HERMOSO SOL 5

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 A-6-14

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001010 4

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Escribir 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 IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIZEET	Nº LOTE (s) DE NUTRIZEET			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	LISETH YOJARY CHALA BECERRA	1077455439	24/02/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900 gr	2168171	—	—	LISETH YOJARY CHALA BECERRA	1077455439	Liseth Chala.
2	JENYFER MOSQUERA RODRIGUEZ	1077474970	24/02/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900 gr	2168171	—	—	JENYFER MOSQUERA RODRIGUEZ	1077474970	Jenyfer M.R.
3	VIRGELINA GUEVARA MENA	1077440592	2/05/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900 gr	2168171	—	—	VIRGELINA GUEVARA MENA	1077440592	Virgelina
4	MARITZA JACOME DIAZ	1111665880	2/05/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900 gr	2168171	—	—	MARITZA JACOME DIAZ	1111665880	Maritza Jacome Diaz
5	LIAM ANDRES PALACIOS RIVAS	1078105994	1/09/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900 gr	2168171	—	—	ANGIE MELISSA PALACIOS RIVAS	1077456409	Angie Melissa
6	YINEISA CUESTA VALENCIA	1077424055	1/09/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900 gr	2168171	—	—	YINEISA CUESTA VALENCIA	1077424055	Yineisa Cuesta
7	DIANNY MARIA TERAN VALENCIA	35891949	1/09/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900 gr	2168171	—	—	DIANNY MARIA TERAN VALENCIA	35891949	Danny Maria Teran
8	LAURA INES IBARGUEN ROMAÑA	1077457334	1/09/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900 gr	2168171	—	—	LAURA INES IBARGUEN ROMAÑA	1077457334	Laura Ines Ibarguen
9	NEVILIA LANA SABUGARA	1077452998	1/07/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900 gr	2168171	—	—	NEVILIA LANA SABUGARA	1077452998	Nevilia

Observaciones:

Firma: Gloria Liliana Gonzalez A

Nombre legible de quien entrega: Gloria Liliana Gonzalez A

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

9

2734

BIENESTAR FAMILIAR

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

FIC MTO FP	SOLICITA
Versión: 1	Página 1 de 1
O indicador de la información Pública	

REGIONAL: _____CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: _____QUIBDÓ_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B____

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

MES DE ENTREGA: _NOVIEMBRE_____
NOMBRE DE LA EAS: ___CORPORACIÓN MI NUEVO SOL_____NOMBRE DE LA UDS/UDA /UCA: FLOR NACIETE SOL 1
DIRECCION DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:BARRIO FLOREZ DE BUENAÑO SECTOR EL DESAFIO
CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001115B215

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anotar únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (S) DE BIENESTARINA MÁS	NUTRIOEST	Nº LOTE (S) DE NUTRIOEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	GAEL DAVID MURILLO PALACIOS	1035020989	24/02/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2168171	—	—	DANNA JULISSA PALACIOS MOSQUERA	1039454176	danna J
2	KEILER SMITH BORJA LOZANO	1078104239	1/08/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2168171	—	—	LEIDY YISETH ROMAÑA CORDOBA	1077475731	leidy yiseth
3	MARLON ANDRES MENA CORDOBA	1077489617	24/02/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2168171	—	—	GINA MARCELA CORDOBA CUESTA	1077468969	Gina C.
4	IANA SOFIA MOSQUERA HINESTROZA	1036969201	1/10/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2168171	—	—	YULI LORENA HINESTROZA MURILLO	1004010783	Yuli murillo
5	OSCAR ZAID RENTERIA MOSQUERA	1078105565	24/02/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2168171	—	—	ROSA ELENA MOSQUERA MOSQUERA	1077458305	Rosa E
6	ELIAM ZAID CORDOBA CORDOBA	1078105440	24/02/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2168171	—	—	ROSELLY CORDOBA MOSQUERA	1077464767	Rosselly
7	ANYELY MARIANA CHALA FLOREZ	1078475308	24/02/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2168171	—	—	YUVILEYSA FLOREZ PALACIOS	1077451599	Yuvileysa
8	NOAH BEDOYA RENTERIA	1025679188	1/10/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2168171	—	—	WENDY YINETH RENTERIA CUCALON	1036668536	Wendy Y

Observaciones:

Firma: Mone Mosquera

Nombre legible de quien entrega:
Mone Olsney Mosquera

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10MT2 PP	M005.025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: FLOR NACIENTE SOL 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: FLORES DE BUENAÑO SECTOR EL DESAFIO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270011158219

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (e) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (e) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	JHACKY DANAEH MENA CORDOBA	1078105745	24/02/2025	12/11/2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	216821	—	—	JACKELINE CORDOBA ANDRADES	1077453968	jackeline
2	ALEIX JARETH MARTINEZ CORDOBA	1078475358	24/02/2025	12/11/2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	216821	—	—	ANA MILENA CORDOBA QUINTO	1193239383	Ana DA

Observaciones:

Firma: Mane Mosquera

Nombre legible de quien entrega:
Mane Disney Mosquera

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

2

2736

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCION FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	6/08/2025
		Version 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FLOR NACIENTE SOL 1
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: FLORES DE BUENAÑO SECTOREL DESAFIO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2700011158218

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS EMPAQUETADAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	CRITIAN JOSUE CAMACHO SIRA	10665663	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	NOHELI CAROLINA SIRA CRESPO	24355767	Noheli Sira
2	ALICE TERESSY PALACIOS VIVAS	1078100374	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	CAROL YINETH VIVAS GUERRERO	1128440289	CAROL VIVAS
3	DAMIAN ALEJANDRO CAMACARO SARMIENTO	1078103101	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	GENESIS CAROLINA SARMIENTO RODRIGUEZ	1014036	GENESIS
4	DEINEL SANTIAGO MOSQUERA MOSQUERA	1077486737	04/04/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	MARIA LUCILA MOSQUERA SANCHEZ	1030420198	
5	JEISY LISET MORENO RAMIREZ	1076338281	1/08/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	JEFERSON MORENO VALENCIA	1193445883	JeferSon
6	IAN SANTIAGO RENTERIA CORDOBA	1078472674	04/04/2026	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	YIRLEAN YANETH CORDOBA BRAHAN	1077470932	Yirlean

Observaciones:

Firma: Marc Mosquera

Nombre legible de quien entrega:
Marc Olisney Mosquera

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

1352

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FO-MTZ/PP	9/05/2025
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA CARITA FELICES SOL 8
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N-6 -24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270-200-20704

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de Lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO CONTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	KIARA JOHAIMY POSADA MARTINEZ	1077490181	24/02/2025	12/11/2025		x			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	24644361	—	—	JHON FREDY POSADA CHALA	1077480183	Jhon F
2	KENDALL NAHIARA VALOYES LOPEZ	1077488347	24/02/2025	12/11/2025		x			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	24644361	—	—	KATERINE LOPEZ	113268615	Katerine
3	ARLE MEMA MENA	1077488489	3/06/2025	12/11/2025		x			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	24644361	—	—	PAOLA MENA	1078916772	Paola
4	ADHARA SOFIA MARTINEZ MOSQUERA	1079296591	24/02/2025	12/11/2025		x			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	24644361	—	—	SANDRA M. MOSQUERA	119333717	Sandra
5	CAROL DAYANA ROJAS BAILARIN	10777488732	3/06/2025	12/11/2025		x			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	24644361	—	—	CAROLINA BAILARIN	1003935448	Carolina
6	GAEL SAMIR PEREA MORON	1078105623	1/10/2025	12/11/2025		x			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	24644361	—	—	PASTORA NOHERBIS MORON CH.	28453167	Pastora
7	EIMAR ANDRES SERNA GONZALEZ	1079296627	1/08/2025	12/11/2025		x			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	24644361	—	—	NERLIN GONZALES LOPEZ	119333717	Nerlin

Observaciones:

Firma: Nana Milena Martinez Perea

Nombre legible de quien entrega: Nana Milena Martinez Perea

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

7

60

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT-GATZ-PP	6/08/2025
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro ___ Especifique:

MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CARITA FELICES SOL B

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N-6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270600020704

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en período de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	FRIJOL ROJO	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	CAROLINA BAILARIN SAPIA	1003935446	3/08/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	2000gr	1000cc	500gr	900g	2-16643 61	—	—	CAROLINA BAILARIN	1003935446	Carolina
2	ANGIE PAOLA RODRIGUEZ PALACIOS	1077431428	2/05/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	2000gr	1000cc	500gr	900g	2-16476	—	—	ANGIE P. RODRIGUEZ	1077431428	Angie

Observaciones:

Firma: Nancy Milena Martinez Perea

Nombre legible de quien entrega: Nancy Milena Martinez Perea

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

2

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

2-30

BIENESTAR FAMILIAR

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

F16.M72.PP	9/08/2023
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Público

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CARITA FELICES SOL 8
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N-6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270700070704

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en período de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENDOSPERMO	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	INNY DALENA LONGA PALACIOS	1078472002	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164261	—	—	CINDY M. PALACIOS RENTERIA	1003930258	Cindy
2	JANDRY EMMANUEL ESPINOSA MARTINEZ	1078472683	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164261	—	—	JULIANA MARTINEZ PEREA	1193526120	Juliana
3	LUISA FERNANDA HEREDIA MORENO	1078474211	1/08/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164261	—	—	YEFREDY MORENO CORDOBA	107928854	Yefredy
4	SEBASTIAN HERRERA CHITIVA	1078102408	1/10/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164261	—	—	EVELLYN LIZETT CHITIVA C.	1077441551	Evellyn
5	NAHIARA ELENA MENA PALACIOS	1078102384	2/05/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164261	—	—	PAOLA MENA PALACIOS	1078916772	Paola
6	DAIVER YAIR CUESTA MOSQUERA	1078472267	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164261	—	—	GLORIA M. MOSQUERA P.	1131185205	GLORIA
7	JAILYN DANIELLA VALOYES PEÑA	1084784016	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164261	—	—	NORIS PEÑA MESA	35546884	Noris Peña
8	MILAN ALEXIS LEMUS MOSQUERA	1078101436	2/05/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164261	—	—	MIRLEDIS MOSQUERA BORJA	1193534816	Mirledis
9	JHINNY YALENSH RIVAS CORDOBA	1078101310	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164261	—	—	JOSE WILSON RIVAS	11938433	Jose W
10	HEILI JOHANA CORDOBA CUESTA	1126805190	2/05/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164261	—	—	KELLY J. CUESTA CORDOBA	1193313559	KELLY
11	JANUAR ESMID CORDOBA MARTINEZ	1079295512	2/05/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164261	—	—	YARELIS MARINEZ BORJA	1042732155	Yarelis

Observaciones:

Firma: Mana Milena Martinez perea
Nombre legible de quien entrega: Mana Milena Martinez perea

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

11

¡Antes de imprima este documento ... piense en el medio ambiente!

2740

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CHOCO_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDO_____ MUNICIPIO: _____QUIBDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B - PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____EDUCACION INICIAL CAMPESINA B_____
RACIÓN: Mensual ____X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA:_____NOVIEMBRE _____
NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACION MI NUEVO SOL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ____CARITAS FELICES - SOL7 _____
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: __CALLE 26 # 6 -24_____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:___27010010104_____

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 6 años 11 meses	Mujer gestante y madre en período de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	LIZ NAHIARA CORDOBA RODRIGUEZ	1077486373	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	50gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		—	—	YISEL RODRIGUEZ BERRIO	1003931892	Yisel R.
2	EMI SARETH MENA PEREA	1078102765	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	50gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	1	—	—	YURLENIS PEREA PEREA	1077458581	Yurlenis P.
3	JHOHANSEL CORDOBA ROMAÑA	1078474006	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	50gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	6	—	—	ANA VITALIA ROMAÑA	35546847	Ana Vitalia
4	YEIKOL ANDRES SALDARRIAGA SANCHEZ	1077486877	1/07/2025	12/11/25			X		1000gr	50gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	7	—	—	KAREN JULIETH SANCHEZ	1077420345	Karen Julieth
5	DANIEL PAJARO BAENA	1023653999	24/02/2025	12/11/25			X		1000gr	50gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	4	—	—	LUISA FERNANDA BAENA ARBOLEDA	1214735510	Luisa fernanda
6	RICHAR ANTONIO NEQUITA DAVIGAMA	1093544686	1/08/2025	12/11/25			X		1000gr	50gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2	—	—	LUZ MARI DOVIGAMA	1148452123	Luz Mari
7	SALMA ISABELA CAICEDO HINESTROZA	1078474717	1/10/2025	12/11/25			X		1000gr	50gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	1	—	—	LAURA SERLENIS HINESTROZA	1077437553	Laura S

Observaciones:

Firma: Maria Yessica M
Nombre legible de quien entrega: Maria Yessica M.

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

7

7

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F18.M12.FP	3/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CHOCO_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDO_____ MUNICIPIO: _____QUIBDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B - PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____EDUCACION INICIAL CAMPESINA B_____
RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: _____NOVIEMBRE_____
NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACION MI NUEVO SOL_____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ___CARITAS FELICES - SOL7 _____
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: __CALLE 26 # 6 -24_____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: __27010010104_____

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	THIAGO SMITH CUESTA QUINTO	1077489167	24/02/2025	12/11/25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164761	—	—	KAREN JISETH QUINTO PALACIOS	1077436547	Karen Quinto
2	HUMBERTO RUBIANO CABRERA	1077487844	24/02/2025	12/11/25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164761	—	—	ELERINA RUBIANO FORESTERO	1003779744	Elerina Rubiano
3	FREISER DAEL RAMIREZ HINESTROZA	1077490106	24/02/2025	12/11/25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164761	—	—	ANA FABIOLA HINESTROZA	1193422113	ANA FABIOLA
4	KEITRIN DARIANNY GAMBOA MOSQUERA	1077490305	24/02/2025	12/11/25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164761	—	—	ENNY VANESSA MOSQUERA	107801101	Enny Mosquera
5	YOIBER MARTINEZ MORENO	1079296257	1/08/2025	12/11/25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164761	—	—	ESTELA MARTINEZ MORENO	1001846099	estela moreno
6	YOISER MARTINEZ MORENO	1077486877	1/08/2025	12/11/25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164761	—	—	ESTELA MARTINEZ MORENO	1001846099	Estela moreno
7	DENIS CATALEYA QUEJADA ARIAS	1078105671	10/10/2025	12/11/25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164761	—	—	DENIS YULIETH ARIAS MURILLO	1078105671	Denis YulieArias
8	MARIENNY LICETH RESTREPO H.	1079296710	45870	12/11/25		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164761	—	—	YEFERSON RESTREPO	1128804171	YEFERSON

Observaciones:

Firma: Maria Yessica H

Nombre legible de quien entrega: Maria yessica H

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

FT-M72-FP	8/09/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: ___CHOCO_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDO_____ MUNICIPIO: _____QUIBDO_____
NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B - PROPIA E INTERCULTURAL_____
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____EDUCACION INICIAL CAMPESINA B_____
RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA:_____NOVIEMBRE_____
NOMBRE DE LA EAS:___FUNDACION MI NUEVO SOL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ___CARITAS FELICES - SOL7 _____
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: __CALLE 26 # 6 -24_____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:__27010010104_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anótese únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS DIFERENCIADAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIDIEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIDIEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	GLEINNY ROSAILY VALENCIA SINISTERRA	1078106037	1/08/2025	12/11/25				x	1000g	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164761	—	—	ZULAY SINISTERRA PEÑA	1193235359	Sulay sinisterra
2	KEIDY YINETH HEREDIA ARROYO	1079289032	1/08/2025	12/11/25				x	1000g	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164761	—	—	KEIDY YINETH HEREDIA ARROYO	1079289032	Keidy Yineth Heredia
3	RUBIANA CONDE LANA	1077477107	8/08/2025	12/11/25				x	1000g	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164761	—	—	LUBIANA CONDE LANA	1077477107	Lubiana C.
4	YENNY PATRICIA MORENO MENA	1077449671	1/09/2025	12/11/25				x	1000g	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164761	—	—	YENNY PATRICIA MORENO MENA	1077449671	Yenny Patricia M
5	HEIDY TATIANA RUJE SANCHEZ	1077458267	2/10/2025	12/11/25				x	1000g	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164761	—	—	HEIDY TATIANA RUJE SANCHEZ	1077458267	Heidy Ruje

Observaciones:

Firma: Maric Yessica M
Nombre legible de quien entrega: Maric Yessica 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

5

2743

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP Versión 1	9/06/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CARITAS FELICES SOL 5

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 28 - N - 6 - 24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	ALXEL SMITH CUESTA ANDRADE	1078474071	1/09/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2164761	-	-	GEINER CUESTA DEDIEGO	1077444970	Geiner Cuesta
2	ANAISHA SAIRETH VELASQUEZ VALENCIA	1078475134	24/02/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2164761	-	-	HELEN JIRIANNY VALENCIA LAVERDE	1077455478	Helen Valencia
3	MARINA BUGAMA GONZALEZ	1077490252	1/04/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2164761	-	-	CLAUDIA GONZALES CUNAMPIA	1077480819	
4	LIANNY SOFIA MOSQUERA MACHADO	1078105416	24/02/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2164761	-	-	GIANNY PAOLA MACHADO VIVAS	1078918685	Gianny P. Machado
5	HARET SAID MENA BUENAVENTURA	1078475168	2/05/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2164761	-	-	ANGIE JINETH BUENAVENTURA MORENO	1107094114	Angie Buenaventura
6	ALAN GAEL PARRA PEREA	1077489374	24/02/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2164761	-	-	ADRIANA LORENA PEREA GUTIERREZ	1128524262	Adriana L. Perea

Observaciones:

Firma: MAGNOLIA LAVERDE
Nombre legible de quien entrega: MAGNOLIA LAVERDE

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	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _____CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: _____QUIBDÓ_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B_____

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

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS:___CORPORACIÓN MI NUEVO SOL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __CARITAS FELICES SOL 5_

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: __CALLE 28 - N - 6 - 24_

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_27010010104_

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en período de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	ALEX ISAAC GIRON VALOIS	1077490970	3/06/2025	12-11-2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	2164761	-	-	MARIA ISABEL VALOIS SANCHEZ	1003935147	Maria Isabel V.

Observaciones:

Firma: MAGNOLIA LAVERDE

Nombre legible de quien entrega: MAGNOLIA LAVERDE

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

1

2455

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP Versión 1	9/06/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CARITAS FELICES SOL 5

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 26 - N - 6 - 24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en período de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	JHON JANNER GONZALES CUNAMPIA	1078473795	1/04/2025	12-11-2025			x		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164761	-	-	CLAUDIA GONZALES CUNAMPIA	1077448635	
2	ETHAN AIRTON PALACIOS MENA	1023565061	24/02/2025	12-11-2025			x		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164761	-	-	SHAIR YAFAIRA MENA PALACIOS	1077448635	Shair Mena
3	FERNANDO BAILARIN NAMA	1128527171	1/10/2025	12-11-2025			x		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164761	-	-	RUBIELA NAMA CABRERA	1.075.020.309	
4	YAJAIRA BAILARIN NAMA	1077487749	3/06/2025	12-11-2025			x		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164761	-	-	RUBIELA NAMA CABRERA	1.075.020.309	

Observaciones:

Firma: MAGNOLIA LAVERDE

Nombre legible de quien entrega: MAGNOLIA LAVERDE

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

4

2746

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10 MTZ PP Versión 1 Clasificación de la Información Pública	9/08/2025 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CARITAS FELICES SOL 5

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 26 - N - 6 - 24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	LIAM ANDRES JIMENEZ JARAMILLO	1078475515	1/07/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1600gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164761	-	-	DANNY MILENA JARAMILLO LAVERDE	1077458717	Danny Jaramillo
2	TATIANA BAILARIN CABRERA	1003942828	1/04/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1600gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164761	-	-	TATIANA BAILARIN CABRERA	1003942828	Tatiana
3	MARIA CORDOBA VALENCIA	1077458839	1/05/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1600gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164761	-	-	MARIA CORDOBA VALENCIA	1077458839	Maria cordoba
4	RAQUEL ESTEFANY PALACIOS RUIZ	1077465736	1/09/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1600gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164761	-	-	RAQUEL ESTEFANY PALACIOS RUIZ	1077465736	Raquel P.
5	RUBIELA NAMA CABRERA	1.075.020.309	3/06/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164761	-	-	RUBIELA NAMA CABRERA	1075020309	
6	YAMIRA BIRRI ISARAMA	1079290767	3/06/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1600gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164761	-	-	YAMIRA BIRRI ISARAMA	1079290767	
7	LILIANA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1010101172	1/09/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164761	-	-	LILIANA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1010101172	Liliana R
8	HICILDA TAPI TAPI	1128524851	1/07/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164761	-	-	HICILDA TAPI TAPI	1128524851	Hicilda
9	LEIDY JOHANNA LEZCANO GARCIA	1152189098	24/02/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164761	-	-	LEIDY JOHANNA LEZCANO GARCIA	1152189098	Leidy Lezcano

Observaciones:

Firma: MAGNOLIA LAVERDE
Nombre legible de quien entrega: MAGNOLIA LAVERDE

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

9

¡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

37

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F-M-T2-PP	MAYO/25
Versión 7	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: QUIBDO CENTRO ZONAL: CHOCO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual ___X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA KAYDIURID ESPERANZA-4
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 26 # 6-24
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe diligenciarse igual a la primera entrega del SA-PP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 - 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 1 año a 2 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: 3 años a 5 años 11 meses mujer gestante y madre en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ DE SOYA	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIDIET	Nº LOTE (s) DE NUTRIDIET	OTROS	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL MENAJE	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	ELIAM GAEL MENDOZA CASTILLO	1078104846	1/04/2025	12-11-2025		X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	ALEJANDRA CASTILLO HERRERA	1003930273	Alejandra
2	JESUS DAVID MENA MOSQUERA	1129047062	24/02/2024	12-11-2025		x		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	YULIANA MENA MOSQUERA	1129045481	Yuliana mena
3	ABBY LUCIANA MENA LOZANO	1025678960	24/02/2024	12-11-2025		x		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	PAULA ANDREA LOZANO RESTREPO	1025678950	Paula lozano
4	EIMY MARÍA ROBLEDO SALGUERO	1077489172	24/02/2024	12-11-2025		x		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	YINETH YULIETH SALGUERO SANTOS	1077489172	YINETH S.
5	BRIANNY YUSETH MATURANA CORDOBA	1077489320	24/02/2024	12-11-2025		x		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	YURANI LAGAREJO CÓRDOBA	1077489320	Yurani L
6	HEINER YERIEL FLOREZ CURY	1129047077	24/02/2025	12-11-2025		X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	YUSI CURY HINESTROZA	1129045516	YUSI
7	JOHEILEP LEDESMA FLOREZ	1129047085	24/02/2025	12-11-2025		X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	DEIRY JOHANA FLOREZ GAMBOA	1193239440	DEIRY FLOREZ
8	DEIKER YEDIAN MOSQUERA MOSQUERA	1129047008	24/02/2024	12-11-2025		x		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	VANESSA MOSQUERA PALACIOS	1007064246	Vanessa

Observaciones:

Firma: María O Santos
Nombre legible de quien entrega: maría oneida Santos

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

348

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: QUIBDO CENTRO ZONAL: CHOCO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA AJCA KAYDURID ESPERANZA-4
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 28 # 6-34
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010104

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Unidad Operativa de la Atención Integral (UDS/UBA/AJCA/ EEI)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6-11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	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 BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUESIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ DE SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (1) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIDESI	Nº LOTE (1) DE NUTRIDESI	OTROS			
									Especifique Cantidad entregada o coloca un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	MARIA PAZ HURTADO ARIAS	1022169297	24/02/2024	12-11-2025			x		1000gr	500gr	1000gr	500r	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2144348				KATHERIN HURTADO ARIAS	1077451997	Katherin H.
2	JANNER ZAID CORDOBA PALACIOS	1078103412	2/05/2025	12-11-2025			x		1000gr	500gr	1000gr	500r	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2144348				YOJAIRY CORDOBA PALACIOS	1077473264	YOJAIRY
3	LICENNI ANDREILY PALACIOS SALGUERO	1078101180	24/02/2024	12-11-2025			x		1000gr	500gr	1000gr	500r	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2144348				LICELVI FERNANDA SALGUERO VALDERRAMA	1077475763	Licelvis salguero
4	LIAM ANDRES PALACIOS SALGUERO	1078102981	24/02/2024	12-11-2025			x		1000gr	500gr	1000gr	500r	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2144348				LICELVI FERNANDA SALGUERO VALDERRAMA	1077475763	Licelvis Salguero
5	KYLIAM YARED CÓRDOBA BERRERO	1035J88480	24/02/2024	12-11-2025			x		1000gr	500gr	1000gr	500r	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2144348				KAREN GUERRERO BERMUDEZ	1035988480	Karen Guerrero
6	KALETH ALI CÓRDOBA MENA	1013467293	24/02/2024	12-11-2025			x		1000gr	500gr	1000gr	500r	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2144348				LADY DIANA MENA BLANDÓN	1013467293	Lady Mena

Observaciones

Firma: MariaOSantos
Nombre legible de quien entrega: Maria oneida Santos

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

6

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FM-MT2-PP	30/09/2025
Versión 7	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: QUIBDO CENTRO ZONAL: CHOCO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: INICIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual ___X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA KAYDIURID ESPERANZA-4
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: __CALLE 26 # 6-24_____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:___27010010104_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Validar coherencia entre la fecha de nacimiento del usuario y la fecha de entrega)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA ZPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 - 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: Tanto 2 AÑOS 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 3 AÑOS 5 AÑOS 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: Mujer gestante y lactante	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ SOYA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST	OTROS	NOMBRE COMPLETO Y ESPONSABLE 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	PEDRO JUNIOR MENDOZA MORENO	1077491209	1/09/2025	12-11-2025	x				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900gr	2168171	_	_	_	KENIS JHOANA MOLINA MORENO	1074713898	Kenis M
2	KENDALL JHOELY MENA LOPEZ	1078102751	24/02/2024	12-11-2025	x				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900gr	2168171	_	_	_	KELLY YULIETH LOPEZ PALACIOS	1025533699	Kelly Yolieth Lopez
3	MAIRIN ZARETH MENA MENA	1067985413	1/10/2025	12-11-2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900gr	2168171	_	_	_	ANA MENA VALOYES	1128525002	ana mena

Observaciones:

Firma: Maria Osorios

Nombre legible de quien entrega: Maria oneida santos

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

M

250

REGIONAL: QUIBDO CENTRO ZONAL: CHOCO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DOCIAL CAMPESINA B
RACIÓN: Mensual __X____ Vacaciones o Receso_____ Otro __ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UDA /UCA KAYDURID ESPERANZA-4
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 26 # 6-26
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010019104

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD-MM-AAAA)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RACIÓN (DD-MM-AAAA)	6 - 11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS 11 MESES	2 AÑOS A 5 AÑOS 11 MESES	MUJER GESTANTE O MADRE LACTANTE	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ESPAGUETICAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (N) DE BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (N) DE INCAPARINA	Nº LOTE (N) DE INCAPARINA	OTROS	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	SADA PARRA CHAVERRA	1077491632	3/05/2025	12-11-20 25				x	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2168171	-	-	-	DAHYANA CHAVERRA CAICEDO	1077442524	Dahyana C.
2	STEFANY PALACIOS PALACIOS	1025533699	24/02/2024	12-11-20 25				x	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2168171	-	-	-	STEFANY PALACIOS PALACIOS	1025533699	Stefany P
3	JASNEY VALENCIA SINISTERRA	1077422836	1/10/2025	12-11-2025				x	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2168171	-	-	-	JASNEY VALENCIA SINISTERRA	1077422836	Jasney V.

Observaciones:

Firma: Maria O Santos

Nombre legible de quien entrega: maria oneida santos

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

2

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2 PP	03/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA II

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UDA /ACA CARITAS FELICES SOL 6

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N 6 - 24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270100 10104

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica, únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEBT	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEBT			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	DOQUERA SAUMA MURILLO TAPI	1078473757	24/02/2025	12-11-25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2764761	—	—	YUMARY TAPI TAPI	1077429155	Yumary Tapi
2	SANDER SMITH CARUPIA TAPI	1078101024	24/02/2025	12-11-25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2764761	—	—	MANUELITA TAPI TAPI	1077429152	manuelita
3	JHON ALEX PANESSO TUNAY	1077480318	24/02/2025	12-11-25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2764761	—	—	ELICIA TAPI MEJIA	35555702	
4	LUIS ALEJANDRO CUNAMPIA PANESSO	1078474738	24/02/2025	12-11-25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2764761	—	—	GLORIA PANESSO CHORY	1129324027	
5	VALERIA CAISAMO CUNAMPIA	1077487590	24/02/2025	12-11-25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2764761	—	—	AVILIA CUNAMPIA AMAGARA	35894629	
6	YAILIN DOMICO CAISAMO	1034030903	03/06/2025	12-11-25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2764761	—	—	SENAIDA CAISAMO CUNAMPIA	1077452226	Senaida C
7	KEILIN ANDREA BECERRA MURILLO	1077486138	03/06/2025	12-11-25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2764761	—	—	LUZ MARY MURILLO CORDOBA	1004011107	Luz Mari
8	FRANIO BAILARIN CHAITO	1077487856	24/02/2025	12-11-25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2764761	—	—	ASTRITH CHAITO CALIXTO	1077476622	Astrith Ch.
9	DEISA TATIANA BAILARIN BAILARIN	1077487998	01/10/2025	12-11-25				X	1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2764761	—	—	TATIANA BAILARIN CABRERA	1003942828	Tatiana

Observaciones:

Firma: Natalia Cordoba

Nombre legible de quien entrega: Natalia Cordoba

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	09/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA D

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UDA IUCA CARITAS FELICES SOL 9

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N 6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270100 10704

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	YERIK VALENCIA TAPI	1077490714	24/02/2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	9009	2164761	—	—	ELICIA TAPI MEJIA	35555792	
2	QUERAPONO CARUPIA TAPI	1077488939	24/02/2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	9009	2164761	—	—	MANUELITA TAPI TAPI	1077420152	manuelita
3	MARIA CRISTINA CUNAMPIA PANESSO	1077489964	24/02/2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	9009	2164761	—	—	GLORIA PANESSO CHORY	1120324027	
4	HERLINDA MARIA CAISAMO PANESSO	1015199159	02/04/2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	9009	2164761	—	—	GLORIA PANESSO CHORY	1120324027	
5	YURLEIDA TAMICAMO CAISAMO	1077490943	02/04/2025	12-11-25			X		1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	720gr	18000gr	500gr	500gr	500cc	250gr	9009	2164761	—	—	YANIRA CAISAMO CUNAMPIA	1147951968	Yanira Caisamo

Observaciones:

Firma: Natalia Cordoba

Nombre legible de quien entrega: Natalia cordoba

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado:

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

2753

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10.8.I72.FP Versión 1 | 03/02/2025 Página 1 de 1

Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPECHINA II

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recreo Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA CARITAS FELICES SOL 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N6-24

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001010704

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL ALTO OLEICO	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (1) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (1) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	YUMARY TAPI TAPI	1077429155	24/02/2025	12-11-25	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164767	—	—	YUMARY TAPI TAPI	1077429155	Yumary Tapi
2	DIANY INES CHAMORRO CASAMA	1077472304	01/03/2025	12-11-25	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164767	—	—	DIANY INES CHAMORRO CASAMA	1077472304	Diany Ines Ch
3	AURA VALERI TAPI DOGARY	1077491532	03/06/2025	12-11-25	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164767	—	—	LINA MARIA DOGARI ROJAS	1077477643	lina maria
4	MIRIAN BAILARIN UNDAGAMA	1077000302	01/10/2025	12-11-25	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164767	—	—	MIRIAN BAILARIN UNDAGAMA	1077000302	Mirian
5	YORBEYS YALEXIS RAUSEO ACOSTA	6941924	01/10/2025	12-11-25	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164767	—	—	YORBEYS YALEXIS RAUSEO ACOSTA	6941924	Yorbeys Rauseo
6	YERLIN EMILSA HINESTROZA MORENO	1077459226	01/10/2025	12-11-25	X				2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	2160gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164767	—	—	YERLIN EMILSA HINESTROZA MORENO	1077459226	Yerlin Hinestroza

Observaciones:

Firma: Natalia Cordoba

Nombre legible de quien entrega: Natalia Cordoba

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado:

6

254

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: __CHOCÓ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ____QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA II

RACIÓN: Mensual__X_____ Vacaciones o Receso_____Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: __NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: __CORPORACION MI NUEVO SOL_____NOMBRE DE LA UDSAIBA AICA_____FLOR HACIENTE SOL-3
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____ cra/k 26 N 6-24 A Lameda

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____ 270100010104

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en período de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PATEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (S) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIQUEST	Nº LOTE (S) DE NUTRIQUEST	OTROS			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	NINA MALLELY PEREA ZUÑIGA	1111542842	2/05/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2168171	—	—	—	NINA MALLELY PEREA ZUÑIGA	1111542842	Nina Perea
2	LAURA LUCIA GAMBOA RENTERIA	35546315	01/07/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2168171	—	—	—	LAURA LUCIA GAMBOA RENTERIA	35546315	LAURA GAMBOA
3	KAYRA LORENA LEUDO ROMAÑA	1077428484	1/10/2025	12/11/2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2168171	—	—	—	KAYRA LORENA LEUDO ROMAÑA	1077428484	Kayra Lorena L

Observaciones:

3

Firma: Mercedes Dediego M

Nombre legible de quien entrega: Mercedes Dediego 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

2759

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FLOR NACIENTE SOL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: calle 26 #6-24 Alameda

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270100101104

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 DEL RESPONSABLE USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ SOYA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIDEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIDEST	OTROS			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	NAIROBI MOSQUERA PALACIOS	1077491141	24/02/2024	12/11/2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500cc	900gr	2168171	—	—	—	MARIA EMENESIA PALACIOS	1077442848	maria palacios

Observaciones:

Firma: Mercedes Dedrego M

Nombre legible de quien entrega: Mercedes Dedrego M

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

1

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

9512

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FLOR NACIENTE SOL-3
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: calle 26N 6-24 Alameda

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270100101041

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ DE SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST	OTROS			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	TIARET CAICEDO PARRA	1031950221	24/02/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	SANDY CAICEDO GOMEZ	1077447944	Sandy Caicedo
2	EMANUEL YESSID ASPRILLA OREJUELA	1078104909	24/02/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	YESENIA QUEJADA CUESTA	1193258026	Yesenia Q
3	ISABELLA DUNLAP SALAZAR	1078105133	2/05/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	SANDRA CRISTINA SALAZAR OSPINA	1077429724	Sandra Salazar
4	JHOBER SANTHIAGO MENA HERNANDEZ	1124870612	2/05/2025	12/11/2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	JENNY KATHERINE HERNANDEZ L.	1093913189	Jenny Hernandez

Observaciones:

4

Firma: Mercedes Pedrego M

Nombre legible de quien entrega: Mercedes Pedrego M

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

1 de 1

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: __CHOCÓ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: _____QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA D

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

MES DE ENTREGA: ___NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: ___CORPORACION MI NUEVO SOL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____FLOR NACIENTE SOL-3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____ calle 26 N 6-24 Alcaldes

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____ 27-0 10010104

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 DEL RESPONSABLE USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ DE SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST	OTROS			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	MARIEL DAYHA MRAMIREZ PALACIOS	1078473543	24/02/2024	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500r	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	MERLIN PALACIOSLOZANO	1077600417	Merlin Palacios
2	JULIAN CAMILO PATERNINA NARANJO	1078472065	24/02/2024	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500r	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	EMILIA NARANJO CARO	35898394	EMILIA NARANJO
3	JEANS MANY GRACIA MENA	1025776341	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500r	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	MADY LORENA MENA HERRERA	35892288	Mady Mena
4	VICTORIA SALOM GIRALDO	1103764639	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500r	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	MARIA ELIANA GIRALDO ORTIZ	1077452926	Maria E. Giraldo
5	MIA ALEXANDRA SALAS VELASQUEZ	1078101415	2/05/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500r	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	HEIDY PAOLA VELASQUEZ	1003984209	Heidy V
6	MARIANA RIVAS ARRIAGA	1078473161	2/05/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500r	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	MARY C. ARRIAGA	1017154501	Mary A
7	VICTORIA GOMEZ ELIZALDE	1145738472	6/05/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500r	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	YESSICA TATIANA ALVAREZ	1007391896	Yessica Elizalde
8	EMILIA LOPEZ GIRALDO	1031949368	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500r	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	CAROLINA GIRALDO ORTIZ	1077471705	Carolina Giraldo
9	SAILY JOHARI VALENCIA MORENO	1078104034	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500r	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	SAIDY YORLENI MORENO	36603112	yorleny Moreno
10	ISACC DAVID SANCHEZ ARTUNDUAGA	1118383147	2/05/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500r	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	TANIA L. ARTUNDUAGA MOLINA	1117547732	Tania Lucia
11	EMILY RESTREPO AYALA	1035020535	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500r	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	VICTORIA AYALA LOZANO	1077442359	Victoria Ayala
12	LEONARD JESUS DIAZ PEREA	1078474266	24/02/2025	12/11/2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500r	500gr	500gr	500gr	3.000cc	250gr	1.800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2168171	—	—	—	YARLEY PEREA CUESTA	1078001085	Yarley Perea

Observaciones:

Firma: Mercedes Bedoya P

Nombre legible de quien entrega: Mercedes Bedoya P

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se entenderá 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

FRIUT2 PP
Versión 1

SGNCTI
Página 1 de 1

Clasificación de la Información
Pública

REGIONAL: _CHOCÓ_ CENTRO ZONAL: _ QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: _____QUIBDÓ_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: __PROPIA E INTERCULTURAL__

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B____

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

MES DE ENTREGA: ___NOVIEMBRE_

NOMBRE DE LA EAS: __CORPORACIÓN MI NUEVO SOL_____NOMBRE DE LA UDS/UDA /UCA __MI CIELO HERMOSO 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N6-24 Alameda

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2700070704

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 IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	NUTROGEST	Nº LOTE (s) DE NUTROGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	KARLIN ZAMARA GARCIA QUIÑONEZ	1078105503	24/02/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2168777	—	—	MERLYN JOHANA QUIÑONEZ TORRES	1003970450	Merlyn
2	MARIA CAMILA SANCHEZ PALACIOS	1078474382	2/05/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr		—	—	LIANA PATRICIA PALACIOS CUESTA	1037621404	Liana Patricia
3	YUSELI IBARGUEN RAMIREZ	1078105080	24/02/2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr		—	—	YANETH RAMIREZ MOSQUERA	1077198499	yaneth R.

Observaciones:

Firma: Diana Yaciria Cordoba I

Nombre legible de quien entrega: Diana Yaciria Cordoba I

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

3

2754

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
FORMULACIÓN Y EVALUACIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10.M12.PP | 06/06/2025
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: ___CHOCÓ___ CENTRO ZONAL: _____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ___PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B_____

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

MES DE ENTREGA:__NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS:__CORPORACIÓN MI NUEVO SOL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MI CIELO HERMOS 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 2 6 N6: 24 Alameda

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270700707 04

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	2 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	ESMEIDY SOFIA PINO CCUESTA	1077490965	2/06/2025	12-11-2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	5	—	—	FELISA CUESTA RENTERIA	1077481420	Felisa C.R.
2	NUR ARIET MURILLO HOLGUIN	1078105889	2/05/2025	12-11-2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	5	—	—	NURY MARCELA HOLGUIN ARCE	1077453883	
3	LAHIA ARLETH DOMINGUEZ CORDOBA	1078105949	2/05/2025	12-11-2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	6	—	—	KELLI YULIANA CORDOBA MOYA	1077456387	Kelly Moya
4	ELIZABETH PALACIOS HERNANDEZ	1078105803	1/04/2025	12-11-2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	2	—	—	YERLENIS HERNANDEZ SANTOS	1003930100	Yerlenis
	Observaciones:																							

4

Firma: Diana Yaciria Cordoba S

Nombre legible de quien entrega: Diana Yaciria Cordoba S

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

2+9

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP Versión 1	9/05/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _____CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: _____QUIBDÓ_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B____

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

MES DE ENTREGA: _NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: ___CORPORACIÓN MI NUEVO SOL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _MI CIELO HERMOSO 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N6-24 Alameda

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2707000701704

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 IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (SOLO BIENESTARINA MAS)	NUTRIDEST	Nº LOTE (S) DE NUTRIDEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	MAIRA ANDREA CHAVERRA ASPRILLA	1077453883	24/02/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	5	—	—	MAIRA ANDREA CHAVERRA ASPRILLA	1077469452	Maira Chaverra
2	ELY PATRICIA MORENO CORDOBA	1077469452	24/02/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	14	—	—	ELY PATRICIA MORENO CORDOBA	1035426065	ELY M
3	YUSMARI PALACIOS CABRERA	1077473032	1/08/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	5	—	—	YUSMARI PALACIOS CABRERA	1077473032	Yusmary
4	ANGELICA PALACIOS PALACIOS	1077427102	3/06/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	8	—	—	ANGELICA PALACIOS PALACIOS	1077427102	Angelica P
5	ADAMARA LUCIA GUARIN MOSQUERA	1077491748	1/08/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	6	—	—	YURLEYDY MOSQUERA MOSQUERA	1077481819	Yuredy M
6	YENCY YULIZA CODOBA ORTIZ	1078116337	1/09/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	5	—	—	YENCY YULIZA CODOBA ORTIZ	1078116337	Yency O
7	YULIETH ALEJANDRA CAMPO AGUILA	1046952442	1/09/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2	—	—	YULIETH ALEJANDRA CAMPO AGUILA	1046952442	Alejandra C
8	KERLIN ANDREA CORDOBA PALACIOS	1077424949	2/05/2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr		—	—	KERLIN ANDREA PALACIOS PALACIOS	1077424949	Kerlyn andrea

Observaciones:

Firma: Diana Yuliza Cordoba I

Nombre legible de quien entrega: Diana Yuliza Cordoba I

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

8

172

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FO-M12-PP
Versión 1

Página 1 de 1

Clasificación de la información
Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA MI CIELO HERMOSO 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N6-24 Alameda

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270700 10704

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	DAHIAN ESMITH RIVAS SANABRIA	1076338057	24/02/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900rg	1	—	—	DAIANA PAOLA SANABRIA WALDO	1077446185	DAIANA PAOLA
2	ELIZABETH CUESTA ZUÑIGA	1077486808	1/04/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900rg	1	—	—	ZUNILDA ZUÑIGA CORDOBA	35555457	Zunilda.
3	EMILY SARAH CORDOBA ORTEGA	1078100947	1/04/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900rg	1	—	—	SANDRA MARCELA ORTEGA PUELLO	1085107710	Sandra Ortega
4	EMILY CHARLOTTE CORDOBA PEREA	1078102993	1/04/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900rg	1	—	—	LUISA BANESSA PEREA CORDOBA	1077461866	Luisa Banessa
5	MARIANGEL VALOYES MOSQUERA	1078103092	1/09/2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr		—	—	YURLEYDY MOSQUERA MOSQUERA	1077481819	Yurleydy M

Observaciones:

Firma: Diana Yurcira Cordoba I

Nombre legible de quien entrega: Diana Yurcira Cordoba I

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

5

2702

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _____CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: _____QUIBDÓ_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ____EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B_____

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

MES DE ENTREGA: _____NOVIEMBRE_____
NOMBRE DE LA EAS:___CORPORACIÓN MI NUEVO SOL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ___LOS LIRIOS SOL 4_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N 6-24 Alamedas

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270 100 10 104

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en período de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	Yudy Paola García Mosquera	1010096912	24-07 2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164 761	—	—	Yudy Paola Garcia Mosquera	1010096912	Yudy paola
2	Sandra Rivas Quejada	1003933251	2-05-2025	12-11-2025				X	2000gr	1000gr	1500gr	1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	6000cc	900gr	250gr	1800gr	1000gr	2000gr	1000cc	500gr	900gr	2164 761	—	—	Sandra Rivas Quejada	1003933251	sandra rivas

Observaciones:

Firma: Luz Delis Diaz C
Nombre legible de quien entrega: Luz Delis Diaz C

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F10.MT2.PP	9/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA LOS LIRIOS SOL 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: calle 26 N 6-24 Alameda

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270 10010 104

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en período de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	Lauren Giseli Murillo Mosquera	1077489814	24-02 2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2164 761	—	—	Laura Gimena Mosquera Serna	1077426717	Laura M.
2	Harlem Yesier Becerra Mena	1077490006	24-02 2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2164 761	—	—	Maria Yesenia Mena Hinestroza	1077455553	Maria Y
3	Luisa Fernanda Cuesta Serna	1036462233	24-02 2025	12-11-2025		X			1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	2000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500CC	250gr	900gr	2164 761	—	—	Maria Morelia Serna Hinestroza	35894664	Morelia S.

Observaciones:

Firma: Luz Delis Diaz C

Nombre legible de quien entrega: Luz Delis Diaz C

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

3

¡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

F10.MT2.PP	9/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACIÓN MI NUEVO SOL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA LOS LIRIOS SOL 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N 6-24 Alameda

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270 100 10 104

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en período de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA PASTEURIZADA	QUESO COSTEÑO	HUEVO DE GALLINA AA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	Luisa Fernanda Moreno Rivas	1128527362	24-02 2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164 761	—	—	Maria Esclida Rivas Quejada	1133674051	maria esclida
2	Yeiner Esteban Cuesta Rivas	1128527415	24-02 2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164 761	—	—	Sindy Katerine Rivas Quejada	1133674110	Sindi
3	Yaneison Andres Mena Moreno	1128527412	24-02 2025	12-11-2025			X		1000gr	500gr	1000gr	500gr	500gr	500gr	500gr	3000cc	250gr	1800gr	500gr	500gr	500cc	250gr	900gr	2164 761	—	—	Yeni Michell Moreno Rivas	1077434706	Yeni M

Observaciones:

5

Firma: Luz Delis Diaz C

Nombre legible de quien entrega: Luz Delis Diaz C

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F10.MT2.PP	9/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _____CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: _____QUIBDÓ_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ____EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B_____

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

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE_____
NOMBRE DE LA EAS:___CORPORACIÓN MI NUEVO SOL_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ____LOS LIRIOS SOL 4_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 26 N 6-211 Alameda

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27010010 104

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
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	PAPA	NARANJA	CEBOLLA ROJA	HUEVO DE GALLINA AA	LENTEJAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	KEINNY ALEXANDRA DIAZ MURILLO	1077491514	2-06-2025	12-11-2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	21641761	—	—	Erika Marcela Murillo Mena	1077453319	Erika M
2	EMMANUEL CUESTA RIVAS	1077491603	2-06-2025	12-11-2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	21641761	—	—	Sindy Katerine Rivas Quejada	1133674110	sin d:
3	DEREK ANDRES PEREA SERNA	1078475468	1-04-2025	12-11-2025	X				500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	500gr	500gr	900gr	21641761	—	—	YESSICA ANDREA SERNA HINESTROZA	1077430459	Yessica

Observaciones:

Firma: Luz Delis Diaz C

Nombre legible de quien entrega: Luz Delis Diaz C

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera 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

3

276