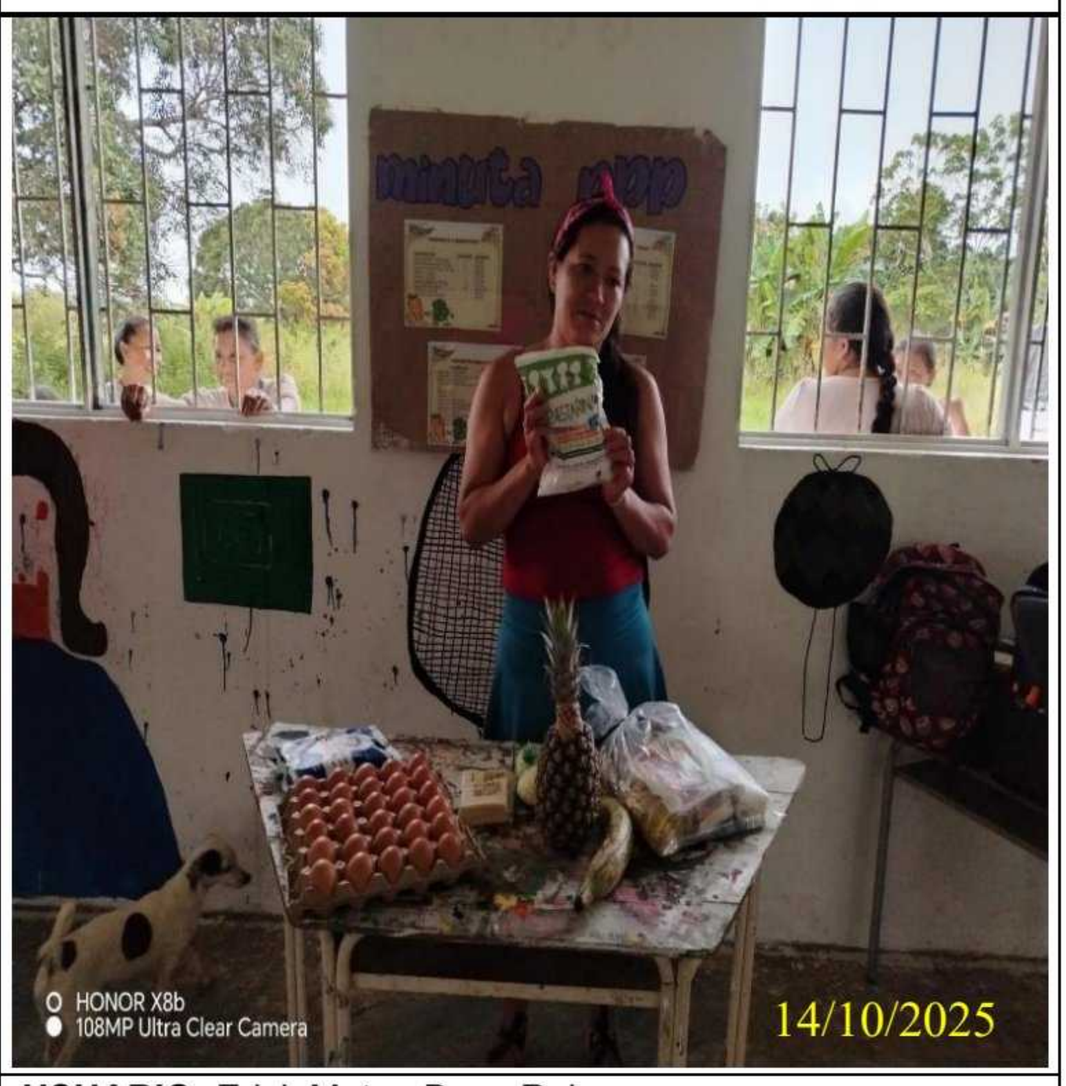
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

	
USUARIO: Diomedez Jesús Camargo Cúrvelo **ACUDIENTE:** Andrea Cúrvelo Torres	**USUARIO:** Keilin Isabela Rodríguez Cúrvelo **ACUDIENTE:** Yuris Yazmin Rodríguez Cúrvelo
	
USUARIO: Blanca Yuleidy Escobar Arroyabe **ACUDIENTE:** Matha Liliana Arroyabe	**USUARIO:** Erick Mateo Daza Rojas **ACUDIENTE:** Yeraldin Rojas Peña

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Villavicencio – Meta
Email: asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

<table>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>USUARIO: Nelson Jhovanny Gaitán Sanabria
ACUDIENTE: Lina Yineth Gaitán Sanabria</td>
<td>USUARIO: Fray Yamith Cúrvelo Rodríguez
ACUDIENTE: Carmen Rosa Meléndez Encizo</td>
</tr>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>USUARIO: Dainer Alejandro Galeano Rodríguez, Luisa Fernanda Torres Galeano
ACUDIENTE: Amalfi Galeano Rodríguez</td>
<td>USUARIO: Miguel Ángel Galeano Aguilera, Stiven Giovanny Aguilera Torres
ACUDIENTE: Angela Aguilera Torres</td>
</tr>
</table>

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Villavicencio – Meta
Email: asopadresporfiatres@gmail.com

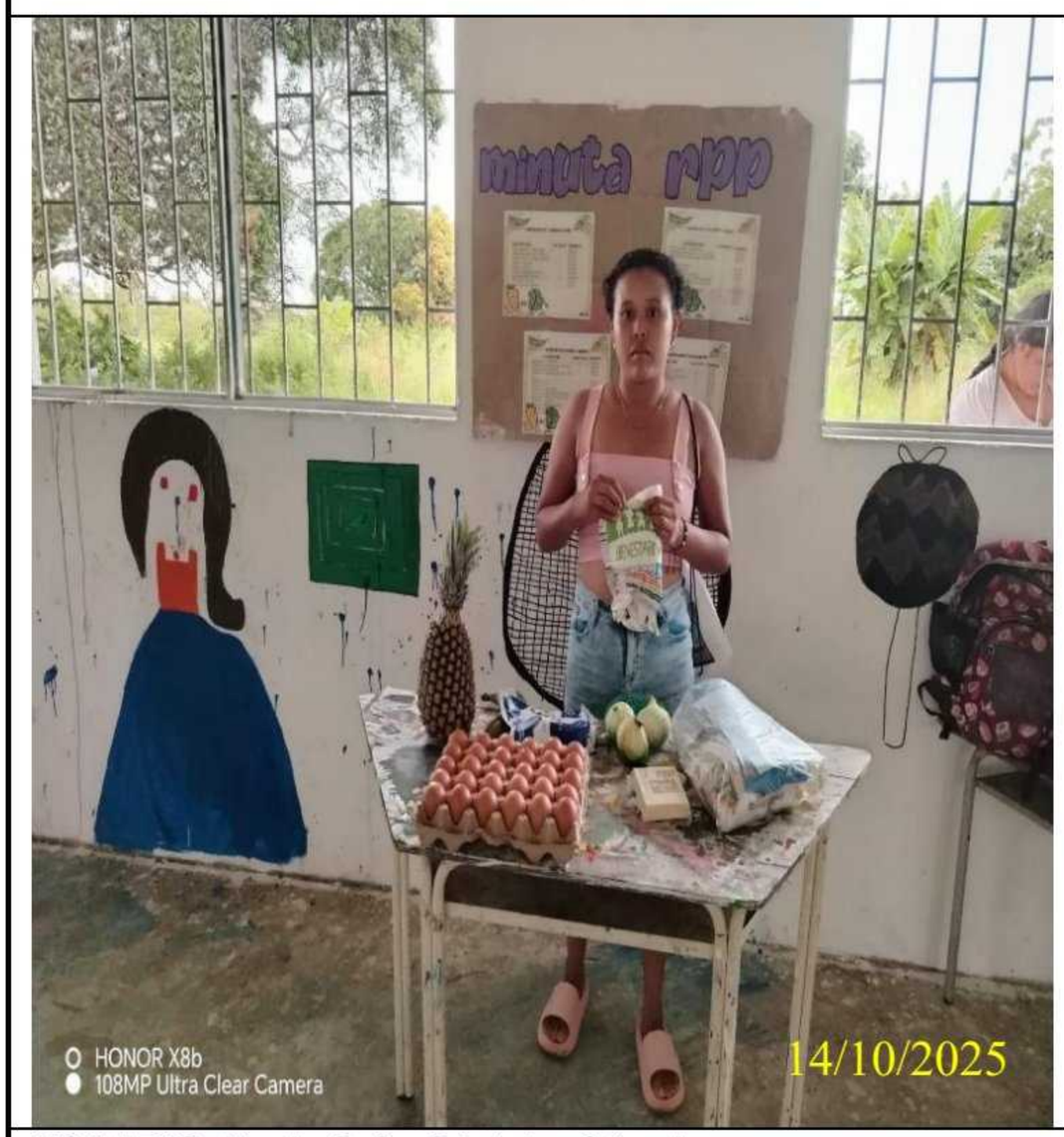
Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

	
USUARIO: Merien Fernanda Rodríguez Galiano **ACUDIENTE:** Lilia Galiano Rodríguez	**USUARIO:** Wilson Jesús Bohorquez Vélez **ACUDIENTE:** Xiomara Vélez Calderón
	
USUARIO: Nasly Sofia Córdoba Cúrvelo **ACUDIENTE:** Anguie Curbelo Torres	**USUARIO:** Brandon Stiven Tello Rodríguez, Merlia Jhuliet Rodríguez Rodríguez **ACUDIENTE:** Silvia Rodríguez Chipiajes

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Villavicencio – Meta
Email: asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025



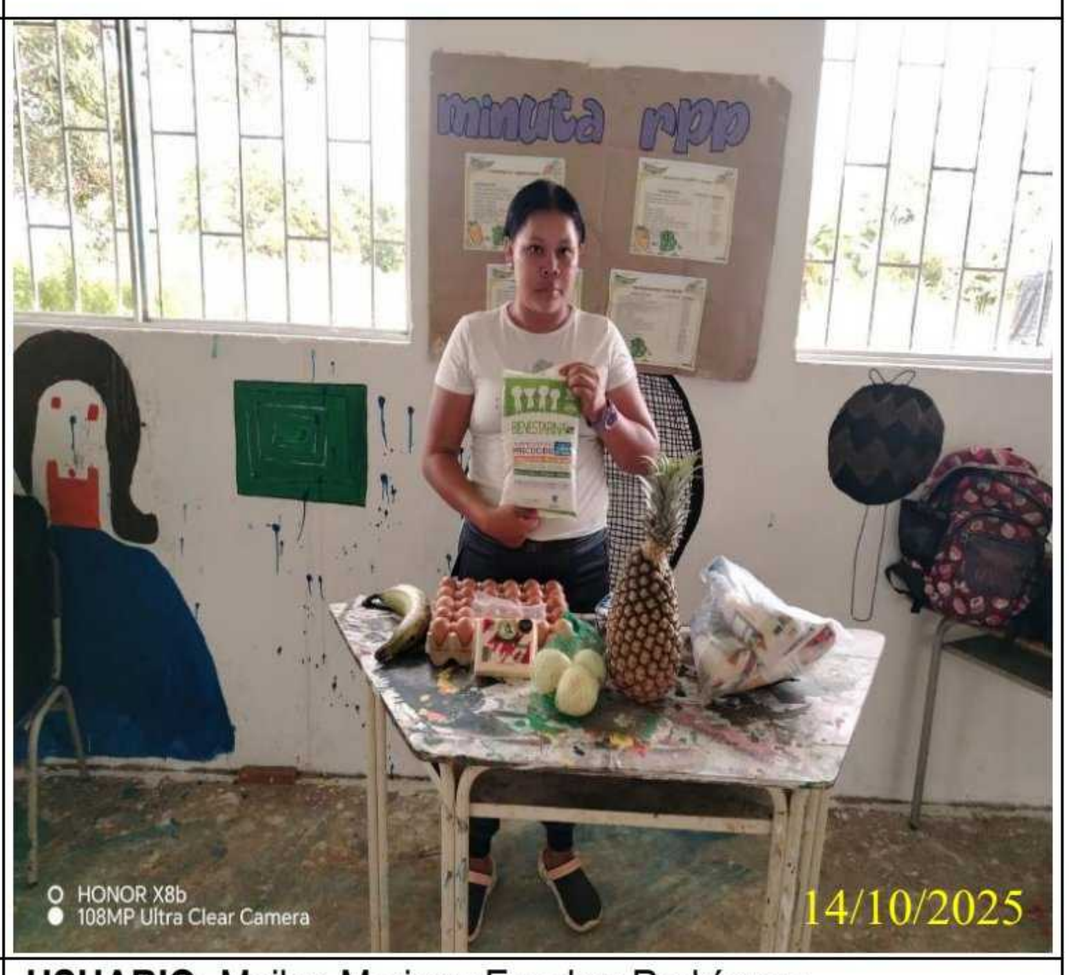
USUARIO: Neyjeli Luciana Rodríguez Galiano
ACUDIENTE: Megan Galeano Rodríguez



USUARIO: Braiden Kaleth Rodríguez Cúrvelo
ACUDIENTE: Disney Cúrvelo Rodríguez



USUARIO: Linda Tamara Hernández torres
ACUDIENTE: Angelica Hernández Torres



USUARIO: Mailen Mariana Escobar Rodríguez
ACUDIENTE: Elida Rodríguez Velandia

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Villavicencio – Meta
Email: asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

	
USUARIO: Lían Yared Rodríguez Velandia **ACUDIENTE:** Yency Paola Rodríguez Velandia	**USUARIO:** Noreydi Alejandra Torres Gaitán **ACUDIENTE:** Katerine Torres Gaitán

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
• Entregar el RPP cumpliendo con todos los protocolos establecidos en el Manual de Buenas Prácticas de Manufactura. • Verificar cuidadosamente la calidad, estado y condiciones de los alimentos incluidos en el paquete del RPP antes de su entrega.	Agente educativo/ Padres de familia	Noviembre

FIRMA RESPONSABLES DE LA REUNIÓN

Nombre	Cargo / Dependencia	Firma
Yessica Paola Bohorquez Guzmán	Agente educativo	Yessica Paola Bohorquez

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP	11/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Público	

REGIONAL: META MUNICIPIO: MAPIRIPAN M1 PUERTO ALVIRA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL EDUCACION INICIAL CAMPESINA TÉLEFONO: 3232896927

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 5032800125273

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 MES DE LA ENTREGA: OCTUBRE

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Mujer gestante	Niñas y niños menores de 6 meses	Niñas y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 2 años y 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Arroz Blanco Orquídea 4,2,1 Libras	Pasta La Nieve 2, 1 Libras	Avena Sudespensa 1 Libra	Harina de Maiz Super arepa 2, 1 Libras	Harina de trigo Ricaule 2 Libras	Platano 2, 1 Libra	Fruta (Piña 2, 1 Libras)	Cebolla Cabezona 2, 1 Libra	Lácteos. (Leche en Polvo Cosmolac 1 de 380 Grs, 1 de 400 Grs, 1 de 900Grs)	Queso Doble Crema (San Jeronimo, 250Grs)	Huevos AA (15 a 30 Unidades)	Frijol Rojo Sudespensa y 2 o 1 Libras	Lenteja Sudespensa 2 Libras	Alverja Sudespensa 2 Libras	Aceites Aceite Vegetal Soliseya 1.000 ml, 500 ml	Panela Rosse (250g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
								Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libra	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1120476076	DIOMEDES JESUS CAMARGO CURVELO	.	.	.	.	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	ANDREA CURVELO TORRES	MADRE	1006695549	3125851414	Andrea
2	1120475853	KEILIN ISABELLA RODRIGUEZ CURVELO	.	.	.	.	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	YURIS YAZMIN RODRIGUEZ CURVELO	TIA	1120473320	3205830044	Yuris
3	1120475699	BLANCA YULEIDI ESCOBAR ARROYAVE	.	.	.	.	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	MARTHA LILIANA ARROYAVE	MADRE	1120474338	3203137115	Martha
4	1120476367	NELSON JHOVANNY GAITAN SANABRIA	.	.	.	X	.	2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	380 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	LINA YINETH GAITAN SANABRIA	MADRE	1120474337	3112043027	-Lina
5	1148711262	MERLIA JHULIET RODRIGUEZ RODRIGUEZ	.	.	.		X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	SILVIA RODRIGUEZ CHIPIAJES	ABUELA	1193598687	3227400156	-Silvia
6	1120590149	ERICK MATEO DAZA ROJAS	.	.	.	X	.	2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	380 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	YERALDIN ROJAS PEÑA	MADRE	1124827356	3219601747	Yeraldin R.
7	1120476028	FRAY YAMITH CURVELO RODRIGUEZ	.	.	.	.	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	CARMEN ROSA MELENDEZ ENCIZO	MADRE	1010091072	3102568556	-Carmen
8	1120475915	DAINER ALEJANDRO GALEANO RODRIGUEZ	.	.	.	.	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	AMALFI GALEANO RODRIGUEZ	MADRE	1120473366	NO REPORTA	
9	1120476422	LUISA FERNANADA TORRES GALEANO	.	.	X	.	.	1Lb	1Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	--	--	15 Uni	1 Lb	–	–	500ml	--	SI	AMALFI GALEANO RODRIGUEZ	MADRE	1120473366	NO REPORTA	
10	1120476333	STIVEN GIOVANNY AGUILERA TORRES	.	.	.	X	.	2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	380 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	ANGELA AGUILERA TORRES	MADRE	1148950784	3229518933	ANGELA
11	1120476210	MIGUEL ANGEL GALEANO AGUILERA	.	.	.	.	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	ANGELA AGUILERA TORRES	MADRE	1148950784	3229518933	ANGELA
12	1120475916	MERIEN FERNANDA RODRIGUEZ GALIANO	.	.	.	.	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	LILIA GALIANO RODRIGUEZ	ABUELA	1134434329	NO REPORTA	
13	1120476379	WILSON JESUS BOHORQUEZ VELEZ	.		X	.	.	1Lb	1Lb	--	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	--	--	15 Uni	1 Lb	–	–	500ml	--	SI	XIOMARA VELEZ CALDERON	MADRE	1134434388	3212867926	Xiomara
14	1120476253	NASLY SOFIA CORDOBA CURBELO	.	.	.	X	.	2 Lb	1 Lb	--	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	380 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	ANGUIE CURBELO TORRES	MADRE	1006695864	3223239296	Anguie
15	1120475847	BRANDON ESTIVEN TELLO RODRIGUEZ	.	.	.	.	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	SILVIA RODRIGUEZ CHIPIAJES	MADRE	1193598687	3227400156	-Silvia
16	1120475839	NEYJELY LUCIANA RODRIGUEZ GALIANO	.	.	.	.	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	MEGAN GALEANO RODRIGUEZ	MADRE	1120474759	3209167505	-Megan G.
17	1120476033	BRAYDEN KALETH RODRIGUEZ CURVELO	.	.	.	.	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	DISNEY CURVELO TORRES	MADRE	1006695553	NO REPORTA	Disney
18	1120476310	MAILEN MARIANA ESCOBAR RODRIGUEZ	.	.	.	X	.	2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	380 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	ELIDA RODRIGUEZ VELANDIA	MADRE	1006696349	NO REPORTA	Elida R. V
19	1120476007	LIAM YARED RODRIGUEZ VELANDIA	.	.	.	.	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	YENCY PAOLA RODRIGUEZ VELANDIA	MADRE	1134434072	3209161872	-Yency R.
20	1120476013	NOREIDY ALEJANDRA TORRES GAITAN	.	.	.	.	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	KATERINE TORRES GAITAN	MADRE	1120955610	3228566240	Katerine
21	1148711266	LINDA TAMARA HERNANDEZ TORRES	.	.	.	.	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	ANGELICA HERNANDEZ TORRES	MADRE	1006695552	NO REPORTA	-Angelica H.

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

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

Firma: Yessica Poda Bohorquez
Cédula: 1006855456
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Yessica Poda Bohorquez Guzman

¡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

Powered by CamScanner

ACTA ENTREGA DE RPP O RACIÓN VACACIONAL

EAS: Asociación de Hogares Comunitarios de bienestar y otras modalidades de atención a la primera infancia y madres comunitarias Porfía Tres	**UDS:** M1 Puerto Alvira
Código UDS: 5032500125273	**Fecha:** 14 de octubre de 2025
Tema: Evidencias entrega de RPP	
Objetivo:	Realizar la recepción de RPP en la UCAS y hacer la entrega a los beneficiarios.

Agenda:

1. Alistamiento:

    -Recepción de RPP

2. Socialización de Minuta de RPP

    -Exposición del contenido a madres gestantes y Madres Lactantes.

    -Empaque, productos que contiene el paquete

3. Entrega a Usuarios.

Desarrollo:

1. Alistamiento:

El día 14 de octubre de 2025 a las 02:00 pm se realizó la recepción de RPP Ración mensual en la UCA por parte del proveedor.

Se realiza verificación de lo recibido, publicación de la minuta y se organiza el espacio para la entrega.

ADECUACION DE ESPACIOS DE RPP



2. Socialización de Minuta de RPP mensual.

El día 14 de octubre de 2025, se Realiza la socialización de la minuta a las madres gestantes, padres y cuidadores que se va a entregar en el mes de octubre. Se les presentó los alimentos y las marcas a entregar la cual se referencia a continuación:

(dos fotos socializando la minuta a los padres y cuidadores)

GRUPO DE 1 A 2 AÑOS 11 MESES

DESCRIPCION	CANTIDAD	GRAMOS
Arroz orquídea x 500 gramos	1	1000 grs
Pasta spaguetis nieve o zonia x 250 grs	2	500 grs
Harina de maíz super arepa o nieve x 500 grs	1	500 grs
Plátano verde x 500 grs	1	500 grs
Piña x 500 grs	1	500 grs
Cebolla cabezona x 500 grs	1	500 grs
Leche en polvo cosmolac por 480 grs	1	450 grs
Queso doble crema san jeronimo x 250	1	250 grs
Huevo tipo AA x 60 grs	30	UNIDADES
Frijol rojo su despensa x 500 grs	2	1000 grs
Aceite solisoya x 500 ml	1	500 ML
Panela rosse x 250 grs	1	250 grs

GRUPO DE 3 A 5 AÑOS 11 MESES

DESCRIPCION	CANTIDAD	GRAMOS
Arroz orquídea x 500 gramos	2	1000 grs
Pasta spaguetis nieve o zonia x 250 grs	2	500 grs
Avena sudespensa x 500 grs	1	500 grs
Harina de maíz super arepa o nieve x 500 grs	2	1000 grs
Plátano verde x 500 grs	1	500 grs
Piña x 500 grs	1	500 grs
Cebolla cabezona x 500 grs	1	500 grs
Leche empolvo cosmolac 480 grs	1	450 grs
Queso doble crema san jeronimo x 250	1	250 grs
Huevo tipo AA x 60 grs	30	UNIDADES
Frijol rojo su despensa x 500 grs	2	1000 grs
Aceite solisoya x 500 ml	1	500 ML
Panela rosse x 250 grs	1	250 grs

Escaneado con CamScanner

DESINFECION DE ESPACIOS RPP





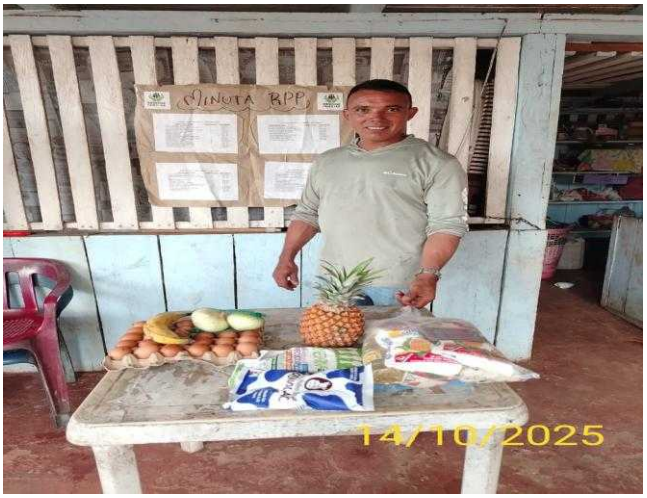
3. Entrega a Usuarios:

se realiza el día 14 de octubre de 2025 Se realiza entrega a los

21 participantes de la UDS

	
Nombre: Gisell Gimena Granados Gomez – kristan Alanna Gomez vera	**Nombre: Emanuel David Galan Yepes**

	
Nombre: Maria Nelly Parrado Diaz – Jhonatan Andres Idalgo Diaz	**Nombre: kener david padilla polo**
	
Nombre: Dapcne Nariaha Avila Vera	**Nombre: Diana Marcela Ibáñez Moreno – Jazmin Taliana Aguilar Ibañez**

	
Nombre: Sally Gabriela Lizarazo Tovar	**Nombre: Aylin Adhara Marin Cordoba**
	
Nombre: James Andrés Restrepo Polanco	**Nombre: Fabian Arvey Rojas Nampia**

	
Nombre: Jeicob Stiven Cañón Méndez	**Nombre: Junior Andrés Ui Katua y Jair Fabian Hernández Katua**

	
Nombre: Juan Pablo Castañeda Arias	**Nombre: Alana Isabella Jaramillo Hernández**



Nombre: Juan Sebastián Galeano Rodríguez



Nombre: Sara Isabel González Guayambuco



Nombre: Keila Karina Marquez Moreno

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Entregar el RPP con todos los protocolos según el Manual de buenas prácticas de manufactura	Agente Educativo	Permanente
FIRMA RESPONSABLES DE LA REUNIÓN		

Nombre	Cargo / Dependencia	Firma
RODOLFO ANDRES RODRIGUEZ HOYOS	Agente Educativo	

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F21.M11.PP | Versión: 1 | Clasificación de la información: Pública | FUN0035 | Página 1 de 1

REGIONAL: META | MUNICIPIO: MAPIRIPAN | IEI PUERTO ALVIRA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3212554781

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 5932500125273

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: ASOCIACIÓN DE HICB PORFIA 3 | MES DE LA ENTREGA: OCTUBRE

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Mujer gestante	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niñas de 1 a 2 años y 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Arroz Blanco Orgánico 4,5	Pasta La Nova 2,5 Libras	Avena Bulsapenas 1 Libra	Harina de Maiz Super arepa 2, 1 Libras	Harina de trigo Rizada 2 Libras	Platano 2, 1 Libra	Fríjol (Pifia 2, 1 Libras)	Cebolla Cabezona 2, 1 Libra	Leche en Polvo Colanteo 1 de 380 Grs, 1 de 400 Grs, 1 de 360Grs)	Queso Doble Crema (San Jeronimo, 250Grs)	Huevos AA (15 a 30 Unidades)	Fríjol Rojo Bulsapenas y 2 o 1 Libras	Lenteja Bulsapenas 2 Libras	Alverja Bulsapenas 2 Libras	Aceites Aceite Vegetal Bolsoya 1.000 ml, 500 ml	Panela Rosas (25Kg)	RECIBE AAVVI EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
							Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1120475628	FABIAN ARBEY ROJAS NAMPIA	-	-	-	-	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400Grs	250Grs	30 Und	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	ANA YERLIN NAMPIA BARRIGON	MADRE	1128724376	3123157701	Ana Yerlin Nampia
2	1120475956	SARA ISABEL GONZALEZ GUAYANBUCO	-	-	-	-	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400Grs	250Grs	30 Und	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	LAUDY YURELI GUAYANBUCO PABON	MADRE	1120474697	3142271814	Laudy Guayanbuco
3	1120475712	MARIA NELLY PARRADO DIAZ	-	-	-	-	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400Grs	250Grs	30 Und	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	LEIDY LIZETH DIAZ SERNA	MADRE	1010017737	3219752930	Leidy Diaz
4	1120476285	JHONATAN ANDRES IDALGO DIAZ	-	-	-	X	-	2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	380Grs	250Grs	30 Und	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	LEIDY LIZETH DIAZ SERNA	MADRE	1010017737	3219752930	Leidy Diaz
5	1120589768	GISELL GIMENA GRANADOS GOMEZ	-	-	-	X	-	2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	380Grs	250Grs	30 Und	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	NORMA JHADYD GOMEZ VERA	MADRE	1120573446	3222117687	Norma Gomez
6	1120586517	KRISTAN ALANNA GOMEZ VERA	-	-	-	-	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400Grs	250Grs	30 Und	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	NORMA JHADYD GOMEZ VERA	MADRE	1120573446	3222117687	Norma Gomez
7	1122138091	MARIA FERNANDA ARBOLEDA RAMIREZ	X	-	-	-	-	4 Lb	2 Lb	1 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	900Grs	250Grs	30 Und	2 Lb	2 Lb	2 Lb	1.000ml	250Grs	SI	MARIA FERNANDA ARBOLEDA RAMIREZ	PARTICIPANTE	1122138091	3214930543	Maria Fernanda
8	1122539927	JUAN SEBASTIAN GALEANO RODRIGUEZ	-	-	-	-	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400Grs	250Grs	30 Und	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	DILIA BERSEY RODRIGUEZ SERNA	MADRE	1121879664	3133332621	Dilia
9	1120590831	AYLIN ADHARA MARIN CORDOBA	-	X	-	-	-	4 Lb	2 Lb	1 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	900Grs	250Grs	30 Und	2 Lb	2 Lb	2 Lb	1.000ml	250Grs	SI	SOL MILENA CORDOBA ARISMENDI	MAMA	40360731	3142027285	Sol Milena Cordoba
10	1120476320	JUNIOR ANDRES UI KATUA	-	-	-	-	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400Grs	250Grs	30 Und	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	LEIDY KATUA YAU	TIA	1151188192	3142131799	Leidy Ya
11	1122150162	ALANA ISABELLA JARAMILLO HERNANDEZ	-	-	X	-	-	1Lb	1Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	–	–	15 Und	1 Lb	–	–	500ml	–	SI	FABI DANIELA HERNANDEZ JIMENEZ	MADRE	1122121384	3104732344	Daniela Hernandez
12	1120476090	JUAN PABLO CASTAÑEDA ARIAS	-	-	-	-	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400Grs	250Grs	30 Und	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	MARYURI JISELA ARIAS ESTRADA	MADRE	1007213083	3213917861	Maryuri Arias
13	1120927400	DAPHNE NAHIARA AVILA VERA	-	-	-	-	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400Grs	250Grs	30 Und	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	LEIDY VERA JIMENEZ	MADRE	1110482173	NO REPORTA	Leidy Vera
14	1121421057	JAZMIN TALIANA AGUILAR IBAÑEZ	-	-	-	-	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400Grs	250Grs	30 Und	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	DIANA MARCELA IBAÑEZ MORENO	MADRE	1121419033	3229461350	Diana Ibañez
15	1120476319	JAIR FABIAN HERNANDEZ KATUA	-	-	-	X	-	2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	380Grs	250Grs	30 Und	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	LEIDY KATUA YAU	MADRE	1151188192	3204653734	Leidy Yau
16	1121419033	DIANA MARCELA IBAÑEZ MORENO	X	-	-	-	-	4 Lb	2 Lb	1 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	900Grs	250Grs	30 Und	2 Lb	2 Lb	2 Lb	1.000ml	250Grs	SI	DIANA MARCELA IBAÑEZ MORENO	PARTICIPANTE	1121419033	3229461350	Diana Ibañez
17	1104224793	JEICOB STIVEN CAÑON MENDEZ	-	-	-	X	-	2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	380Grs	250Grs	30 Und	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	YURI YULIETH MENDEZ TIRADO	MADRE	1006860048	3229402635	Yuri Mendez
18	1120587828	SALLY GABRIELA LIZARAZO TOVAR	-	-	-	-	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400Grs	250Grs	30 Und	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	ANGIE LORENA TOVAR GAITAN	MADRE	1006790017	3123406976	Lorena Tovar
19	1119950417	JAMES ANDRES RESTREPO POLANCO	-	-	-	-	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400Grs	250Grs	30 Und	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	YURI ALEXANDRA POLANCO POLANCO	MADRE	1007293026	3125429495	Yuri Polanco
20	26749115	LEYDA KARINA MARQUEZ MORENO	X	-	-	-	-	4 Lb	2 Lb	1 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	900Grs	250Grs	30 Und	2 Lb	2 Lb	2 Lb	1.000ml	250Grs	SI	LEYDA KARINA MARQUEZ MORENO	PARTICIPANTE	26749115	NO REPORTA	~~Leyda~~
21	1120476245	EMANUEL DAVID GALAN YEPES	-	-	-	X	-	2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	380Grs	250Grs	30 Und	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	MARIELA ESTHER YEPES MEDINA	MADRE	64895512	3213135859	Mariela

Notas: Imprimir más filas hasta donde sea necesario para completar la cantidad de usuarios necesarios

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

Firma: Cindy Julieth
Cédula: 1110477149 Rodolfo Andres Rodriguez Hoyos
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega

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

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

ACTA ENTREGA DE RPP	
EAS: ASOPADRES PORFIA 3	**UDS:** PUERTO ALVIRA
Código UDS: 5032500125273	**Fecha:** 15 -10-2025
Tema: EVIDENCIAS ENTREGA RPP	
Objetivo:	Garantizar una alimentación balanceada y adecuada para los beneficiarios de los programas de atención, asegurando que las preparaciones cumplan con los requerimientos nutricionales establecidos.

Agenda:

1.Saludo:
-Recepción de RPP
2. Socialización de Minuta de RPP
3 -Exposición del contenido a madres gestantes, madres lactantes, niñas y niños hasta los (4) años, once (11) meses veintinueve (29) días de edad
4. Entrega a Usuarios.

- **Desarrollo: Minuta Rpp**

El día 15 de octubre de 2025 se llevó a cabo la recepción de la RPP (Ración para Preparar) mensual en la Unidad de Servicio– UDS Puerto Alvira**,** por parte del proveedor asignado. Durante la jornada, se realizó la verificación detallada de los alimentos entregados**,** contrastando las cantidades, pesos y condiciones de los productos con lo establecido en la minuta patrón y en la orden de suministro correspondiente.

Posteriormente, se procedió a la publicación de la minuta en un lugar visible para el conocimiento de las familias y del equipo de trabajo, asegurando la transparencia en la información sobre los alimentos que serán utilizados para la preparación de las raciones.

Asimismo, se adecuó el espacio destinado para la entrega y almacenamiento de los productos, garantizando condiciones de higiene, orden, ventilación y seguridad alimentaria, con el fin de preservar la calidad e inocuidad de los alimentos hasta su uso.

Adicionalmente, se llevó a cabo el control social por parte de la veedora, quien verificó el cumplimiento de los procedimientos de entrega, la calidad de los productos y la transparencia del proceso, dejando constancia de su observación conforme a los lineamientos del programa.

Estas acciones hacen parte del proceso de seguimiento y control a la gestión alimentaria, orientado a garantizar el cumplimiento de los estándares establecidos por el programa, promoviendo una alimentación equilibrada, saludable y segura para los niños y niñas beneficiarios del servicio.

ADECUACION DE ESPACIO DE RPP



Asimismo, se busca fortalecer en las familias y cuidadores la comprensión sobre la importancia que aporta cada uno de los alimentos dentro de una dieta equilibrada. Esta orientación está dirigida a promover una alimentación natural, variada y adecuada, que permita cubrir las necesidades y requerimientos nutricionales de las niñas, los niños y las mujeres gestantes. El propósito es que las familias adopten medidas pertinentes para garantizar una adecuada seguridad alimentaria y nutricional, entendida como un factor determinante para alcanzar un estado óptimo de salud y bienestar.

A través de estas acciones, se pretende fomentar hábitos alimenticios saludables que favorezcan el desarrollo integral, la prevención de enfermedades relacionadas con la desnutrición o la mala alimentación, y el fortalecimiento de las capacidades físicas, cognitivas y emocionales de la población infantil. En este sentido, la educación alimentaria se convierte en una herramienta fundamental para promover decisiones conscientes frente al consumo de alimentos, reconociendo su valor nutritivo y su papel en el crecimiento y desarrollo.

De igual manera, la minuta alimentaria juega un papel muy importante, ya que contribuye significativamente a cubrir parte de los requerimientos nutricionales diarios. Esta herramienta no solo orienta la planificación y distribución adecuada de los alimentos, sino que además constituye una estrategia integral para promover las condiciones de salud en la primera infancia. A través de su implementación, se busca garantizar el acceso y el consumo de alimentos en cantidad, calidad e inocuidad, tal como se establece en el componente de Salud y Nutrición.

Es fundamental considerar que la ingesta de alimentos influye directamente en el estado nutricional de los niños y las niñas, impactando su crecimiento, su capacidad de aprendizaje y su bienestar general. Por ello, las acciones encaminadas a mejorar los hábitos alimentarios deben ser sostenidas y acompañadas de procesos educativos permanentes, donde se promueva la participación de las familias y la comunidad. En conjunto, estas estrategias contribuyen a la

construcción de entornos saludables y al fortalecimiento de una cultura alimentaria que priorice la salud, la equidad y el desarrollo integral desde la primera infancia.

- **MINUTA PATRÓN:**

La minuta patrón corresponde a una herramienta técnica de planificación alimentaria que organiza y distribuye los alimentos por grupos, en medidas, cantidades y frecuencias específicas, para ser consumidos en uno o varios tiempos de comida a lo largo del día. Su diseño se basa en la adaptación a los requerimientos calóricos, proteicos y de micronutrientes de una población determinada, considerando las características propias de su ciclo vital, estado fisiológico y nivel de actividad.

Esta minuta tiene como propósito orientar la preparación de menús equilibrados, variados y suficientes que respondan a las necesidades nutricionales y culturales de la comunidad beneficiaria. De esta manera, se garantiza que la alimentación ofrecida contribuya a mantener un estado de salud adecuado, prevenir deficiencias nutricionales y promover el desarrollo físico y cognitivo, especialmente en poblaciones prioritarias como la primera infancia, las mujeres gestantes y las madres lactantes.

Además, la minuta patrón constituye una guía práctica para el personal encargado de la alimentación institucional como los equipos de bienestar, salud o educación, facilitando la organización de las raciones alimentarias, la planificación de compras y el control de calidad e inocuidad de los alimentos. Su correcta aplicación permite asegurar la cobertura de los requerimientos nutricionales diarios, la promoción de hábitos saludables y la sostenibilidad del programa alimentario.

A continuación se relaciona la minuta patrón establecida por el ICBF.

GRUPO GESTANTES Y LACTANTES

DESCRIPCION	CANTIDAD	GRAMOS
Arroz orquídea x 500 gramos	4	2000 grs
Pasta spaguetis nieve o zonia x 250 grs	4	1000 grs
Avena sudespensa x 500 grs	1	500 grs
Harina de maíz super arepa x 500 grs	2	1000 grs
Harina de trigo Ricaute x 500 grs	2	1000 grs
Plátano x 1000 grs	1	1000 grs
piña x 500 grs	1	1000 grs
Cebolla cabezona x 1000 grs	1	1000 grs
Leche en polvo COSMOLAC x 900 grs	2	1800 grs
Queso doble crema san jeronimo x 250	1	250 grs
Huevo tipo AA x 60 grs	30	UNIDADES
Lenteja sudespensa x 500 grs	2	1000 grs
Alverja sudespensa x 500 grs	2	1000 grs
Frijol rojo su despensa x 500 grs	2	1000 grs
Aceite solisoya x 1000 ml	1	1000 ML
Panela rosse x 250 grs	1	250 grs

GRUPO DE 6 A 11 MESES 29 DIAS

DESCRIPCION	CANTIDAD	GRAMOS
Arroz orquídea x 500 gramos	1	500 grs
Pasta spaguetis nieve x 250 grs	2	500 grs
Harina de maíz super arepa x 500 grs	1	500 grs
Plátano x 500 grs	1	500 grs
piña x 500 grs	1	500 grs
Cebolla cabezona x 500 grs	1	500 grs
Huevo tipo AA x 60 grs	15	Unidades
Frijol rojo x 500 grs	1	500 grs
Aceite solisoya x 500 ML	1	500 ML

GRUPO DE 1 A 2 AÑOS 11 MESES

DESCRIPCION	CANTIDAD	GRAMOS
Arroz orquídea x 500 gramos	1	1000 grs
Pasta spaguetis nieve o zonia x 250 grs	2	500 grs
Harina de maíz super arepa x 500 grs	1	500 grs
Plátano x 500 grs	1	500 grs
piña x 500 grs	1	500 grs
Cebolla cabezona x 500 grs	1	500 grs
leche en polvo cosmolac	1	380 grs
Queso doble crema san jeronimo x 250	1	250 grs
Huevo tipo AA x 60 grs	30	UNIDADES
Frijol rojo su despensa x 500 grs	2	1000 grs
Aceite solisoya x 500 ml	1	500 ML
Panela rosse x 250 grs	1	250 grs

GRUPO DE 3 A 5 AÑOS 11 MESES

DESCRIPCION	CANTIDAD	GRAMOS
Arroz orquídea x 500 gramos	2	1000 grs
Pasta spaguetis nieve o zonia x 250 grs	2	500 grs
Avena sudespensa x 500 grs	1	500 grs
Harina de maíz super arepa x 500 grs	2	1000 grs
Plátano x 500 grs	1	500 grs
piña x 500 grs	1	500 grs
Cebolla cabezona x 500 grs	1	500 grs
leche en polvo cosmolac	1	400 grs
Queso doble crema san jeronimo x 250	1	250 grs
Huevo tipo AA x 60 grs	30	UNIDADES
Frijol rojo su despensa x 500 grs	2	1000 grs
Aceite solisoya x 500 ml	1	500 ML
Panela rosse x 250 grs	1	250 grs

2. Socialización de Minuta de RPP mensual.

El día 15 de octubre 2025 se llevó a cabo la socialización de la minuta dirigida a madres gestantes, madres lactantes, niñas y niños hasta los cuatro (4) años, once (11) meses y veintinueve (29) días de edad, así como a sus cuidadores, correspondiente a la entrega del mes de mayo.

Durante la jornada, se realizó la presentación detallada de los alimentos que componen la minuta, junto con las marcas asignadas para la entrega. Esta actividad tuvo como propósito orientar a las familias sobre el uso adecuado de los productos, la importancia de una alimentación equilibrada y las recomendaciones para el aprovechamiento de los alimentos recibidos en el hogar.

A continuación, se relacionan los alimentos y sus respectivas marcas que serán entregados durante el periodo mencionado:

(foto socializando la minuta a los padres y cuidadores)



(foto de los productos que contiene la rpp)



3. EVIDENCIA _ROTULADO RPP





4. DESINFECCION DE RPP



5. DESINFECCION DE ESPACION DE RP



6. EVIDENCIA ENTREGA DE RPP

Entrega a Usuarios: se realiza el día 15 de octubre de 2025

Se realiza entrega a los 21 participantes de la UDS



Nombre: Israel Adrián Moreno Salgado



Nombre: Laura Cristina Guerrero Mendieta



Nombre: Emanuel Gerardo León Mateus



Nombre: María Fernanda Martínez Gómez

Nombre: Jaziel Martínez Gómez

	
Nombre: Jaraiss Juliana Gaviria Rubio	Nombre: Karol Julieth Rodríguez Lancheros
	
Nombre: Yimer Alejandro Rodríguez Ramírez Nombre: Thiago Felipe Rodríguez Ramírez	Nombre: Emilianny Anthonela Guillen Contreras Nombre: Diomar José Pérez Contreras



Nombre: Ahisel Victoria Fontecha Jaimes



Nombre: Anderson David Rodríguez Molina



Nombre: Juan David Coronado Calderón



Nombre: Valery Daniela Marroquín Vargas

Nombre: Erick Matías Marroquín Vargas



Nombre: Jhon Alejandro Guillen Parada



Nombre: María Gabriela Justiniano Tabares



Nombre: Maria Anthonella Cordero Ciprian



Nombre: María Isabel Diaz Sepúlveda



Nombre: Yinzon Arley Rodriguez Amaya

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
• Nos comprometemos hacer un buen uso adecuado del paquete nutricional establecido por ICBF. • Promoción de una alimentación natural y variada que les permita cubrir sus requerimientos nutricionales favoreciendo el cuidado de su salud.	• Agente Educativo • Padres De Familias • Participantes	NOVIEMBRE

FIRMA RESPONSABLES DE LA REUNIÓN

Nombre	Cargo / Dependencia	Firma
Paola Andrea Arias Bohorquez	Agente Educativa - E.I.C.	

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

REGIONAL: META | MUNICIPIO: MAPIRIPAN | UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: MI PUERTO ALVIRA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TELÉFONO: 3204967214

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: ASOCIACIÓN DE HCB PORTAL 3 | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 503500125373 | MES DE LA ENTREGA: OCTUBRE

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Mujer gestante	Niñas y niños menores de 5 años	Niñas y niños de 6 a 11 meses	1 año a 2 años y 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Arroz Blanco Opaco x 5,5 Libras	Pasta La Nina 2,1 Libras	Avena Sudexpress 1 Libra	Harina de Maiz Super arepa 2,1 Libras	Platano de Viaje Rizado 2 Libras	Platano 2, 1 Libra	Yuca (Pita 2, 1 Libras)	Colada Cabezona 2,1 Libra	Lentejas, Lenteja en Polvo Caldosa, Lenteja Gra. Ent. 1 de 400 Gr (Ref. 2030Gr)	Queso Doble Crema (San Jeronimo, 2350Gr)	Huevos AA (15 a 30 Unidades)	Frijol Rojo Sudexpress x 2 a 1 Libras	Lenteja Sudexpress 2 Libras	Abrojo Sudexpress 2 Libras	Aceites Aceite Vegetal Goldenya 1.000 mL, 500 ml	Panela Rosca (250g)	RECIBE AAIN EN ESTA ENTREGA?	Panela Rosca (250g)	RECIBE AAIN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
								Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilo	Libra / Kilo	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No	gramos / kilos	SI / No					
1	1116825878	ISRAEL ADRIAN MORENO SALGADO				X		2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	380Grs	250Grs	2L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	BEATRIZ ADRIANA SALGADO APARICIO	MADRE	6463731	3155939717	Beatriz Salgado
2	1120394073	LAURA CRISTINA GUERRERO MENDIETA				X		2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	380Grs	250Grs	2L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	BLANCA YENNI MENDIETA AGUDELO	MADRE	1121930695	3144754595	-Blanca mendieta.
3	1121978329	MARIA ANTHONELLA CORDERO CIPRIAN					X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400Grs	250Grs	3L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	YULIANA CIPRIAN LOZANO	MADRE	1121863390	3209971646	Yuliana ciprian
4	1119686158	MARIA FERNANDA MARTINEZ GOMEZ					X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400Grs	250Grs	3L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	LUISA FERNANDA GOMEZ URREA	MADRE	1006656151	3232423913	-Luisa Gomez
5	1118896958	JAZIEL MARTINEZ GOMEZ				X		2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	380Grs	250Grs	2L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	LUISA FERNANDA GOMEZ URREA	MADRE	1006656151	3232423913	-Luisa Gomez
6	1120877531	JARAISS JULIANA GAVIRIA RUBIO				X		2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	380Grs	250Grs	2L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	LAURA MARIA RUBIO RUBIO	MADRE	1127916201	3219479486	Laura Rubio
7	1120476183	AHISEL VICTORIA FONTECHA JAIMES				X		2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	380Grs	250Grs	2L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	YURY JASLEY JAIMES MORENO	MADRE	1005247861	3214500325	Yury Jaimes.
8	1120476266	KAROL JULIETH RODRIGUEZ LANCHEROS				X		2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	380Grs	250Grs	2L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	YENNY PAOLA LANCHEROS GOMEZ	MADRE	1120474613	3108817583	-Yenny paola L.
9	1122945379	THIAGO FELIPE RODRIGUEZ RAMIREZ				X		2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	380Grs	250Grs	2L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	LUISA FERNANDA RAMIREZ LOPEZ	MADRE	1115916582	3214605303	-Luisa Fernanda R.
10	1123821217	YIMER ALEJANDRO RODRIGUEZ RAMIREZ					X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400Grs	250Grs	3L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	LUISA FERNANDA RAMIREZ LOPEZ	MADRE	1115916582	3214605303	-Luisa Fernanda R.
11	1120847691	MARIA GABRIELA JUSTINIANO TABARES					X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400Grs	250Grs	3L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	YONATHAN JUSTINIANO VASQUEZ	PADRE	6100167	3232414927	-Yonathan J.
12	1123453367	MARIA ISABEL DIAZ SEPULVEDA					X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400Grs	250Grs	3L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	DIANA MARCELA DIAZ SEPULVEDA	MADRE	1121862316	3144068143	Diana Marcela D.S.
13	1124841479	ANDERSON DAVID RODRIGUEZ MOLINA			X			1Lb	1Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	–	–	–	–	15 Uni	1 Lb	–	–	500ml	–	SI	VERONICA ANDREA MOLINA ESTRELLA	MADRE	1146443587	3212863536	-Veronica M.
14	10776842	EMILIANNY ANTHONELA GUILLEN CONTRERAS					X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400Grs	250Grs	3L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	DARLYS JANETH CONTRERAS PEREZ	MADRE	24602482	3219669072	-Darly, contrera
15	11288602	DIOMAR JOSE DIAZ CONTRERAS				X		2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	380Grs	250Grs	2L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	DARLYS JANETH CONTRERAS PEREZ	MADRE	24602482	3219669072	-Darlys contrera
16	1157868397	JUAN DAVID CORONADO CALDERON					X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400Grs	250Grs	3L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	DORIS OMAIRA CALDERON VARGAS	MADRE	1094366463	3202541084	-Doris calderon
17	1120847105	VALERY DANIELA MARROQUIN VARGAS					X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400Grs	250Grs	3L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	MARIA VICTORIA MARROQUIN VARGAS	MADRE	1121874084	3233021722	-Maria victoria
18	1120847106	ERICK MATIAS MARROQUIN VARGAS					X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400Grs	250Grs	3L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	MARIA VICTORIA MARROQUIN VARGAS	MADRE	1121874084	3233021722	-Maria victoria
19	1063063478	JHON ALEJANDRO GUILLEN PARADA					X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400Grs	250Grs	3L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	YEISI CELINA GUILLEN PARADA	MADRE	30930627	3144377833	-Yeisi Guillen
20	1120476403	EMANUEL GERARDO LEON MATEUS			X			1Lb	1Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	–	–	–	–	15 Uni	1 Lb	–	–	500ml	–	SI	HEIDY ANDREA MATEUS FONTECHA	MADRE	1101757589	3176597785	-HEIDY A.M.F
21	1120475895	YINZON ARLEY GARCIA AMAYA					X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400Grs	250Grs	3L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	NEIFI CAROLINA AMAYA RODRIGUEZ	MADRE	1120475798	3225676833	Neifi carolina

Notas: Inserte más filas hacia abajo para incorporar la cantidad de usuarios necesaria.

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

Firma: _____ Cédula: 1006832352 Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: PAOLA ANDREA ARIAS.

Firma: _____ Representante Legal EAS o su delegado

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

ACTA ENTREGA DE RPP O RACIÓN VACACIONAL	
EAS: ASOPADRES PORFIA TRES	**UDS:** M 1 PUERTO ALVIRA
Código UDS: 5032500125273	**Fecha:** 15 de octubre de 2025
Tema: Evidencias entrega de RPP	
Objetivo:	socializar el contenido de la minuta correspondiente al periodo establecido y realizar la entrega formal de recursos para la preparación de los productos (RPP) garantizando que los responsables conozcan las especificaciones, cantidades y procedimientos necesarios para la correcta celebración y distribución de los alimentos.

Agenda:

1. **Alistamiento:**

-Recepción de RPP

2. **Socialización de Minuta de RPP**

-Exposición del contenido a madres gestantes y Mares Lactantes.

-Empaque, productos que contiene el paquete

3. **Entrega a Usuarios.**

Desarrollo:

1. **Alistamiento:** se realizó la recepción de RPP previo a la socialización de la minuta y la entrega de los Recursos para la Preparación de los Productos (RPP), se realizó el alistamiento correspondiente, el cual incluyó la verificación del espacio físico, disposición del material necesario, revisión de los insumos alimentarios, comprobación de las cantidades y condiciones de los productos, y organización de los documentos de soporte. Este proceso tuvo como propósito garantizar el orden, la transparencia y la eficiencia durante el desarrollo de la actividad.

2. **Socialización de Minuta de RPP mensual.**

En este paso se llevó a cabo la socialización de la minuta correspondiente al mes en curso, en la cual se explicaron los diferentes menús, cantidades, tiempos de preparación y criterios nutricionales establecidos. Se brindó información detallada sobre los Recursos para la Preparación de los Productos (RPP), su correcta utilización y almacenamiento.
Durante la socialización se resolvieron dudas de los participantes, se enfatizó la importancia del cumplimiento de las normas de manipulación de alimentos y se garantizó que todo el personal involucrado comprendiera los lineamientos establecidos para el adecuado desarrollo del servicio alimentario.

Así mismo, se destacó la importancia alimentaria de la minuta y los RPP, resaltando que estos garantizan el equilibrio nutricional de los beneficiarios, promueven hábitos de alimentación saludables y contribuyen al

bienestar físico y al rendimiento académico y social de los niños, niñas y adolescentes atendidos en el programa.

- **Minuta Patrón**: de alimentos por grupos (1), en medidas, cantidades y frecuencias, para consumir en uno o varios tiempos de comida, que se ajusta a los requerimientos calóricos y de nutrientes de una población determinada de acuerdo con el ciclo vital en que se encuentre.

A continuación, se relaciona la minuta patrón establecida por el ICBF

GRUPO GESTANTES Y LACTANTES

DESCRIPCION	CANTIDAD	GRAMOS
Arroz orquidea x 500 gramos	4	2000 grs
Pasta spaguetis nieve o zonia x 250 grs	4	1000 grs
Avena sudespensa x 500 grs	1	500 grs
Harina de maiz super arepa x 500 grs	2	1000 grs
Harina de trigo Ricaute x 500 grs	2	1000 grs
Plátano x 1000 grs	1	1000 grs
piña x 500 grs	1	1000 grs
Cebolla cabezona x 1000 grs	1	1000 grs
Leche en polvo COSMOLAC x 900 grs	2	1800 grs
Queso doble crema san jeronimo x 250	1	250 grs
Huevo tipo AA x 60 grs	30	UNIDADES
Lentaja sudespensa x 500 grs	2	1000 grs
Alverja sudespensa x 500 grs	2	1000 grs
Frijol rojo su despensa x 500 grs	2	1000 grs
Aceite solisoya x 1000 ml	1	1000 ML
Pasala rosse x 250 grs	1	250 grs

GRUPO DE 6 A 11 MESES 29 DIAS

DESCRIPCION	CANTIDAD	GRAMOS
Arroz orquidea x 500 gramos	1	500 grs
Pasta spaguetis nieve x 250 grs	2	500 grs
Harina de maiz super arepa x 500 grs	1	500 grs
Plátano x 500 grs	1	500 grs
piña x 500 grs	1	500 grs
Cebolla cabezona x 500 grs	1	500 grs
Huevo tipo AA x 60 grs	15	Unidades
Frijol rojo x 500 grs	1	500 grs
Aceite solisoya x 500 ML	1	500 ML

GRUPO DE 1 A 2 AÑOS 11 MESES

DESCRIPCION	CANTIDAD	GRAMOS
Arroz orquídea x 500 gramos	1	1000 grs
Pasta spaguetis nieve o zonia x 250 grs	2	500 grs
Harina de maiz super arepa x 500 grs	1	500 grs
Plátano x 500 grs	1	500 grs
piña x 500 grs	1	500 grs
Cebolla cabezona x 500 grs	1	500 grs
leche en polvo cosmolac	1	380 grs
Queso doble crema san jeronimo x 250	1	250 grs
Huevo tipo AA x 60 grs	30	UNIDADES
Frijol rojo su despensa x 500 grs	2	1000 grs
Aceite solisoya x 500 ml	1	500 ML
Panela rosse x 250 grs	1	250 grs

GRUPO DE 3 A 5 AÑOS 11 MESES

DESCRIPCION	CANTIDAD	GRAMOS
Arroz orquídea x 500 gramos	2	1000 grs
Pasta spaguetis nieve o zonia x 250 grs	2	500 grs
Avena sudespensa x 500 grs	1	500 grs
Harina de maiz super arepa x 500 grs	2	1000 grs
Plátano x 500 grs	1	500 grs
piña x 500 grs	1	500 grs
Cebolla cabezona x 500 grs	1	500 grs
leche en polvo cosmolac	1	400 grs
Queso doble crema san jeronimo x 250	1	250 grs
Huevo tipo AA x 60 grs	30	UNIDADES
Frijol rojo su despensa x 500 grs	2	1000 grs
Aceite solisoya x 500 ml	1	500 ML
Panela rosse x 250 grs	1	250 grs





1. (dos fotos socializando la minuta a los padres y cuidadores)





2. (dos fotos de los productos que contiene la rpp)





5.EVIDENCIA _ROTULADO RPP





6. DESENFECCION DE RPP





7. DESENFECCION DE ESPACIO DE RPP

Entrega a Usuarios: el día 15 de OCTUBRE de 2025 Se realiza entrega a los 21 participantes de la UDS

8.EVIDENCIA ENTREGA DE RPP



Nombre: ZOE ESTEFANIA CPRIAN CORDERO



Nombre: DYLAN STIVEN VILLAMIZAR QUIÑONEZ



Nombre: ELIANYER MATEO ANGARITA ARRIETA



Nombre: IAN SAMUEL HERNANDEZ SANTA



Nombre: DANIELA ALEXANDRA GOMEZ



Nombre: BRIGTTE ARIANA MORA VARGAS



Nombre: LEIDY PATRICIA MORALES TRASLAVIÑA



Nombre: LENDER YORDAN ALONSO BERNAL



Nombre: LUIS ANGEL RINCON RAMOS



Nombre: EDUAR ADRIAN RAMOS MARIN



Nombre: GENTIL ALEXANDER MURILLO LINARES



Nombre: SAMARA CELESTE SIERRA CARDONA



Nombre: HANSEL GAEL MOGOLLON MOJICA



Nombre: JULIETA VELASQUEZ ARGEL



Nombre: BRIANYMAR REYES ASCANIO



Nombre: YEIMY PAOLA TABARES MONTAÑO

	
Nombre: EMMANUEL DARIO CASTILLO CHITIVA	**Nombre: MIA ANTONELA MORA ANGARITA**
	
Nombre: LIAM JHADIEL CURVELOS BLANCO	**Nombre: EMILY SARAI FORERO PABON**

Nombre:



Nombre: KENNLY BRIYIT CORDERO GONZALEZ

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Entregar el RPP con todos los protocolos según el Manual de buenas prácticas de manufactura. • Nos comprometemos hacer un buen uso adecuado del paquete nutricional establecido por ICBF. • Hacer buen uso de la buienestarina • Promoción de una alimentación natural y variada que les permita cubrir sus requerimientos nutricionales favoreciendo el cuidado de su salud.	Agente Educativo Padres de familia participantes	MES DE OCTUBRE

FIRMA RESPONSABLES DE LA REUNIÓN

Nombre	Cargo / Dependencia	Firma
OVIDIO CARDENAS PIÑEROS	AGENTE EDUCATIVO	

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCION FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACION PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP Versión 1	11/06/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: META MUNICIPIO: MAPIRIPAN UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: M1 PUERTO ALVIRA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL EDUCACION INICIAL CAMPESINA TELEFONO: 3232265761

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 5032500125273 MES DE LA ENTREGA: OCTUBRE

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Mujer gestante	Niños y niñas menores de 2 años	Niños y niñas de 2 a 5 años	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Arroz Blanco Grajeas 4,2,1 Libras	Pasta La Rinse 2, 1 Libras	Avena Bodegonesa 1 Libra	Harina de Haba Super arepa 2, 1 Libra	Harina de trigo Ricaule 2 Libras	Platano 2, 1 Libra	Fruta (Piña 2, 1 Libras)	Fruta	Cebolla Cabezona 2, 1 Libra	Lácteo, Kacha en Polvo Cosmolac, 1 de 380 Grs, 1 de 400 Grs, 1 de 900Grs)	Queso Doble Crema (San Jeronimo, 250Grs)	Huevos AA (15 a 30 Unidades)	Frijol Rojo Bodegonesa y 2 a 1 Libras	Lenteja Bodegonesa 2 Libras	Arveja Bodegonesa 2 Libras	Aceites Aceite Vegetal Bolivoya 1.000 ml, 500 ml	Panela Rosca (250g)	RECIBE AAVH EN ESTA ENTREGA?					
			Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	sol./ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1120476364	SAMARA CELESTE SIERRA CARDONA	·	·	·	X	·	2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	2L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	NO	DERLY LORENA CARDONA PARRA	MADRE	1120571624	3142443661	DERLY Lorena cardona
2	1120838814	YEIMY PAOLA TABARES MONTAÑO	X	·	·	·	·	4 Lb	2 Lb	1 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	6L	250Grs	30 Uni	2 Lb	2 Lb	2 Lb	1.000ml	250Grs	NO	YEIMY PAOLA TABARES MONTAÑO	PARTICIPANTE	1120838814	3232414927	Yeimy Tabares
3	1157969959	HANSEL GAEL MOGOLLON MOJICA	·	·	·	X	·	2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	2L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	NO	YISETH LEANDRA MOJICA VERA	MADRE	1030500070	3106476201	Yiseth Mojica
4	1121988528	ZOE ESTEFANIA CIPRIAN LOZANO	·	X	·	·	·	4 Lb	2 Lb	1 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	6L	250Grs	30 Uni	2 Lb	2 Lb	2 Lb	1.000ml	250Grs	NO	YULIANA CIPRIAN LOZANO	MADRE	1121863390	3209971646	Yuliana Ciprian
5	1120475762	LUIS ANGEL RINCON RAMOS	·	·	·	·	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	3L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	NO	ADRIANA PATRICIA RAMOS MARIN	MADRE	1026574520	3228441027	ADRIANA R
6	1123453836	EDUAR ADRIAN RAMOS MARIN	·	·	·	X	·	2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	2L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	NO	ADRIANA PATRICIA RAMOS MARIN	MADRE	1026574521	3228441027	ADRIANA R
7	1115753765	DANIELA ALEXANDRA ASCENCIO GOMEZ	·	·	X	·	·	1Lb	1Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	–	–	15 Uni	1 Lb	–	–	500ml	–	NO	SANDRA MILENA ASCENCIO GOMEZ	MADRE	1093927099	3212866058	Sandra Ascencio
8	1115751601	ELIANYER MATEO ANGARITA ARRIETA	·	·	·	·	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	3L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	NO	ADRIANI YENDILETH ARRIETA PEREZ	MADRE	23715691	3118440277	Adriani Arrieta
9	1120476201	EMANUEL DARIO CASTILLO CHIVITA	·	·	·	X	·	2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	2L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	NO	DIANA CATERINE CHITIVA SALAS	MADRE	1121879110	3115578117	Diana C.
10	1120878068	IAN SAMUEL HERNANDEZ SANTA	·	·	X	·	·	1Lb	1Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	–	–	15 Uni	1 Lb	–	–	500ml	–	NO	DEYSY LORENA SANTA NOVOA	MADRE	1121869904	3123635972	DeSy
11	1122942614	DYLAN STIVEN VILLAMIZAR QUIÑONEZ	·	·	·	·	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	3L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	NO	VIDALIA YANETH QUIÑONEZ QUIÑONEZ	MADRE	1004820477	3132137968	Vidalia Zaneth a
12	1116511478	LENDER YORDAEN BERNAL ALONSO	·	·	·	X	·	2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	2L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	NO	NOHORA AYDEE ALONSO BERNAL	MADRE	1119183806	3223945813	Nohora
13	1157968015	EMILY SARAI FORERO PABON	·	·	·	·	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	3L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	NO	MAYERLY PABON GUERRERO	MADRE	1116866120	3213010755	Mayerly P.
14	7105707	MIA ANTONELLA MORA ANGARITA	·	·	·	·	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	3L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	NO	YERLY YADIMIR ANGARITA CAMARGO	MADRE	1116508193	3232809613	Yerli
15	1099552631	LEIDY PATRICIA MORALES TRASLAVIÑA	X	·	·	·	·	4 Lb	2 Lb	1 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	6L	250Grs	30 Uni	2 Lb	2 Lb	2 Lb	1.000ml	250Grs	NO	LEIDY PATRICIA MORALES TRASLAVIÑA	PARTICIPANTE	1099552631	3134995031	leidy
16	1122945335	BRIGITTE ARIANA MORA VARGAS	·	·	·	X	·	2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	2L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	NO	VALENTINA VARGAS MONROY	MADRE	1123432893	3227170769	valentina vargas.
17	1121981202	GENTIL ALEXANDER MURILLO LINARES	·	·	·	·	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	3L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	NO	MAYERLY LINARES SARMIENTO	MADRE	41242392	3167913699	
18	1222145148	JULIETA . VELASQUEZ ARGEL	·	·	·	X	·	2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	2L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	NO	LUIS CARLOS VELASQUEZ ESPITIA	PADRE	1001747390	3142072443	Luis Carlos
19	1007191314	KENNLY BRIYIT CORDERO GONZALEZ	X	·	·	·	·	4 Lb	2 Lb	1 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	6L	250Grs	30 Uni	2 Lb	2 Lb	2 Lb	1.000ml	250Grs	NO	KENNLY BRIYIT CORDERO GONZALEZ	PARTICIPANTE	1007191314	3502189514	Kennly cordero
20	1120476384	LIAM JHADIEL CURVELOS BLANCO	·	·	X	·	·	1Lb	1Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	–	–	15 Uni	1 Lb	–	–	500ml	–	NO	MONICA BLANCO CETINA	MADRE	1006440787	NO REPORTA	monica
21	1092030385	BRIANYMAR . REYES ASCANIO	·	·	·	·	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	3L	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	NO	MARLEY ASCANIO VARGAS	MADRE	1092255411	3138434578	Marley

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

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

Firma: Cédula: 1120475611 Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Ovidio Cardenas

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS PODRÁN SER USADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

ACTA ENTREGA DE RPP

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3	**UDS:** M1 SECTOR LOMA
Código UDS:5032500126459	**Fecha:** 14 de octubre de 2025
Tema: Evidencias entrega de RPP	
Objetivo:	Realizar el proceso de recepción, registro y entrega de los RPP a los beneficiarios en la UDS, asegurando el cumplimiento de los lineamientos establecidos.

Agenda:

1. Alistamiento:
    - Recepción de RPP
2. Socialización de la minuta de RPP:
    - Presentación del contenido de los paquetes según grupo etario.
    - Descripción del empaque y productos incluidos en la ración.
    - Entrega a los usuarios.

Desarrollo:

1. Alistamiento:

El día 14 de octubre de 2025, a las 09:30 a.m., se llevó a cabo la recepción de la Ración para Preparar (RPP) correspondiente al suministro mensual en la UDS, por parte del proveedor autorizado. Durante la jornada se realizó la verificación del contenido y condiciones de los productos recibidos, así como la publicación de la minuta alimentaria para conocimiento de los usuarios. Posteriormente, se organizó el espacio de entrega, garantizando el orden y la adecuada disposición de los paquetes según los lineamientos establecidos.



2. Socialización de Minuta de RPP mensual.

El día 14 de octubre de 2025, se llevó a cabo la socialización de la minuta alimentaria dirigida a las madres, padres y/o acudientes de los beneficiarios del programa. Durante el encuentro, se presentó el contenido correspondiente a la Ración para Preparar (RPP) que será entregada en el mes de octubre, detallando los alimentos, marcas y presentaciones incluidas en el paquete. Asimismo, se resaltó la importancia del adecuado uso de los productos y su destino exclusivo para el consumo de los usuarios del programa.



GRUPO DE 6 A 11 MESES 29 DIAS

DESCRIPCION	CANTIDAD	GRAMOS
Arroz orquídea x 500 gramos	1	500 grs
Pasta spaguetis nieve x 250 grs	2	500 grs
Harina de maíz super arepa x 500 grs	1	500 grs
Plátano x 500 grs	1	500 grs
piña x 500 grs	1	500 grs
Cebolla cabezona x 500 grs	1	500 grs
Huevo tipo AA x 60 grs	15	Unidades
Frijol rojo x 500 grs	1	500 grs
Aceite solisoya x 500 ML	1	500 ML



GRUPO DE 1 A 2 AÑOS 11 MESES

DESCRIPCION	CANTIDAD	GRAMOS
Arroz orquídea x 500 gramos	1	1000 grs
Pasta spaguetis nieve o zonia x 250 grs	2	500 grs
Harina de maíz super arepa x 500 grs	1	500 grs
Plátano x 500 grs	1	500 grs
piña x 500 grs	1	500 grs
Cebolla cabezona x 500 grs	1	500 grs
leche en polvo cosmolac	1	380 grs
Queso doble crema san jeronimo x 250	1	250 grs
Huevo tipo AA x 60 grs	30	UNIDADES
Frijol rojo su despensa x 500 grs	2	1000 grs
Aceite solisoya x 500 ml	1	500 ML
Panela rosse x 250 grs	1	250 grs



GRUPO DE 3 A 5 AÑOS 11 MESES

DESCRIPCION	CANTIDAD	GRAMOS
Arroz orquídea x 500 gramos	2	1000 grs
Pasta spaguetis nieve o zonia x 250 grs	2	500 grs
Avena sudespensa x 500 grs	1	500 grs
Harina de maíz super arepa x 500 grs	2	1000 grs
Plátano x 500 grs	1	500 grs
piña x 500 grs	1	500 grs
Cebolla cabezona x 500 grs	1	500 grs
leche en polvo cosmolac	1	400 grs
Queso doble crema san jeronimo x 250	1	250 grs
Huevo tipo AA x 60 grs	30	UNIDADES
Frijol rojo su despensa x 500 grs	2	1000 grs
Aceite solisoya x 500 ml	1	500 ML
Panela rosse x 250 grs	1	250 grs



GRUPO GESTANTES Y LACTANTES

DESCRIPCION	CANTIDAD	GRAMOS
Arroz orquídea x 500 gramos	4	2000 grs
Pasta spaguetis nieve o zonia x 250 grs	4	1000 grs
Avena sudespensa x 500 grs	1	500 grs
Harina de maíz super arepa x 500 grs	2	1000 grs
Harina de trigo Ricaute x 500 grs	2	1000 grs
Plátano x 1000 grs	1	1000 grs
piña x 500 grs	1	1000 grs
Cebolla cabezona x 1000 grs	1	1000 grs
Leche en polvo COSMOLAC x 900 grs	2	1800 grs
Queso doble crema san jeronimo x 250	1	250 grs
Huevo tipo AA x 60 grs	30	UNIDADES
Lenteja sudespensa x 500 grs	2	1000 grs
Alverja sudespensa x 500 grs	2	1000 grs
Frijol rojo su despensa x 500 grs	2	1000 grs
Aceite solisoya x 1000 ml	1	1000 ML
Panela rosse x 250 grs	1	250 grs

(dos fotos socializando la minuta a los padres y cuidadores)





(dos fotos de los productos que contiene la rpp)

Entrega a Usuarios: se realiza el día 08 de septiembre del 2025 Se realiza entrega a los 19 participantes de la UDS.





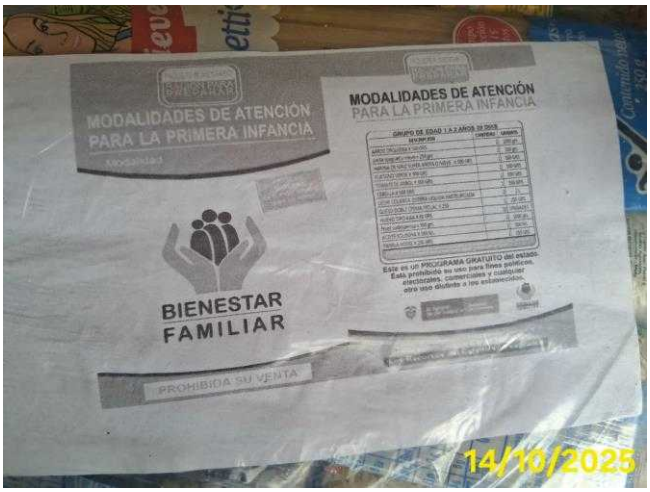
3. Evidencia de rotulado



Gestante lactante



6 meses a 11 meses



1año a 2 años



3años a 4 años 11 meses

4. DESINFECCIÓN DE RPP





5. DESINFECCION DE ESPACIOS RPP





6. ENTREGA

	
USUARIO: David Mathias Espinosa Buriticá. **ACUDIENTE:** Laura Yesenia Buriticá	**USUARIO:** Alaia Victoria Cantor Vanegas **ACUDIENTE:** Nidia Cuneme Jiménez
	
USUARIO: Luis Emanuel Sanabria García **ACUDIENTE:** Olga Lucia García Ávila	**USUARIO:** Ethan Alejandro Manrique Vizcaino **ACUDIENTE:** Irma Julieth Vizcaino

	
USUARIO: Dafne Isabella Mejia Ibarra- Samara Peña Ibarra. **ACUDIENTE:** Marly Dayana Ibarra Castellano	**USUARIO:** adrián Sneider Aguilar R **ACUDIENTE:** Adriana Yasmin Rodríguez
	
USUARIO: Eithan Elian Torres Rivera **ACUDIENTE:** Deysi Yaqueline Rivera Vasca	**USUARIO:** Eythan Lucían Barrera Riveros **ACUDIENTE:** Mayra Alejandra Riveros Guzmán

	
USUARIO: Erick Santiago Rivera Campoelias **ACUDIENTE:** Eidy Campoelias García	**USUARIO:** Liam Damián Triana Morales **ACUDIENTE:** Ingrid Giseth Morales Viuche
	
USUARIO: Zoe Anthonela Hoyos Mira **ACUDIENTE:** Karen Dayana Mira Fernandez	**USUARIO:** Angie Lorena González Bernate **ACUDIENTE:** Angie Lorena González Bernate

	
USUARIO: Mia Antonella Tafur Montenegro **ACUDIENTE:** Nidia Triana	**USUARIO:** Jhohan Emilio Pérez Aponte **ACUDIENTE:** Caggterine Aponte Romero
	
USUARIO: Karel Nuryedy Pinto Achury **ACUDIENTE:** Karel Nuryedy Pinto Achury	**USUARIO:** Alan Santiago Numpaque Sandoval **ACUDIENTE:** Alanís Scully Sandoval Rivera

	
USUARIO: Daniela Pardo Montenegro **ACUDIENTE:** Daniela Pardo Montenegro	**USUARIO:** Liam Alexis Benites Torres **ACUDIENTE:** Rosmira Torres Neira

Compromisos / tareas	**Responsables**	**Fechas**
Entregar el RPP con todos los protocolos según el Manual de buenas prácticas de manufactura	Agente educativo	Permanente
FIRMA RESPONSABLES DE LA REUNIÓN		
Nombre	**Cargo / Dependencia**	**Firma**
Yury Caterine Aldana Agudelo	Agente educativo	Yuri Aldana

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F21.MT1.FP | 11/06/2021
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Público

REGIONAL: BIETA | MUNICIPIO: MAPIRIPAN | M1 SECTOR LOMA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3134199645

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 5032508126453 | MES DE LA ENTREGA: OCTUBRE

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Mujer gestante	Niñas y niños menores de 6 meses	Niñas y niños de 6 a 11 meses	1 año a 2 años y 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Arroz Blanco Orgánico 4,2,1 Libras (Kilos/Libras)	Pasta La Nieve 2,1 Libras (Kilos/Libras)	Avena Buldespensa 1 Libra (Kilos/Libras)	Harina de Maíz Super arepa 2,1 Libras (Kilos/Libras)	Harina de trigo Ricazán 2 Libras (Kilos/Libras)	Platano 2, 1 Libra (Kilos/Libras)	Fruta (Pera 2, 1 Libras) (Kilos/Libras)	Cebolla Cabezona 2, 1 Libra (Kilos/Libras)	Lácteos, (Leche en Polvo Cosmolac 1 de 380 Grs, 1 de 400 Grs, 1 de 900Grs) (Gramos)	Queso Doble Crema (San Jeronimo, 250Grs) (Gramos)	Huevos AA (15 a 30 Unidades) (No. Unidades)	Fríjol Rojo Buldespensa y 2 o 1 Libras (Libra / Kilos)	Lenteja Buldespensa 2 Libras (Libra / Kilos)	Alverja Buldespensa 2 Libras (Libra / Kilos)	Aceites Aceite Vegetal Soleseya 1.000 ml, 500 ml (ml/ Litros)	Panela Rosca (250g) (gramos / kilos)	RECIBE AAVE EN ESTA ENTREGA? (SI / No)	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
1	1120476346	ERICK SANTIAGO RIVERA CAMPOELLAS	·	·	·	X	·	2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	380 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	EIDY CAMPOELIAS GARCIA	MADRE	1133939546	3204295551	EXOF CampoElias
2	1120476419	DAFNE ISABELLA MEJIA IBARRA	·	X	·	·	·	4 Lb	2 Lb	1 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	900Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	2 Lb	2 Lb	1.000ml	250Grs	SI	MARLY DAYANA IBARRA CASTELLANO	MADRE	1124217028	3118510324	
3	1120472544	DANIELA . PARDO MONTENEGRO	X	·	·	·	·	4 Lb	2 Lb	1 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	900Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	2 Lb	2 Lb	1.000ml	250Grs	SI	DANIELA PARDO MONTENEGRO	PARTICIPANTE	1120472544	3223226884	Daniela P.
4	1101700334	LUIS EMANUEL SANABRIA GARCIA	·	·	·	·	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	OLGA LUCIA GARCIA AVILA	MADRE	1005484431	320-4238314	
5	1120476258	ETHAN ALEJANDRO MANRIQUE VIZCAINO	·	·	·	X	·	2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	380 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	IRMA JULIETH VIZCAINO MARTINEZ	MADRE	1121922220	3223952080	Irma Vizcaino
6	1120476160	ALAN SANTIAGO NUMPAQUE SANDOVAL	·	·	·	X	·	2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	380 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	ALANIS SCULLY SANDOVAL RIVERA	MADRE	1090523609	3143845613	Alanis
7	1120476436	ADRIAN SNEIDER AGUILAR RODRIGUEZ	·	X	·	·	·	4 Lb	2 Lb	1 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	900Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	2 Lb	2 Lb	1.000ml	250Grs	SI	ADRIANA YASMIN RODRIGUEZ PONARE	MADRE	1124995178	3218930283	Adriana R.
8	1120591118	EITHAN ELIAN TORRES RIVERA		X	·	·	·	4 Lb	2 Lb	1 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	900Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	2 Lb	2 Lb	1.000ml	250Grs	SI	DEYSI YAQUELINE RIVERA VASCA	MADRE	1120954288	3107531942	
9	1120476344	EYTHAN LUCIAN BARRERA RIVEROS	·	·	·	X	·	2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	380 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	MAYRA ALEJANDRA RIVEROS GUZMAN	MADRE	1234789755	3142714113	Mayra Riveros
10	25107910341948	ANGIE LUCIANA PERDOMO GONZALEZ	·	X	·	·	·	4 Lb	2 Lb	1 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	900Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	2 Lb	2 Lb	1.000ml	250Grs	SI	ANGIE LORENA GONZALEZ BERNATE	MADRE	1023371411	3204234401	Angie gonzalez
11	1120475713	LIAM DAMIAN TRIANA MORALES	·	·	·	·	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	INGRID GISETH MORALES VIUCHE	MADRE	1012410822	3204614377	
12	1123453117	DAVID MATHIAS ESPINOSA BURITICA	·	·	·	·	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	LAURA YESENIA BURITICA MORENO	MADRE	1121962078	3124611535	Laura Buritica
13	1120568397	MIA ANTONELLA TAFUR MONTENEGRO	·	·	·	·	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	NIDIA TRIANA ARIZA	ABUELA	21202648	3204871323	NIDIA TRIANA
14	1120567815	JHOHAN EMILIO PEREZ APONTE	·	·	·	·	X	2 Lb	1 Lb	1 Lb	2 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	400 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	CAGOTERINE APONTE ROMERO	MADRE	1123563608	3214375478	Kagoterine Aponte
15	1118531617	KAREL NURYEDY PINTO ACHURY	X	·	·	·	·	4 Lb	2 Lb	1 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	900Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	2 Lb	2 Lb	1.000ml	250Grs	SI	KAREL NURYEDY PINTO ACHURY	PARTICIPANTE	1118531617	3138411735	Karel Pinto
16	1120476445	ZOE ANTHONELA HOYOS MIRA	·	X	·	·	·	4 Lb	2 Lb	1 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	2 Lb	900Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	2 Lb	2 Lb	1.000ml	250Grs	SI	KAREN DAYANA MIRA FERNANDEZ	MADRE	1002296271	3214591379	Karen Mira
17	1123455031	ALAIA VICTORIA CANTOR VANEGAS	·		X	.	.	1Lb	1Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	–	–	15 Uni	1 Lb	–	–	500ml	–	SI	NIDA CUNEME JIMENEZ	ABUELA	40285542	3144085267	Nidia Cuneme
18	1120476123	LIAM ALEXIS BENITEZ TORRES	·	·	·	X	·	2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	380 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	ROSMIRA TORRES NEIRA	MADRE	1120472365	3122535474	Rosmira Torres C.
19	1120476275	SAMARA PEÑA IBARRA	·	·	·	X	·	2 Lb	1 Lb	–	1 Lb	–	1 Lb	1 Lb	1 Lb	380 Grs	250Grs	30 Uni	2 Lb	–	–	500ml	250Grs	SI	MARLY DAYANA IBARRA CASTELLANO	TIA	1124217028	3118510324	
20																														

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

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

Firma: Yuri Aldana
Cédula: 1.006.695.979
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Yury caterine Aldana.

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

Powered by CamScanner

ACTA ENTREGA DE RPP O RACIÓN VACACIONAL

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3	**UDS:** M1 SECTOR LOMA
Código UDS: 5032500126459	**Fecha:** 17 OCTUBRE de 2025
Tema: Evidencias entrega de RPP	
Objetivo:	Realizar la entrega de rpp

Agenda:

1. Alistamiento:

-Recepción de RPP

2. Socialización de Minuta de RPP

Se hace una breve socialización de la mita a los padres de familia y o acudientes

Desarrollo:

1. **Alistamiento:**

Se realizó la entrega de RPP Ración mensual en la UCA por parte del proveedor. Se realiza verificación de lo recibido, publicación de la minuta y se organiza el espacio para la entrega.





El día 17 octubre de 2025 se les entrega el rpp a los padres y acudientes también les informa lo de la minuta que cambio por mejor traslado de las leches liquidas por leches en polvo.



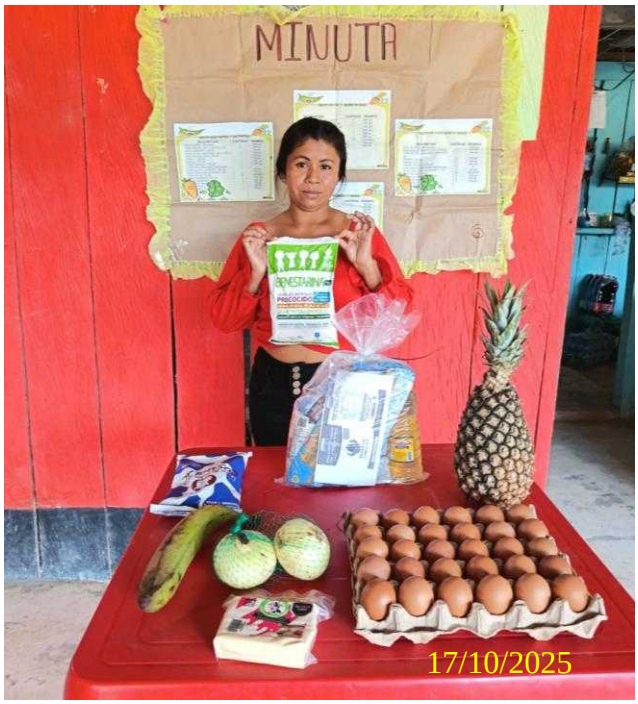


(dos fotos socializando la minuta a los padres y cuidadores)

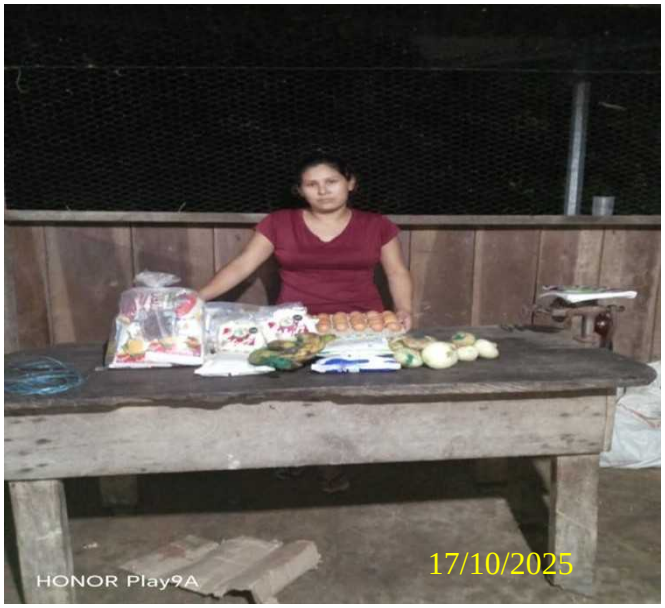




(dos fotos de los productos que contiene la rpp)

<table>
<tr><td>
</td><td>
</td></tr>
<tr><td>Nombre: CARMEN SANCHEZ Y ADRIANA RIVEROS
Nombre: ADRIANA SOFIA RIVEROS</td><td>Nombre: JHON ESTIVEN BEJARANO QUINTERO</td></tr>
<tr><td>
</td><td>
</td></tr>
<tr><td>Nombre: EVELIN SAMANTA GONZALEZ PEREZ</td><td>Nombre BRIANNA ANTONELLA REYES VALENCIA</td></tr>
</table>

	
Nombre: ANDRY YULITZA VERGARA CAICEDO	Nombre: LIAN SANTIAGO JURADO MONGE
	
Nombre:ANDREA YISELA CAICEDO VERGARA	Nombre: DYLAN SANTIAGO PEDRAZA CARRION

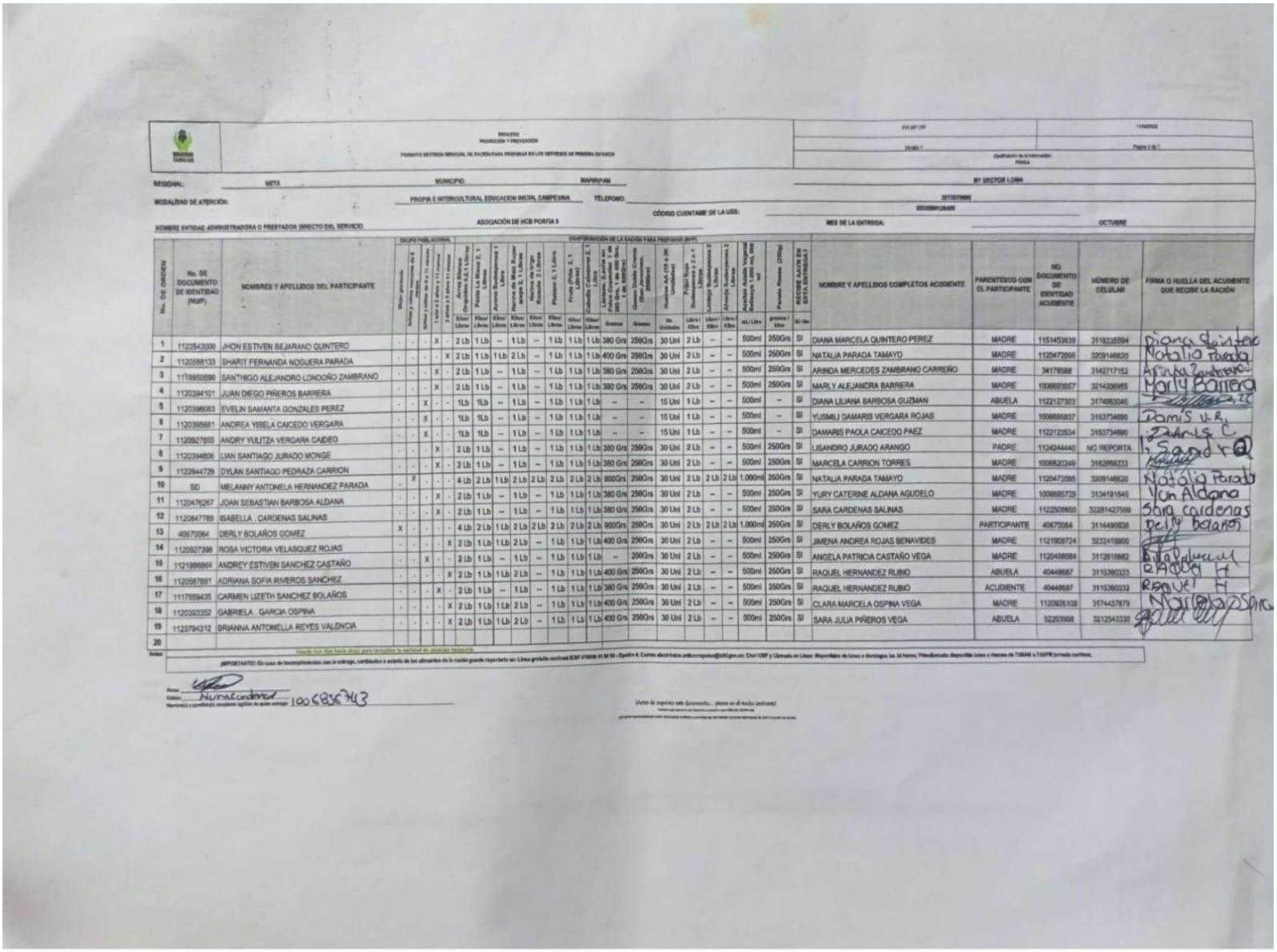
	
Nombre: JUAN DIEGO PIÑEROS BARRERA	Nombre: SHARIT NOGUERA Nombre: MELANNY HERANDEZ
	
Nombre: JOAN SEBASTIAN BARBOSA ALDANA	Nombre: ROSA VICTORIA VELASQUEZ ROJAS

		
Nombre: ISABELLA CARDENAS SALINAS	Nombre: GABRIELA GARCIA OSPINA	
		
Nombre: Nombre: ANDREY ESTIVEN SANCHEZ CASTAÑO	Nombre: Nombre: SANTIAGO ALENADRO LONDOÑO	



Nombre: Derly bolaños

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Entregar el RPP con todos los protocolos según el Manual de buenas prácticas de mano factura	Agente Educativo	NOVIEMBRE
FIRMA RESPONSABLES DE LA REUNIÓN		
Nombre		**Firma**
NURY YOBELIS CARDENAS SALINAS	AGENTE EDUCATIVO	



REGIONAL: META MUNICIPIO: MAPIRIPAN BY SECTOR LOMA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL EDUCACION INICIAL CAMPESINA TELÉFONO:

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: MES DE LA ENTREGA: OCTUBRE

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
				Arroz Blanco Grupo(Bolsa x2,5 Libras)	Pasta La Muñeca 2, 1 Libra	Avena Hojuela 1 Libra	Harina de Maiz Precocida 1 Libra	Harina de Trigo Precocida 1 Libra	Proteina 2, 1 Libra	Fruta (Pulpa 2, 1 Libra)	Cebolla Cabezona 2 Libras	Lentejas, Arveja seca Pallar Caballero, Gallo Negro, Cargamanto Rojo, Fríjol Bola Roja, Fríjol Cargamanto

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

ANEXO 1. FORMATO DE REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PUNTOS DE ENCUENTRO

UDS: M1 BETANIA MES: SEPTIEMBRE 2025

FECHA	AREAS REALIZADAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION (Registre L (si realizó únicamente limpieza) o LD (si realizó limpieza y desinfección)											RESPONSABLE
	PISOS	PAREDES	BAÑOS	CANASTILLAS Y ESIRAS	JUGUETES	FORROS DE COLCHO	TRAPEROSY ESCOBA	CANECAS DE BASURA	SILLAS	MESAS	RPP / REFRIG	
04/09/2025	LD	L	-	L	-	-	LD	L	L	L	LD	YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ(AGENTE EDUCATIVO)
18/09/2025	LD	L	-	L	-	-	LD	L	L	L	LD	YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ(AGENTE EDUCATIVO)

Revisado por: YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ Cargo: AGENTE EDUCATIVO

Nota: Este formato se realiza todos los días que se tenga servicio en la unidad (EG, entrega de RPP, otras actividades)

ANEXO 2. FORMATO DE REGISTRO DE SALIDA DE RESIDUOS

UDS: M1 BETANIA_____MES: SEPTIEMBRE 2025

FECHA DE SALIDA DE RESIDUOS DE LA UDS DD,MM,AA	SALIDA DE RESIDUOS ORGÁNICOS (SI, NO o N.A),	SALIDA DE RESIDUOS INORGÁNICOS				*DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD
		VIDRIO (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	PLÁSTICO (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	PAPEL Y CARTÓN (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	ORDINARIOS (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)		
04/09/2025	SI	NO	SI	SI	SI	CAMION DE BASURA	YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ (AGENTE EDUCATIVO)
18/09/2025	SI	NO	SI	SI	SI	CAMION DE BASURA	YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ (AGENTE EDUCATIVO)

*En Disposición de los residuos especifique si se entregan a: camión de basura – recolector de reciclaje – compostaje etc…"

Revisado por: YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ cargo: AGENTE EDUCATIVO_____

Nota: este formato se diligencia cada vez que se realice disposición de residuos.

ANEXO 3. FORMATO DE VERIFICACION DE LA CALIDAD DEL AGUA

UDS: M1 BETANIA_____MES: SEPTIEMBRE 2025

FECHA DE LA VERIFICACIÓN DE LA CALIDAD DEL AGUA	CUENTA CON SUMINISTRO DE AGUA **(SI Ó NO)**	AGUA CON COLOR ADECUADO **(SI, NO Ó N.A)**	AGUA CON OLOR ADECUADO **(SI, NO Ó N.A)**	ACCIONES REALIZADAS O PROCEDIMIENTO	NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL AGUA
04/09/2025	SI	SI	SI	HERVIR AGUA PARA EL CONSUMO DIARIO Y PREPARACION DE ALIMENTOS	YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ (AGENTE EDUCATIVO)
18/09/2025	SI	SI	SI	HERVIR AGUA PARA EL CONSUMO DIARIO Y PREPARACION DE ALIMENTOS	YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ (AGENTE EDUCATIVO

Revisado por: YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ____cargo: AGENTE EDUCATIVO_____

Nota: este formato se diligencia diariamente

ANEXO 4. FORMATO DE VERIFICACIÓN DE AVISTAMIENTO DE PLAGAS

UDS: M1 BETANIA_____MES: SEPTIEMBRE 2025

FECHA DE LA VERIFICACIÓN (DD,MM,AA)	SE ENCONTRÓ PLAGAS SI Ó NO (Evidencia o presencia física)	UBICACIÓN DE LA PLAGA	ACCIONES REALIZADAS EN CASO DE ENCONTRAR PLAGAS	NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES
04/09/2025	NO	NO	NO	YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ(AGENTE EDUCATIVO)
18/0972025	NO	NO	NO	YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ(AGENTE EDUCATIVO

Revisado por: YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ_____cargo: AGENTE EDUCATIVO_____
Nota: este formato se diligencia semana

ANEXO 2 BPM. FORMATO VERIFICACION DE CONDICIONES DE CALIDAD FRENTE A LA TRECIBO DE LOS ALIMENTOS DE RACION PARA PREPARAR - RPP

UDS: M1 BETANIA _____FECHA: DIA: 08 MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025

CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS DEL PERSONAL QUE ENTREGA LOS ALIMENTOS (PROVEEDOR, CONDUCTOR U OTRO) **MARQUE SI O NO**		
	Porta gorro, cofia o gorra	SI
	Usa tapabocas adecuadamente	SI
	Se observa en buen estado de salud	SI
	Usa uniforme o bata de color claro	SI

ALIMENTOS ENTREGADOS	NO APLICA **MARQUE X**	ESTADO DEL RECIBO DEL ALIMENTO **MARQUE X**			INFORMACIÓN Y REGISTRO DE PRODUCTO			OBSERVACIÓNES Y ACCIÓNES TOMADAS EN CASO DE INCUMPLIMIENTO
		BUENO	REGULAR	MALO	MARCA	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	
Huevos		X						
Arroz		X			ORQUIDEA	12/04/2026		
Harina de maíz		X			SUPER AREPA	11/03/2026		
Arveja		X			SUDESPENSA	05/03/2026		
Avena		X			SUDESPENSA	27/03/2026		
Leche		X			COSMOLAC	01/03/2026		
Aceite		X			SOLISOYA	14/04/2026		
Frijol		X			SUDESPENSA	01/04/2027		
Pasta		X			LA NIEVE	10/10/2026		
Aceite		X			SOLI SOYA	28/02/2026		
panela		X			ROSSE	02/04/2026		
lentejas		X			SUDESPENSA	11/03/2026		

El formato se diligencia sobre dos paquetes de RPP en el momento del recibo en el punto de UDS.

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD: YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ CARGO: AGENTE EDUCATIVO

ANEXO 3 BPM. VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE BPM EN LA DISTRIBUCION DE LAS RACIONES PARA PREPARAR (RPP)

UDS: M1 BETANIA MES: SEPTIEMBRE 2025

CONDICIONES DE VERIFICACIÓN	Escriba (C) cumple y (NC) no cumple, según corresponda												
	día	día	Día	día	día	día	día	día	día	día	día	Día	día
	08/09/2025	18/09/2025											
Dispone de elementos como jabón para lavado de manos, gel antibacterial o alcohol, solución desinfectante para los usuarios.	C	C											
El talento humano porta los elementos de bioseguridad (cofia o gorro, guantes, tapabocas)	C	C											
Las condiciones de limpieza y desinfección del lugar son apropiadas.	C	C											
Se cuenta con recipientes, canastillas o estibas de almacenamiento de alimentos limpias y desinfectadas.	C	C											
Los alimentos están ubicados garantizando que estén elevados del piso y separados de la pared.	C	C											
Los alimentos entregados se encuentran libre de roturas, magulladuras, y en óptimas condiciones organolépticas agradables para el consumo humano.	C	C											

NOMBRE DE QUIEN REVISA LA ACTIVIDAD: YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ CARGO: AGENTE EDUCATIVO

ANEXO 2. FORMATO DE REGISTRO DE SALIDA DE RESIDUOS

ANEXO 2 BPM. FORMATO VERIFICACION DE CONDICIONES DE CALIDAD FRENTE A LA TRECIBO DE LOS ALIMENTOS DE RACION PARA PREPARAR - RPP

UDS: COOPERATIVA FECHA: DIA: 14 MES OCTUBRE AÑO: 2025

CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS DEL PERSONAL QUE ENTREGA LOS ALIMENTOS (PROVEEDOR, CONDUCTOR U OTRO) **MARQUE SI O NO**	
Porta gorro, cofia o gorra	SI
Usa tapabocas adecuadamente	SI
Se observa en buen estado de salud	SI
Usa uniforme o bata de color claro	SI

ALIMENTOS ENTREGADOS	NO APLICA **MARQUE X**	ESTADO DEL RECIBO DEL ALIMENTO **MARQUE X**			INFORMACIÓN Y REGISTRO DE PRODUCTO			OBSERVACIÓNES Y ACCIÓNES TOMADAS EN CASO DE INCUMPLIMIENTO
		BUENO	REGULAR	MALO	MARCA	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	
Huevos		X						
Arroz		X			ORQUIDEA	08/09/2026		
Harina de maíz		X			SUPER AREPA	08/07/2026		
Harina de trigo		X			RICAUTE	06/08/2026		
Avena		X			SUDESPENSA	17/06/2026		
Leche		X			COSMOLAC	01/09/2026		
Queso		X			LÁCTEOS SAN JERONIMO	03/07/2027		
Frijol		X			SUDESPENSA	09/11/2026		
Pasta		X			NIEVE	08/07/2026		
Aceite		X			SOLI SOYA	06/06/2026		
panela		x			ROSSE	09/08/2026		
Lenteja		x			SUDESPENSA	09/09/2026		

ANEXO 3 BPM. VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE BPM EN LA DISTRIBUCION DE LAS RACIONES PARA PREPARAR (RPP)

UDS: COOPERATIVA MES: OCTUBRE 2025

CONDICIONES DE VERIFICACIÓN	Escriba (C) cumple y (NC) no cumple, según corresponda												
	día	día	Día	día	día	día	día	día	día	día	día	Día	día
	14-10-2025	21-10-2025											
Dispone de elementos como jabón para lavado de manos, gel antibacterial o alcohol, solución desinfectante para los usuarios.	C	C											
El talento humano porta los elementos de bioseguridad (cofia o gorro, guantes, tapabocas)	C	C											
Las condiciones de limpieza y desinfección del lugar son apropiadas.	C	C											
Se cuenta con recipientes, canastillas o estibas de almacenamiento de alimentos limpias y desinfectadas.	C	NC											
Los alimentos están ubicados garantizando que estén elevados del piso y separados de la pared.	C	C											
Los alimentos entregados se encuentran libre de roturas, magulladuras, y en óptimas condiciones organolépticas agradables para el consumo humano.	C	C											

NOMBRE DE QUIEN REVISA LA ACTIVIDAD: ANGELICA MARIN ARIAS CARGO: AGENTE EDUCATIVO

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRASMODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

ANEXO 2 BPM. FORMATO VERIFICACION DE CONDICIONES DE CALIDAD FRENTE A LA TRECIBO DE LOS ALIMENTOS DE RACION PARA PREPARAR - RPP

UDS: M1 COROCITO FECHA: DIA: __ MES: OCTUBRE AÑO: 2025

CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS DEL PERSONAL QUE ENTREGA LOS ALIMENTOS (PROVEEDOR, CONDUCTOR U OTRO) **MARQUE SI O NO**	
Porta gorro, cofia o gorra	SI
Usa tapabocas adecuadamente	SI
Se observa en buen estado de salud	SI
Usa uniforme o bata de color claro	SI

ALIMENTOS ENTREGADOS	NO APLICA MARQUE X	ESTADO DEL RECIBO DEL ALIMENTO MARQUE X			INFORMACIÓN Y REGISTRO DE PRODUCTO			OBSERVACIÓNES Y ACCIÓNES TOMADAS EN CASO DE INCUMPLIMIENTO
		BUENO	REGULAR	MALO	MARCA	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	
Huevos		X			AA			
Arroz		X			Orquidea	08/09/2026		
Harina de maiz		X			Super Arepa	08/07/2026		
Harina de trigo		X			Ricaurte	06/06/2026		
Avena		X			Sodexpensa	19/06/2026		
Leche		X			Cosmolac	01/09/2026		
Queso		X			San Jeronimo	03/07/2027		
Frijol		X			Sodexpensa	06/08/2026		
Pasta		X			Nieve	06/07/2026		
Aceite		X			Solisoya	26/05/2026		
panela		X			Rosse	09/08/2026		
Arveja		X			Sodexpensa	01/04/2026		

El formato se diligencia sobre dos paquetes de RPP en el momento del recibo en el punto de UDS. NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD: FABIAN CARIVAN RODRIGUEZ CARGO: AGENTE EDUCATIVO

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307

Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRASMODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

ANEXO 3 BPM. VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE BPM EN LA DISTRIBUCION DE LAS RACIONES PARA PREPARAR (RPP)

UDS: M1 COROCITO MES: OCTUBRE 2025

CONDICIONES DE VERIFICACIÓN	Escriba (C) cumple y (NC) no cumple, según corresponda												
	día	día	Día	día	día	día	día	día	día	día	día	Día	día
	14/10/2025												
Dispone de elementos como jabón para lavado de manos, gel antibacterial o alcohol, solución desinfectante para los usuarios.	C												
El talento humano porta los elementos de bioseguridad (cofia o gorro, guantes, tapabocas)	C												
Las condiciones de limpieza y desinfección del lugar son apropiadas.	C												
Se cuenta con recipientes, canastillas o estibas de almacenamiento de alimentos limpias y desinfectadas.	C												
Los alimentos están ubicados garantizando que estén elevados del piso y separados de la pared.	C												
Los alimentos entregados se encuentran libre de roturas, magulladuras, y en óptimas condiciones organolépticas agradables para el consumo humano.	C												

NOMBRE DE QUIEN REVISA LA ACTIVIDAD: FABIAN CARIVAN RODRIGUEZ CARGO: AGENTE EDUCATIVO

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRASMODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

ANEXO 2 BPM. FORMATO VERIFICACION DE CONDICIONES DE CALIDAD FRENTE A LA TRECIBO DE LOS ALIMENTOS DE RACION PARA PREPARAR - RPP

UDS: H1 Escuela Jorge Eliecer Gaitan FECHA: DIA: 14 MES: Octubre AÑO: 2025

CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS DEL PERSONAL QUE ENTREGA LOS ALIMENTOS (PROVEEDOR, CONDUCTOR U OTRO) **MARQUE SI O NO**		
	Porta gorro, cofia o gorra	SI
	Usa tapabocas adecuadamente	SI
	Se observa en buen estado de salud	SI
	Usa uniforme o bata de color claro	SI

ALIMENTOS ENTREGADOS	NO APLICA **MARQUE X**	ESTADO DEL RECIBO DEL ALIMENTO **MARQUE X**			INFORMACIÓN Y REGISTRO DE PRODUCTO			OBSERVACIÓNES Y ACCIÓNES TOMADAS EN CASO DE INCUMPLIMIENTO
		BUENO	REGULAR	MALO	MARCA	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	
Huevos								
Arroz					ORQUIDEA	5-09-2026		
Harina de maiz					SUPER AREPA	6-06-2026		
Harina de trigo					RICAUTE	7-11-2026		
Avena					SUDESPENSA	8-10-2026		
Leche					COSMOLAC	16-12-2026		
Frijol					SUDESPENSA	18-08-2026		
Pasta					ZONIA	10-12-2026		
Aceite					SOLI SOYA	11-12-2026		
panela					ROSSE	12-08-2026		
queso								
lentejas					LOS ANGELES	12-09-2026		

El formato se diligencia sobre dos paquetes de RPP en el momento del recibo en el punto de UDS.

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD: Sandra Angulo Perafan CARGO: AGENTE EDUCATIVO

Powered by CamScanner

ANEXO 3 BPM. VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE BPM EN LA DISTRIBUCION DE LAS RACIONES PARA PREPARAR (RPP)

UDS: H1 Escuela Jorge Eliecer Gaitan MES: Octubre 2025

CONDICIONES DE VERIFICACIÓN	Escriba (C) cumple y (NC) no cumple, según corresponda												
	día	dia	Día	día	día	día	día	dia	día	día	dia	Día	día
	11-10-2025												
Dispone de elementos como jabón para lavado de manos, gel antibacterial o alcohol, solución desinfectante para los usuarios.	C												
El talento humano porta los elementos de bioseguridad (cofia o gorro, guantes, tapabocas)	C												
Las condiciones de limpieza y desinfección del lugar son apropiadas.	C												
Se cuenta con recipientes, canastillas o estibas de almacenamiento de alimentos limpias y desinfectadas.	C												
Los alimentos están ubicados garantizando que estén elevados del piso y separados de la pared.	C												
Los alimentos entregados se encuentran libre de roturas, magulladuras, y en óptimas condiciones organolépticas agradables para el consumo humano.	C												

NOMBRE DE QUIEN REVISA LA ACTIVIDAD: Sandra Angulo P. CARGO: AGENTE EDUCATIVO

Powered by CamScanner

ANEXO 2 BPM. FORMATO VERIFICACION DE CONDICIONES DE CALIDAD FRENTE A LA TRECIBO DE LOS ALIMENTOS DE RACION PARA PREPARAR - RPP

UDS: M1 escuela Jorge Eliecer Gaitán _____FECHA: DIA: _MES: 14 OCTUBRE AÑO: 2025

CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS DEL PERSONAL QUE ENTREGA LOS ALIMENTOS (PROVEEDOR, CONDUCTOR U OTRO) **MARQUE SI O NO**		
	Porta gorro, cofia o gorra	SI
	Usa tapabocas adecuadamente	SI
	Se observa en buen estado de salud	SI
	Usa uniforme o bata de color claro	SI

ALIMENTOS ENTREGADOS	NO APLICA **MARQUE X**	ESTADO DEL RECIBO DEL ALIMENTO **MARQUE X**			INFORMACIÓN Y REGISTRO DE PRODUCTO			OBSERVACIÓNES Y ACCIÓNES TOMADAS EN CASO DE INCUMPLIMIENTO
		BUENO	REGULAR	MALO	MARCA	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	
HUEVOS		X						
ARROZ		X			ORQUIDEA	08/09/2026		
HARINA DE MAÍZ		X			SUPER AREPA	08/07/2026		
HARINA DE TRIGO		X			RICAUTE	06/08/2026		
AVENA		X			SUDESPENSA	17/08/2026		
LECHE EN POLVO		X			COSMOLAC	01/09/2026		
FRIJOL		X			SUDESPENSA	09/09/2026		
PASTA		X			LA NIEVE	08/07/2026		
ACEITE		X			SOLI SOYA	06/06/2026		
PANELA		X			ROSSE	14/10/2026		
QUESO		X			SAN JERONIMO	17/12/2025		
LENTEJAS		X			LOS ANGELES	18/07/2026		

El formato se diligencia sobre dos paquetes de RPP en el momento del recibo en el punto de UDS.

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD: LUZ YICELA GARZÓN JIMÉNEZ_____CARGO: AGENTE EDUCATIVO

ANEXO 3 BPM. VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE BPM EN LA DISTRIBUCION DE LAS RACIONES PARA PREPARAR (RPP)

UDS: M1 escuela Jorge Eliecer Gaitán MES: OCTUBRE 2025

CONDICIONES DE VERIFICACIÓN	Escriba (C) cumple y (NC) no cumple, según corresponda												
	día	día	Día	día	día	día	día	día	día	día	día	Día	día
	14/10/2025												
Dispone de elementos como jabón para lavado de manos, gel antibacterial o alcohol, solución desinfectante para los usuarios.	C												
El talento humano porta los elementos de bioseguridad (cofia o gorro, guantes, tapabocas)	C												
Las condiciones de limpieza y desinfección del lugar son apropiadas.	C												
Se cuenta con recipientes, canastillas o estibas de almacenamiento de alimentos limpias y desinfectadas.	C												
Los alimentos están ubicados garantizando que estén elevados del piso y separados de la pared.	C												
Los alimentos entregados se encuentran libre de roturas, magulladuras, y en óptimas condiciones organolépticas agradables para el consumo humano.	NC												

NOMBRE DE QUIEN REVISA LA ACTIVIDAD: LUZ YICELA GARZÓN JIMÉNEZ CARGO: AGENTE EDUCATIVO

ANEXO 2 BPM. FORMATO VERIFICACION DE CONDICIONES DE CALIDAD FRENTE A LA TRECIBO DE LOS ALIMENTOS DE RACION PARA PREPARAR - RPP

UDS: M1 escuela Jorge Eliecer Gaitán _____FECHA: DIA: 14 MES: OCTUBRE AÑO: 2025

CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS DEL PERSONAL QUE ENTREGA LOS ALIMENTOS (PROVEEDOR, CONDUCTOR U OTRO) **MARQUE SI O NO**		
	Porta gorro, cofia o gorra	SI
	Usa tapabocas adecuadamente	SI
	Se observa en buen estado de salud	SI
	Usa uniforme o bata de color claro	SI

ALIMENTOS ENTREGADOS	NO APLICA **MARQUE X**	ESTADO DEL RECIBO DEL ALIMENTO **MARQUE X**			INFORMACIÓN Y REGISTRO DE PRODUCTO			OBSERVACIÓNES Y ACCIÓNES TOMADAS EN CASO DE INCUMPLIMIENTO
		BUENO	REGULAR	MALO	MARCA	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	
HUEVOS		X						
ARROZ		X			ORQUIDEA	08/09/2026		
LECHE EN POLVO		X			COSMOLAC	01/09/2026		
HARINA DE MAIZ		X			SUPER AREPA	08/07/2026		
FRIJOL		X			SUDESPENSA	17/08/2026		
ARVEJA		X			SUDESPENSA	09/09/2026		
PASTA		X			LA NIEVE	08/07/2026		
ACEITE		X			SOLISOYA	06/06/2026		
PANELA		X			ROSSE	18/06/2026		
AVENA		X			SUDESPENSA	17/08/2026		

El formato se diligencia sobre dos paquetes de RPP en el momento del recibo en el punto de UDS.

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD: YISETH JOHANA GARZON JIMENEZ____CARGO: AGENTE EDUCATIV

ANEXO 3 BPM. VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE BPM EN LA DISTRIBUCION DE LAS RACIONES PARA PREPARAR (RPP)

UDS: M1 escuela Jorge Eliecer Gaitán MES: OCTUBRE 2025

CONDICIONES DE VERIFICACIÓN	Escriba (C) cumple y (NC) no cumple, según corresponda												
	día	día	Día	día	día	día	día	día	día	día	día	Día	día
	14/10/2025												
Dispone de elementos como jabón para lavado de manos, gel antibacterial o alcohol, solución desinfectante para los usuarios.	C												
El talento humano porta los elementos de bioseguridad (cofia o gorro, guantes, tapabocas)	C												
Las condiciones de limpieza y desinfección del lugar son apropiadas.	C												
Se cuenta con recipientes, canastillas o estibas de almacenamiento de alimentos limpias y desinfectadas.	C												
Los alimentos están ubicados garantizando que estén elevados del piso y separados de la pared.	C												
Los alimentos entregados se encuentran libre de roturas, magulladuras, y en óptimas condiciones organolépticas agradables para el consumo humano.	C												

NOMBRE DE QUIEN REVISA LA ACTIVIDAD: YISETH JOHANA GARZON JIMENEZ CARGO: AGENTE EDUCATIV

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRASMODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

ANEXO 2 BPM. FORMATO VERIFICACION DE CONDICIONES DE CALIDAD FRENTE A LA TRECIBO DE LOS ALIMENTOS DE RACION PARA PREPARAR - RPP

UDS: M1 OLVIDO FECHA: DIA: 14 MES: OCTUBRE AÑO: 2025

CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS DEL PERSONAL QUE ENTREGA LOS ALIMENTOS (PROVEEDOR, CONDUCTOR U OTRO) **MARQUE SI O NO**	
Porta gorro, cofia o gorra	SI
Usa tapabocas adecuadamente	SI
Se observa en buen estado de salud	SI
Usa uniforme o bata de color claro	SI

ALIMENTOS ENTREGADOS	NO APLICA **MARQUE X**	ESTADO DEL RECIBO DEL ALIMENTO **MARQUE X**			INFORMACIÓN Y REGISTRO DE PRODUCTO			OBSERVACIONES Y ACCIONES TOMADAS EN CASO DE INCUMPLIMIENTO
		BUENO	REGULAR	MALO	MARCA	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	
Huevos		X			AA			
Arroz		X			Orquídea	08-09-2026		
Harina de maíz		X			Super Arepa	08-07-2026		
Harina de trigo		X			Ricaurte	06-08-2026		
Avena en Hojuelas		X			Sudespensa	19-06-2026		
Leche en Polvo Entera		X			Cosmolac	01-09-2026		
Queso		X			San Jerónimo	03-07-2027		
Frijol		X			Sudespensa	06-08-2026		
Pasta Spaghettis		X			Nieve	06-07-2026		
Aceite		X			Solisoya	26-05-2026		
Panela		X			Rosse	09-08-2026		
Arveja		X			Sudespensa	01-04-2026		

El formato se diligencia sobre dos paquetes de RPP en el momento del recibo en el punto de UDS. NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD: MONICA MARCELA RUEDA MORENO CARGO: AGENTE EDUCATIVO

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307

Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRASMODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

ANEXO 3 BPM. VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE BPM EN LA DISTRIBUCION DE LAS RACIONES PARA PREPARAR (RPP)

UDS: M1 OLVIDO MES: OCTUBRE 2025

CONDICIONES DE VERIFICACIÓN	Escriba (C) cumple y (NC) no cumple, según corresponda												
	día	día	Día	día	día	día	día	día	día	día	día	Día	día
	14/10/2025												
Dispone de elementos como jabón para lavado de manos, gel antibacterial o alcohol, solución desinfectante para los usuarios.	C												
El talento humano porta los elementos de bioseguridad (cofia o gorro, guantes, tapabocas)	C												
Las condiciones de limpieza y desinfección del lugar son apropiadas.	C												
Se cuenta con recipientes, canastillas o estibas de almacenamiento de alimentos limpias y desinfectadas.	C												
Los alimentos están ubicados garantizando que estén elevados del piso y separados de la pared.	C												
Los alimentos entregados se encuentran libre de roturas, magulladuras, y en óptimas condiciones organolépticas agradables para el consumo humano.	C												

NOMBRE DE QUIEN REVISA LA ACTIVIDAD: MONICA MARCELA RUEDA MORENO CARGO: AGENTE EDUCATIVO

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

ANEXO 2 BPM. FORMATO VERIFICACION DE CONDICIONES DE CALIDAD FRENTE A LA TRECIBO DE LOS ALIMENTOS DE RACION PARA PREPARAR - RPP

UDS:M1 PUERTO ALVIRA 1 FECHA: DIA: 14 MES: 10 AÑO: 2025

CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS DEL PERSONAL QUE ENTREGA LOS ALIMENTOS (PROVEEDOR, CONDUCTOR U OTRO) **MARQUE SI O NO**		
	Porta gorro, cofia o gorra	SI
	Usa tapabocas adecuadamente	SI
	Se observa en buen estado de salud	SI
	Usa uniforme o bata de color claro	SI

ALIMENTOS ENTREGADOS	NO APLICA **MARQUE X**	ESTADO DEL RECIBO DEL ALIMENTO **MARQUE X**			INFORMACIÓN Y REGISTRO DE PRODUCTO			OBSERVACIÓNES Y ACCIÓNES TOMADAS EN CASO DE INCUMPLIMIENTO
		BUENO	REGULAR	MALO	MARCA	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	
HUEVOS		X						
ARROZ		X			ORQUIDEA	08/09/2026		
LECHE EN POLVO		X			COSMOLAC	01/09/2026		
HARINA DE MAIZ		X			SUPER AREPA	08/07/2026		
FRIJOL		X			SUDESPENSA	17/08/2026		
ARVEJA		X			SUDESPENSA	09/09/2026		
PASTA		X			LA NIEVE	08/07/2026		
ACEITE		X			SOLISOYA	06/06/2026		
PANELA		X			ROSSE	18/06/2026		
AVENA		X			SUDESPENSA	17/08/2026		

El formato se diligencia sobre dos paquetes de RPP en el momento del recibo en el punto de UDS.

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD: MAYRA ALEJANDRA RIVEROS GUZMAN CARGO: AGENTE EDUCATIVO

ANEXO 3 BPM. VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE BPM EN LA DISTRIBUCION DE LAS RACIONES PARA PREPARAR (RPP)

UDS: M1 PUERTO ALVIRA MES: OCTUBRE 2025

CONDICIONES DE VERIFICACIÓN	Escriba (C) cumple y (NC) no cumple, según corresponda												
	día	día	Día	día	día	día	día	día	día	día	día	Día	día
	14/10/2025												
Dispone de elementos como jabón para lavado de manos, gel antibacterial o alcohol, solución desinfectante para los usuarios.	C												
El talento humano porta los elementos de bioseguridad (cofia o gorro, guantes, tapabocas)	C												
Las condiciones de limpieza y desinfección del lugar son apropiadas.	C												
Se cuenta con recipientes, canastillas o estibas de almacenamiento de alimentos limpias y desinfectadas.	C												
Los alimentos están ubicados garantizando que estén elevados del piso y separados de la pared.	C												
Los alimentos entregados se encuentran libre de roturas, magulladuras, y en óptimas condiciones organolépticas agradables para el consumo humano.	C												

NOMBRE DE QUIEN REVISA LA ACTIVIDAD: MAYRA ALEJANDRA RIVEROS GUZMAN CARGO: AGENTE EDUCATIVO

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

ANEXO 1. FORMATO DE REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PUNTOS DE ENCUENTRO

UDS: M1 PTO ALVIRA MES: octubre 2025

FECHA	AREAS REALIZADAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION (Registre L (si realizó únicamente limpieza) o LD (si realizó limpieza y desinfección)											RESPONSABLE
	PISOS	PAREDES	BAÑOS	CANASTILLAS Y ESIBAS	JUGUETES	FORROS DE COLCHO	TRAPEROSY ESCOBA	CANECAS DE BASURA	SILLAS	MESAS	RPP / REFRIG	
15/10/2025	LD	L	-	L	-	-	LD	L	L	L	LD	YESSICA PAOLA BOHORQUEZ GUZMAN (AGENTE EDUCATIVO)

Revisado por: YESSICA PAOLA BOHORQUEZ GUZMAN Cargo: AGENTE EDUCATIVO

Nota: Este formato se realiza todos los días que se tenga servicio en la unidad (EG, entrega de RPP, otras actividades)

ANEXO 2. FORMATO DE REGISTRO DE SALIDA DE RESIDUOS

UDS: M1 PTO ALVIRA MES: octubre 2025

FECHA DE SALIDA DE RESIDUOS DE LA UDS DD,MM,AA	SALIDA DE RESIDUOS ORGÁNICOS (SI, NO o N.A),	SALIDA DE RESIDUOS INORGÁNICOS				*DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD
		VIDRIO (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	PLÁSTICO (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	PAPEL Y CARTÓN (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	ORDINARIOS (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)		
15/10/2025	SI	NO	SI	SI	SI	HOYO DE BASURA	YESSICA PAOLA BOHORQUEZ GUZMAN (AGENTE EDUCATIVO)

*En Disposición de los residuos especifique si se entregan a: camión de basura – recolector de reciclaje – compostaje etc…"

Revisado por: YESSICA PAOLA BOHORQUEZ GUZMAN cargo: AGENTE EDUCATIVO

Nota: este formato se diligencia cada vez que se realice disposición de residuos.

ANEXO 3. FORMATO DE VERIFICACION DE LA CALIDAD DEL AGUA

UDS: M1 PTO ALVIRA MES: _MES: octubre 2025

FECHA DE LA VERIFICACIÓN DE LA CALIDAD DEL AGUA	CUENTA CON SUMINISTRO DE AGUA **(SI Ó NO)**	AGUA CON COLOR ADECUADO **(SI, NO Ó N.A)**	AGUA CON OLOR ADECUADO **(SI, NO Ó N.A)**	ACCIONES REALIZADAS O PROCEDIMIENTO	NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL AGUA
15/10/2025	NO	NO	SI	HERVIR AGUA PARA EL CONSUMO DIARIO Y PREPARACION DE ALIMENTOS	YESSICA PAOLA BOHORQUEZ GUZMAN (AGENTE EDUCATIVO)

Revisado por: YESSICA PAOLA BOHORQUEZ GUZMAN cargo: AGENTE EDUCATIVO

Nota: este formato se diligencia diariamente

ANEXO 4. FORMATO DE VERIFICACIÓN DE AVISTAMIENTO DE PLAGAS

UDS: M1 PTO ALVIRA MES: _MES: octubre 2025

FECHA DE LA VERIFICACIÓN (DD,MM,AA)	SE ENCONTRÓ PLAGAS SI Ó NO (Evidencia o presencia física)	UBICACIÓN DE LA PLAGA	ACCIONES REALIZADAS EN CASO DE ENCONTRAR PLAGAS	NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES
15/10/2025	SI	NO	EVITAR TENER AGUAS EN RECIPENTES ABIERTOS, BASURAS YA QUE HAY ES DONDE SE ACUMULA EL SANCUDO	YESSICA PAOLA BOHORQUEZ GUZMAN (AGENTE EDUCATIVO)

Revisado por: YESSICA PAOLA BOHORQUEZ GUZMAN cargo: AGENTE EDUCATIVO
Nota: este formato se diligencia semana

ANEXO 2 BPM. FORMATO VERIFICACION DE CONDICIONES DE CALIDAD FRENTE A LA TRECIBO DE LOS ALIMENTOS DE RACION PARA PREPARAR - RPP

UDS: M1 PTO ALVIRA FECHA: DIA: 14 MES: octubre AÑO: 2025

CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS DEL PERSONAL QUE ENTREGA LOS ALIMENTOS (PROVEEDOR, CONDUCTOR U OTRO) **MARQUE SI O NO**		
	Porta gorro, cofia o gorra	SI
	Usa tapabocas adecuadamente	SI
	Se observa en buen estado de salud	SI
	Usa uniforme o bata de color claro	SI

ALIMENTOS ENTREGADOS	NO APLICA **MARQUE X**	ESTADO DEL RECIBO DEL ALIMENTO **MARQUE X**			INFORMACIÓN Y REGISTRO DE PRODUCTO			OBSERVACIÓNES Y ACCIÓNES TOMADAS EN CASO DE INCUMPLIMIENTO
		BUENO	REGULAR	MALO	MARCA	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	
Huevos		X						
Arroz		X			ORQUIDEA	08/09/2026		
Harina de maíz		X			SUPER AREPA	08/07/2026		
Harina de trigo		X			RICAUTE	06/08/2026		
Avena		X			SUDESPENSA	17/08/2026		
Leche		X			RECREO	01/09/2026		
Queso		X			SAN JERONIMO	18/12/2025		
Frijol		X			SUDESPENSA	05/05/2026		
Pasta		X			ZONIA	08/07/2026		
Aceite		X			SOLI SOYA	06/06/2026		
panela		X			ROSSE	06/08/2026		
Lenteja		X			SUDESPENSA	20/09/2026		

El formato se diligencia sobre dos paquetes de RPP en el momento del recibo en el punto de UDS.

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD: YESSICA PAOLA BOHORQUEZ GUZMAN CARGO: AGENTE EDUCATIVO

ANEXO 3 BPM. VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE BPM EN LA DISTRIBUCION DE LAS RACIONES PARA PREPARAR (RPP)

UDS: M1 PTO ALVIRA MES: MES: octubre 2025

CONDICIONES DE VERIFICACIÓN	Escriba (C) cumple y (NC) no cumple, según corresponda												
	día	día	Día	día	día	día	día	día	día	día	día	Día	día
	15/10/2025												
Dispone de elementos como jabón para lavado de manos, gel antibacterial o alcohol, solución desinfectante para los usuarios.	C												
El talento humano porta los elementos de bioseguridad (cofia o gorro, guantes, tapabocas)	C												
Las condiciones de limpieza y desinfección del lugar son apropiadas.	C												
Se cuenta con recipientes, canastillas o estibas de almacenamiento de alimentos limpias y desinfectadas.	C												
Los alimentos están ubicados garantizando que estén elevados del piso y separados de la pared.	C												
Los alimentos entregados se encuentran libre de roturas, magulladuras, y en óptimas condiciones organolépticas agradables para el consumo humano.	C												

NOMBRE DE QUIEN REVISA LA ACTIVIDAD: YESSICA PAOLA BOHORQUEZ GUZMAN CARGO: AGENTE EDUCATIVO

ANEXO 2 BPM. FORMATO VERIFICACION DE CONDICIONES DE CALIDAD FRENTE A LA TRECIBO DE LOS ALIMENTOS DE RACION PARA PREPARAR - RPP

UDS:M1 PUERTO ALVIRA 1 FECHA: DIA: 14 MES: 10 AÑO: 2025

CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS DEL PERSONAL QUE ENTREGA LOS ALIMENTOS (PROVEEDOR, CONDUCTOR U OTRO) **MARQUE SI O NO**		
	Porta gorro, cofia o gorra	SI
	Usa tapabocas adecuadamente	SI
	Se observa en buen estado de salud	SI
	Usa uniforme o bata de color claro	SI

ALIMENTOS ENTREGADOS	NO APLICA **MARQUE X**	ESTADO DEL RECIBO DEL ALIMENTO **MARQUE X**			INFORMACIÓN Y REGISTRO DE PRODUCTO			OBSERVACIÓNES Y ACCIÓNES TOMADAS EN CASO DE INCUMPLIMIENTO
		BUENO	REGULAR	MALO	MARCA	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	
HUEVOS		X				20/03/2026		
ARROZ		X			ORQUIDEA	15/08/2026		
LECHE EN POLVO		X			COSMOLAC	27/09/2026		
HARINA DE MAIZ		X			SUPER AREPA	01/02/2026		
FRIJOL		X			SUDESPENSA	13/06/2026		
ARVEJA		X			SUDESPENSA	15/04/2026		
PASTA		X			LA NIEVE	18/07/2026		
ACEITE		X			SOLISOYA	22/10/2026		
PANELA		X			ROSSE	13/11/2026		
AVENA		X			SUDESPENSA	14/04/2026		

El formato se diligencia sobre dos paquetes de RPP en el momento del recibo en el punto de UDS.

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD: RODOLFO ANDRES RODRIGUEZ HOYOS C A R G O : AGENTE EDUCATIVO

ANEXO 3 BPM. VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE BPM EN LA DISTRIBUCION DE LAS RACIONES PARA PREPARAR (RPP)

UDS: M1 PUERTO ALVIRA MES: OCTUBRE 2025

CONDICIONES DE VERIFICACIÓN	Escriba (C) cumple y (NC) no cumple, según corresponda												
	día	día	Día	día	día	día	día	día	día	día	día	Día	día
	14/10/2025												
Dispone de elementos como jabón para lavado de manos, gel antibacterial o alcohol, solución desinfectante para los usuarios.	C												
El talento humano porta los elementos de bioseguridad (cofia o gorro, guantes, tapabocas)	C												
Las condiciones de limpieza y desinfección del lugar son apropiadas.	C												
Se cuenta con recipientes, canastillas o estibas de almacenamiento de alimentos limpias y desinfectadas.	C												
Los alimentos están ubicados garantizando que estén elevados del piso y separados de la pared.	C												
Los alimentos entregados se encuentran libre de roturas, magulladuras, y en óptimas condiciones organolépticas agradables para el consumo humano.	C												

NOMBRE DE QUIEN REVISA LA ACTIVIDAD: RODOLFO ANDRES RODRIGUEZ HOYOS CARGO: AGENTE EDUCATIVO

ANEXO 2 BPM. FORMATO VERIFICACION DE CONDICIONES DE CALIDAD FRENTE A LA TRECIBO DE LOS ALIMENTOS DE RACION PARA PREPARAR - RPP

UDS: M1 PUERTO ALVIRA FECHA: DIA: 15 MES: OCTUBRE AÑO: 2025

CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS DEL PERSONAL QUE ENTREGA LOS ALIMENTOS (PROVEEDOR, CONDUCTOR U OTRO) **MARQUE SI O NO**		
	Porta gorro, cofia o gorra	SI
	Usa tapabocas adecuadamente	SI
	Se observa en buen estado de salud	SI
	Usa uniforme o bata de color claro	NO

ALIMENTOS ENTREGADOS	NO APLICA **MARQUE X**	ESTADO DEL RECIBO DEL ALIMENTO **MARQUE X**			INFORMACIÓN Y REGISTRO DE PRODUCTO			OBSERVACIÓNES Y ACCIÓNES TOMADAS EN CASO DE INCUMPLIMIENTO
		BUENO	REGULAR	MALO	MARCA	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	
HUEVOS		X						
ARROZ		X			ORQUIDEA	8/09/2026		
HARINA DE MAÍZ		X			SUPER AREPA	8/07/2026		
AVENA		X			SUDESPENSA	12/08/2026		
HARINA DE TRIGO		X			RICAUTE	06/0872026		
LECHE EN POLVO ENTERA		X			COSMOLAC	10/09/2026		
FRIJOL		X			SU DESPENSA	9/059/2026		
QUESO		X			SAN JERONIMO	20/09/2026		
PASTA SPAGUETISS		X			LA NIEVE	8/07/2026		
ACEITE		X			SOLISOYA	6/06/2026		
PANELA		X			ROSSE	15/05/2026		
ARVEJA		X			SU DESPENSA	18/06/2026		

El formato se diligencia sobre dos paquetes de RPP en el momento del recibo en el punto de UDS.

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD: PAOLA ANDREA ARIAS BOHORQUEZ CARGO: AGENTE EDUCATIVO

ANEXO 3 BPM. VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE BPM EN LA DISTRIBUCION DE LAS RACIONES PARA PREPARAR (RPP)

UDS: M1 PUERTO ALVIRA MES: OCTUBRE 2025

CONDICIONES DE VERIFICACIÓN	Escriba (C) cumple y (NC) no cumple, según corresponda												
	día	día	Día	día	día	día	día	día	día	día	día	Día	día
	15/10/2025												
Dispone de elementos como jabón para lavado de manos, gel antibacterial o alcohol, solución desinfectante para los usuarios.	C												
El talento humano porta los elementos de bioseguridad (cofia o gorro, guantes, tapabocas)	C												
Las condiciones de limpieza y desinfección del lugar son apropiadas.	C												
Se cuenta con recipientes, canastillas o estibas de almacenamiento de alimentos limpias y desinfectadas.	C												
Los alimentos están ubicados garantizando que estén elevados del piso y separados de la pared.	C												
Los alimentos entregados se encuentran libre de roturas, magulladuras, y en óptimas condiciones organolépticas agradables para el consumo humano.	C												

NOMBRE DE QUIEN REVISA LA ACTIVIDAD: PAOLA ANDREA ARIAS BOHORQUEZ CARGO: AGENTE EDUCATIVO

ANEXO 2 BPM. FORMATO VERIFICACION DE CONDICIONES DE CALIDAD FRENTE A LA TRECIBO DE LOS ALIMENTOS DE RACION PARA PREPARAR - RPP

UDS: M1 PUERTO ALVIRA _____FECHA: DIA: 15 MES: OCTUBRE AÑO: 2025

CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS DEL PERSONAL QUE ENTREGA LOS ALIMENTOS (PROVEEDOR, CONDUCTOR U OTRO) **MARQUE SI O NO**		
	Porta gorro, cofia o gorra	SI
	Usa tapabocas adecuadamente	SI
	Se observa en buen estado de salud	SI
	Usa uniforme o bata de color claro	SI

ALIMENTOS ENTREGADOS	NO APLICA **MARQUE X**	ESTADO DEL RECIBO DEL ALIMENTO **MARQUE X**			INFORMACIÓN Y REGISTRO DE PRODUCTO			OBSERVACIÓNES Y ACCIÓNES TOMADAS EN CASO DE INCUMPLIMIENTO
		BUENO	REGULAR	MALO	MARCA	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	
Huevos		X						
Arroz		X			ORQUIDEA	08/09/2026		
Harina de maíz		X			SUPER AREPA	08/07/2026		
Arveja		X			SUDESPENSA	18/06/2026		
Avena		X			SUDESPENSA	17/08/2026		
Leche		X			COSMOLAC	10/09/2026		
Aceite		X			SOLISOYA	06/06/2026		
Frijol		X			SUDESPENSA	9/09/2026		
Pasta		X			LA NIEVE	08/07/2026		
panela		X			ROSSE	15/05/2026		
Harina de trigo		X			FORTIFICADA RICAURTE	06/08/2026		

El formato se diligencia sobre dos paquetes de RPP en el momento del recibo en el punto de UDS.

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD: OVIDIO CARDENAS PIÑEROS: CARGO: AGENTE EDUCATIVO

ANEXO 3 BPM. VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE BPM EN LA DISTRIBUCION DE LAS RACIONES PARA PREPARAR (RPP)

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRASMODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" ***VERSION 6 – 2025***

UDS: M1 PUERTO ALVIRA MES: OCTUBRE 2025

CONDICIONES DE VERIFICACIÓN	Escriba (C) cumple y (NC) no cumple, según corresponda												
	día	día	Día	día	día	día	día	día	día	día	día	Día	día
	15/10/2025												
Dispone de elementos como jabón para lavado de manos, gel antibacterial o alcohol, solución desinfectante para los usuarios.	C												
El talento humano porta los elementos de bioseguridad (cofia o gorro, guantes, tapabocas)	C												
Las condiciones de limpieza y desinfección del lugar son apropiadas.	C												
Se cuenta con recipientes, canastillas o estibas de almacenamiento de alimentos limpias y desinfectadas.	C												
Los alimentos están ubicados garantizando que estén elevados del piso y separados de la pared.	C												
Los alimentos entregados se encuentran libre de roturas, magulladuras, y en óptimas condiciones organolépticas agradables para el consumo humano.	C												

NOMBRE DE QUIEN REVISA LA ACTIVIDAD: OVIDIO CARDENAS PIÑEROS CARGO: AGENTE EDUCATIVO

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRASMODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

ANEXO 2 BPM. FORMATO VERIFICACION DE CONDICIONES DE CALIDAD FRENTE A LA TRECIBO DE LOS ALIMENTOS DE RACION PARA PREPARAR - RPP

UDS: M1 SECTOR LOMA MES: OCTUBRE 2025

CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS DEL PERSONAL QUE ENTREGA LOS ALIMENTOS (PROVEEDOR, CONDUCTOR U OTRO) **MARQUE SI O NO**	
Porta gorro, cofia o gorra	SI
Usa tapabocas adecuadamente	SI
Se observa en buen estado de salud	SI
Usa uniforme o bata de color claro	SI

ALIMENTOS ENTREGADOS	NO APLICA **MARQUE X**	ESTADO DEL RECIBO DEL ALIMENTO **MARQUE X**			INFORMACIÓN Y REGISTRO DE PRODUCTO			OBSERVACIÓNES Y ACCIÓNES TOMADAS EN CASO DE INCUMPLIMIENTO
		BUENO	REGULAR	MALO	MARCA	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	
Huevos		X						
Arroz		X			ORQUIDEA	08/09/2026		
Harina de maíz		X			SUPER AREPA	08/07/2026		
Harina de trigo		X			RICAUTE	06/08/2026		
Avena		X			SUDESPENSA	17/08/2026		
Leche		X			COSMOLAC	10/09/2026		
Queso		X			SAN JERONIMO	20/09/2026		
Frijol		X			SUDESPENSA	9/09/2026		
Pasta		X			LA NIEVE	08/07/2026		
Aceite		X			SOLI SOYA	06/06/2026		
panela		X			ROSSE	15/05/2026		
Arveja		X			SUDESPENSA	18/06/2026		

El formato se diligencia sobre dos paquetes de RPP en el momento del recibo en el punto de UDS.

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD: YURY CATERINE ALDANA CARGO: AGENTE EDUCATIVO

ANEXO 3 BPM. VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE BPM EN LA DISTRIBUCION DE LAS RACIONES PARA PREPARAR (RPP)

UDS: M1 SECTOR LOMA MES: OCTUBRE 2025

CONDICIONES DE VERIFICACIÓN	Escriba (C) cumple y (NC) no cumple, según corresponda												
	día	día	Día	día	día	día	día	día	día	día	día	Día	día
	14/10/2025												
Dispone de elementos como jabón para lavado de manos, gel antibacterial o alcohol, solución desinfectante para los usuarios.	C												
El talento humano porta los elementos de bioseguridad (cofia o gorro, guantes, tapabocas)	C												
Las condiciones de limpieza y desinfección del lugar son apropiadas.	C												
Se cuenta con recipientes, canastillas o estibas de almacenamiento de alimentos limpias y desinfectadas.	C												
Los alimentos están ubicados garantizando que estén elevados del piso y separados de la pared.	C												
Los alimentos entregados se encuentran libre de roturas, magulladuras, y en óptimas condiciones organolépticas agradables para el consumo humano.	C												

NOMBRE DE QUIEN REVISA LA ACTIVIDAD: YURY CATERINE ALDANA CARGO: AGENTE EDUCATIVO

ANEXO 2 BPM. FORMATO VERIFICACION DE CONDICIONES DE CALIDAD FRENTE A LA TRECIBO DE LOS ALIMENTOS DE RACION PARA PREPARAR - RPP

UDS: M1 SECTOR LOMA FECHA: DIA: 17 MES: OCTUBRE AÑO: 2025

CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS DEL PERSONAL QUE ENTREGA LOS ALIMENTOS (PROVEEDOR, CONDUCTOR U OTRO) **MARQUE SI O NO**		
	Porta gorro, cofia o gorra	SI
	Usa tapabocas adecuadamente	SI
	Se observa en buen estado de salud	SI
	Usa uniforme o bata de color claro	NO

ALIMENTOS ENTREGADOS	NO APLICA **MARQUE X**	ESTADO DEL RECIBO DEL ALIMENTO **MARQUE X**			INFORMACIÓN Y REGISTRO DE PRODUCTO			OBSERVACIÓNES Y ACCIÓNES TOMADAS EN CASO DE INCUMPLIMIENTO
		BUENO	REGULAR	MALO	MARCA	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	
Huevos		X						
Arroz		X			Orquidea	08/09/2026		
Harina De Maíz		X			Super Arepa	06/07/2026		
Avena		X			Su despensa	17/08/2026		
Leche en Polvo Entera		X			Cosmolac	1/09/2026		
Frijol		X			Su Despensa	26/05/2026		
Pasta Espaguetis		X			La Nieve	08/07/2026		
Aceite		X			SoliSoya	13/06/2026		
Panela		x			Rosse	06/06/2026		
Arveja		x			Su despensa	09/009/2026		

El formato se diligencia sobre dos paquetes de RPP en el momento del recibo en el punto de UDS.

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD NURY CARDENAS SALINAS CARGO: AGENTE EDUCATIVO

ANEXO 3 BPM. VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE BPM EN LA DISTRIBUCION DE LAS RACIONES PARA PREPARAR (RPP)

UDS: M1 SECTOR LOMA MES OCTUBRE 2025

CONDICIONES DE VERIFICACIÓN	Escriba (C) cumple y (NC) no cumple, según corresponda												
	día	día	Día	día	día	día	día	día	día	día	día	Día	día
	17/10/2025												
Dispone de elementos como jabón para lavado de manos, gel antibacterial o alcohol, solución desinfectante para los usuarios.	C												
El talento humano porta los elementos de bioseguridad (cofia o gorro, guantes, tapabocas)	C												
Las condiciones de limpieza y desinfección del lugar son apropiadas.	C												
Se cuenta con recipientes, canastillas o estibas de almacenamiento de alimentos limpias y desinfectadas.	C												
Los alimentos están ubicados garantizando que estén elevados del piso y separados de la pared.	C												
Los alimentos entregados se encuentran libre de roturas, magulladuras, y en óptimas condiciones organolépticas agradables para el consumo humano.	C												

NOMBRE DE QUIEN REVISA LA ACTIVIDAD: NURY CARDENAS SALINAS : AGENTE EDUCATIVO

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

ANEXO 1. FORMATO DE REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PUNTOS DE ENCUENTRO

UDS: M1 BETANIA MES: SEPTIEMBRE 2025

FECHA	AREAS REALIZADAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION (Registre L (si realizó únicamente limpieza) o LD (si realizó limpieza y desinfección)											RESPONSABLE
	PISOS	PAREDES	BAÑOS	CANASTILLAS Y ESIRAS	JUGUETES	FORROS DE COLCHO	TRAPEROSY ESCOBA	CANECAS DE BASURA	SILLAS	MESAS	RPP / REFRIG	
04/09/2025	LD	L	-	L	-	-	LD	L	L	L	LD	YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ(AGENTE EDUCATIVO)
18/09/2025	LD	L	-	L	-	-	LD	L	L	L	LD	YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ(AGENTE EDUCATIVO)

Revisado por: YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ Cargo: AGENTE EDUCATIVO

Nota: Este formato se realiza todos los días que se tenga servicio en la unidad (EG, entrega de RPP, otras actividades)

ANEXO 2. FORMATO DE REGISTRO DE SALIDA DE RESIDUOS

UDS: M1 BETANIA_____MES: SEPTIEMBRE 2025

FECHA DE SALIDA DE RESIDUOS DE LA UDS DD,MM,AA	SALIDA DE RESIDUOS ORGÁNICOS (SI, NO o N.A),	SALIDA DE RESIDUOS INORGÁNICOS				*DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD
		VIDRIO (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	PLÁSTICO (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	PAPEL Y CARTÓN (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	ORDINARIOS (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)		
04/09/2025	SI	NO	SI	SI	SI	CAMION DE BASURA	YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ (AGENTE EDUCATIVO)
18/09/2025	SI	NO	SI	SI	SI	CAMION DE BASURA	YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ (AGENTE EDUCATIVO)

*En Disposición de los residuos especifique si se entregan a: camión de basura – recolector de reciclaje – compostaje etc…"

Revisado por: YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ cargo: AGENTE EDUCATIVO_____

Nota: este formato se diligencia cada vez que se realice disposición de residuos.

ANEXO 3. FORMATO DE VERIFICACION DE LA CALIDAD DEL AGUA

UDS: M1 BETANIA_____MES: SEPTIEMBRE 2025

FECHA DE LA VERIFICACIÓN DE LA CALIDAD DEL AGUA	CUENTA CON SUMINISTRO DE AGUA **(SI Ó NO)**	AGUA CON COLOR ADECUADO **(SI, NO Ó N.A)**	AGUA CON OLOR ADECUADO **(SI, NO Ó N.A)**	ACCIONES REALIZADAS O PROCEDIMIENTO	NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL AGUA
04/09/2025	SI	SI	SI	HERVIR AGUA PARA EL CONSUMO DIARIO Y PREPARACION DE ALIMENTOS	YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ (AGENTE EDUCATIVO)
18/09/2025	SI	SI	SI	HERVIR AGUA PARA EL CONSUMO DIARIO Y PREPARACION DE ALIMENTOS	YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ (AGENTE EDUCATIVO

Revisado por: YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ____cargo: AGENTE EDUCATIVO_____

Nota: este formato se diligencia diariamente

ANEXO 4. FORMATO DE VERIFICACIÓN DE AVISTAMIENTO DE PLAGAS

UDS: M1 BETANIA_____MES: SEPTIEMBRE 2025

FECHA DE LA VERIFICACIÓN (DD,MM,AA)	SE ENCONTRÓ PLAGAS SI Ó NO (Evidencia o presencia física)	UBICACIÓN DE LA PLAGA	ACCIONES REALIZADAS EN CASO DE ENCONTRAR PLAGAS	NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES
04/09/2025	NO	NO	NO	YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ(AGENTE EDUCATIVO)
18/0972025	NO	NO	NO	YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ(AGENTE EDUCATIVO

Revisado por: YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ_____cargo: AGENTE EDUCATIVO_____
Nota: este formato se diligencia semana

ANEXO 2 BPM. FORMATO VERIFICACION DE CONDICIONES DE CALIDAD FRENTE A LA TRECIBO DE LOS ALIMENTOS DE RACION PARA PREPARAR - RPP

UDS: M1 BETANIA _____FECHA: DIA: 08 MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025

CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS DEL PERSONAL QUE ENTREGA LOS ALIMENTOS (PROVEEDOR, CONDUCTOR U OTRO) **MARQUE SI O NO**		
	Porta gorro, cofia o gorra	SI
	Usa tapabocas adecuadamente	SI
	Se observa en buen estado de salud	SI
	Usa uniforme o bata de color claro	SI

ALIMENTOS ENTREGADOS	NO APLICA **MARQUE X**	ESTADO DEL RECIBO DEL ALIMENTO **MARQUE X**			INFORMACIÓN Y REGISTRO DE PRODUCTO			OBSERVACIÓNES Y ACCIÓNES TOMADAS EN CASO DE INCUMPLIMIENTO
		BUENO	REGULAR	MALO	MARCA	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	LOTE/ FECHA DE VENCIMIENTO	
Huevos		X						
Arroz		X			ORQUIDEA	12/04/2026		
Harina de maíz		X			SUPER AREPA	11/03/2026		
Arveja		X			SUDESPENSA	05/03/2026		
Avena		X			SUDESPENSA	27/03/2026		
Leche		X			COSMOLAC	01/03/2026		
Aceite		X			SOLISOYA	14/04/2026		
Frijol		X			SUDESPENSA	01/04/2027		
Pasta		X			LA NIEVE	10/10/2026		
Aceite		X			SOLI SOYA	28/02/2026		
panela		X			ROSSE	02/04/2026		
lentejas		X			SUDESPENSA	11/03/2026		

El formato se diligencia sobre dos paquetes de RPP en el momento del recibo en el punto de UDS.

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD: YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ CARGO: AGENTE EDUCATIVO

ANEXO 3 BPM. VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE BPM EN LA DISTRIBUCION DE LAS RACIONES PARA PREPARAR (RPP)

UDS: M1 BETANIA MES: SEPTIEMBRE 2025

CONDICIONES DE VERIFICACIÓN	Escriba (C) cumple y (NC) no cumple, según corresponda												
	día	día	Día	día	día	día	día	día	día	día	día	Día	día
	08/09/2025	18/09/2025											
Dispone de elementos como jabón para lavado de manos, gel antibacterial o alcohol, solución desinfectante para los usuarios.	C	C											
El talento humano porta los elementos de bioseguridad (cofia o gorro, guantes, tapabocas)	C	C											
Las condiciones de limpieza y desinfección del lugar son apropiadas.	C	C											
Se cuenta con recipientes, canastillas o estibas de almacenamiento de alimentos limpias y desinfectadas.	C	C											
Los alimentos están ubicados garantizando que estén elevados del piso y separados de la pared.	C	C											
Los alimentos entregados se encuentran libre de roturas, magulladuras, y en óptimas condiciones organolépticas agradables para el consumo humano.	C	C											

NOMBRE DE QUIEN REVISA LA ACTIVIDAD: YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ CARGO: AGENTE EDUCATIVO

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo [redacted] mejor" VERSION [redacted]

ANEXO 1. FORMATO DE REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PUNTOS DE ENCUENTRO

UDS: COOPERATIVA MES: OCTUBRE 2025

FECHA	AREAS REALIZADAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION (Registre L (si realizó únicamente limpieza) o LD (si realizó limpieza y desinfección)											RESPONSABLE
	PISOS	PAREDES	BAÑOS	CANASTILLAS Y ESCOBAS	JUGUETES	FORROS DE COLCHO	TRAPEROSY ESCOBA	CANECAS DE BASURA	SILLAS	MESAS	RPP / REFRIG	
14-10-2025	LD	-	N.A.	LD	-	N.A.	LD	L	L	L	LD	ANGELICA MARIN ARIAS (AGENTE EDUCATIVO)
21-10-2025	LD	-	N.A.	-	-	N.A.	LD	L	L	L	LD	ANGELICA MARIN ARIAS (AGENTE EDUCATIVO)

Revisado por: ANGELICA MARIN ARIAS Cargo: AGENTE EDUCATIVO

Nota: Este formato se realiza todos los días que se tenga servicio en la unidad (EG, entrega de RPP, otras actividades)

ANEXO 2. FORMATO DE REGISTRO DE SALIDA DE RESIDUOS

UDS: COOPERATIVA MES: OCTUBRE 2025

FECHA DE SALIDA DE RESIDUOS DE LA UDS DD,MM,AA	SALIDA DE RESIDUOS ORGÁNICOS (SI, NO o N.A),	SALIDA DE RESIDUOS INORGÁNICOS				*DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD
		VIDRIO (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	PLÁSTICO (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	PAPEL Y CARTÓN (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	ORDINARIOS (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)		
14-10-2025	NO	N.A.	SI	SI	SI	REALIZAR MANUALIDADES	ANGELICA MARIAN ARIAS (AGENTE EDUCATIVO)
21-10-2025	SI	N.A.	NO	SI	NO	MANUALIDAD	ANGELICA MARIN ARIAS (AGENTE EDUCATIVO)

*En Disposición de los residuos especifique si se entregan a: camión de basura – recolector de reciclaje – compostaje etc…"

Revisado por: ANGELICA MARIN ARIAS cargo: AGENTE EDUCATIVO

Nota: este formato se disposición de residuos.

ANEXO 3. FORMATO DE VERIFICACION DE LA CALIDAD DEL AGUA

UDS: COOPERATIVA MES: OCTUBRE 2025

FECHA DE LA VERIFICACIÓN DE LA CALIDAD DEL AGUA	CUENTA CON SUMINISTRO DE AGUA **(SI Ó NO)**	AGUA CON COLOR ADECUADO **(SI, NO Ó N.A)**	AGUA CON OLOR ADECUADO **(SI, NO Ó N.A)**	ACCIONES REALIZADAS O PROCEDIMIENTO	NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL AGUA
14-10-2025	SI	SI	SI	NINGUNA	ANGELICA MARIN ARIAS (AGENTE EDUCATIVO)
21-10-2025	SI	SI	SI	NINGUNA	ANGELICA MARIN ARIAS (AGENTE EDUCATIVO)

Revisado por: ANGELICA MARIN ARIAS cargo: AGENTE EDUCATIVO

Nota: este formato se diligencia diariamente

ANEXO 4. FORMATO DE VERIFICACIÓN DE AVISTAMIENTO DE PLAGAS

UDS: COOPERATIVA MES: OCTUBRE 2025

FECHA DE LA VERIFICACIÓN (DD,MM,AA)	SE ENCONTRÓ PLAGAS SI Ó NO (Evidencia o presencia física)	UBICACIÓN DE LA PLAGA	ACCIONES REALIZADAS EN CASO DE ENCONTRAR PLAGAS	NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES
14-10-2025	NO	N.A	BARRER , LUEGO APLICAR ALCOHOL PARA PREVENCION	ANGELICA MARIN ARIAS (AGENTE EDUCATIVO)
21-10-2025	NO	N.A	APLICARLE ALCOHOL	ANGELICA MARIN ARIAS (AGENTE EDUCATIVO)

Revisado por: ANGELICA MARIN ARIAS cargo: AGENTE EDUCATIVO
Nota: este formato se diligencia semanal

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

ANEXO 2. FORMATO DE REGISTRO DE SALIDA DE RESIDUOS

UDS: M1 COROCITO MES: OCTUBRE 2025

FECHA DE SALIDA DE RESIDUOS DE LA UDS DD,MM,AA	SALIDA DE RESIDUOS ORGÁNICOS (SI, NO o N.A),	SALIDA DE RESIDUOS INORGÁNICOS				*DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD
		VIDRIO (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	PLÁSTICO (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	PAPEL Y CARTÓN (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	ORDINARIOS (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)		
09/10/2025	SI	NA	NA	SI	NA	SE Quema	FABIAN CARIVAN RODRIGUEZ (AGENTE EDUCATIVO)
23/10/2025	SI	NA	NA	SI	NA	SE Quema	FABIAN CARIVAN RODRIGUEZ (AGENTE EDUCATIVO)

*En Disposición de los residuos especifique si se entregan a: camión de basura – recolector de reciclaje – compostaje etc..."

Revisado por: FABIAN CARIVAN RODRIGUEZ cargo: AGENTE EDUCATIVO

Nota: este formato se disposición de residuos.

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

ANEXO 1. FORMATO DE REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PUNTOS DE ENCUENTRO

UDS: M1 COROCITO MES: OCTUBRE 2025

FECHA	AREAS REALIZADAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION (Registre L (si realizó únicamente limpieza) o LD (si realizó limpieza y desinfección)											RESPONSABLE
	PISOS	PAREDES	BAÑOS	CANASTILLAS Y ESIBAS	JUGUETES	FORROS DE COLCHO	TRAPEROSY ESCOBA	CANECAS DE BASURA	SILLAS	MESAS	RPP / REFRIG	
09/10/2025	Si	Si	Si	NA	NA	NA	Si	Si	Si	Si	Si	FABIAN CARIVAN RODRIGUEZ (AGENTE EDUCATIVO)
23/10/2025	Si	Si	Si	NA	NA	NA	Si	Si	Si	Si	Si	FABIAN CARIVAN RODRIGUEZ (AGENTE EDUCATIVO)

Revisado por: FABIAN CARIVAN RODRIGUEZ Cargo: AGENTE EDUCATIVO

Nota: Este formato se realiza todos los días que se tenga servicio en la unidad (EG, entrega de RPP, otras actividades)

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRASMODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

ANEXO 3. FORMATO DE VERIFICACION DE LA CALIDAD DEL AGUA

UDS: M1 COROCITO MES: OCTUBRE 2025

FECHA DE LA VERIFICACIÓN DE LA CALIDAD DEL AGUA	CUENTA CON SUMINISTRO DE AGUA (SI Ó NO)	AGUA CON COLOR ADECUADO (SI, NO Ó N.A)	AGUA CON OLOR ADECUADO (SI, NO Ó N.A)	ACCIONES REALIZADAS O PROCEDIMIENTO	NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL AGUA
09/10/2025	SI	SI	SI	NA	FABIAN CARIVAN RODRIGUEZ (AGENTE EDUCATIVO)
23/10/2025	SI	SI	SI	NA	FABIAN CARIVAN RODRIGUEZ (AGENTE EDUCATIVO)

Revisado por: FABIAN CARIVAN RODRIGUEZ cargo: AGENTE EDUCATIVO

Nota: este formato se diligencia diariamente

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRASMODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

ANEXO 4. FORMATO DE VERIFICACIÓN DE AVISTAMIENTO DE PLAGAS

UDS: M1 COROCITO MES: OCTUBRE 2025

FECHA DE LA VERIFICACIÓN (DD,MM,AA)	SE ENCONTRÓPLAGAS SI Ó NO (Evidencia o presencia física)	UBICACIÓN DE LAPLAGA	ACCIONES REALIZADASEN CASO DE ENCONTRAR PLAGAS	NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES
09/10/2025	NA	NA	NA	FABIAN CARIVAN RODRIGUEZ (AGENTE EDUCATIVO)
23/10/2025	NA	NA	NA	FABIAN CARIVAN RODRIGUEZ (AGENTE EDUCATIVO)

Revisado por: FABIAN CARIVAN RODRIGUEZ cargo: AGENTE EDUCATIVO

Nota: este formato se diligencia semanal

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307

Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRASMODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

ANEXO 1. FORMATO DE REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PUNTOS DE ENCUENTRO

UDS: Mi Escuela Jorge Eliecer MES: Octubre 2025

FECHA	AREAS REALIZADAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION (Registre L (si realizó únicamente limpieza) o LD (si realizó limpieza y desinfección)											RESPONSABLE
	PISOS	PAREDES	BAÑOS	CANASTILLAS Y ESCOBAS	JUGUETES	FORROS DE COLCHO	TRAPEROSY ESCOBA	CANECAS DE BASURA	SILLAS	MESAS	RPP / REFRIG	
8-10-2025	LD	L	LD	L	-	-	LD	L	L	L		Sandra Angulo Agente Educativo
22-10-2025	LD	L	LD	L	-	-	LD	L	L	L		Sandra Angulo Agente Educativo

Revisado por: Sandra Angulo Cargo: AGENTE EDUCATIVO

Nota: Este formato se realiza todos los días que se tenga servicio en la unidad (EG, entrega de RPP, otras actividades)

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRASMODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

ANEXO 2. FORMATO DE REGISTRO DE SALIDA DE RESIDUOS

UDS: : M1 Escuela Jorge Eliecer Gaitan MES: Octubre 2025

FECHA DE SALIDA DE RESIDUOS DE LA UDS DD,MM,AA	SALIDA DE RESIDUOS ORGÁNICOS (SI, NO o N.A),	SALIDA DE RESIDUOS INORGÁNICOS				*DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD
		VIDRIO (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	PLÁSTICO (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	PAPEL Y CARTÓN (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	ORDINARIOS (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)		
8-10-2025	Si	No	Si	Si	No	Camion de Basura	Sandra Angulo Agente Educativo
22-10-2025	Si	No	Si	Si	No	Camión de Basura	Sandra Angulo Agente Educativo

*En Disposición de los residuos especifique si se entregan a: camión de basura – recolector de reciclaje – compostaje etc..."

Revisado por: Sandra Angulo P. cargo: AGENTE EDUCATIVO

Nota: este formato se diligencia cada vez que se realice disposición de residuos.

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRASMODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

ANEXO 3. FORMATO DE VERIFICACION DE LA CALIDAD DEL AGUA

UDS: : M1 Escuela Jorge Eliecer Gaitan MES: Octubre 2025

FECHA DE LA VERIFICACIÓN DE LA CALIDAD DEL AGUA	CUENTA CON SUMINISTRO DE AGUA (SI Ó NO)	AGUA CON COLOR ADECUADO (SI, NO Ó N.A)	AGUA CON OLOR ADECUADO (SI, NO Ó N.A)	ACCIONES REALIZADAS O PROCEDIMIENTO	NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL AGUA
8-10-2025	Si	Si	Si	Hervir el agua para el consumo diario	Sandra Angulo Agente Educativo
22-10-2025	Si	Si	Si	Hervir el agua para el consumo diario	Sandra Angulo Agente Educativo

Revisado por: Sandra Angulo cargo: AGENTE EDUCATIVO

Nota: este formato se diligencia diariamente

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRASMODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

ANEXO 4. FORMATO DE VERIFICACIÓN DE AVISTAMIENTO DE PLAGAS

UDS:M1 111 Escuela Jorge Eliecer Gaitan MES: Octubre 2025

FECHA DE LA VERIFICACIÓN (DD,MM,AA)	SE ENCONTRÓ PLAGAS SI Ó NO (Evidencia o presencia física)	UBICACIÓN DE LA PLAGA	ACCIONES REALIZADAS EN CASO DE ENCONTRAR PLAGAS	NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES
8-10-2025	NO	No	N/A	Sandra Angulo Agente Educativa
22-10-2025	NO	NO	N/A	Sandra Angulo Agente Educativa

Revisado por: Sandra Angulo P cargo: AGENTE EDUCATIVO

Nota: este formato se diligencia semanal

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRASMODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

ANEXO 1. FORMATO DE REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PUNTOS DE ENCUENTRO

UDS: M1 escuela Jorge Eliecer Gaitán MES: OCTUBRE 2025

FECHA	AREAS REALIZADAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION (Registre L (si realizó únicamente limpieza) o LD (si realizó limpieza y desinfección)											RESPONSABLE
	PISOS	PAREDES	BAÑOS	CANASTILLAS Y ESCOBAS	JUGUETES	FORROS DE COLCHO	TRAPEROSY ESCOBA	CANECAS DE BASURA	SILLAS	MESAS	RPP / REFRIG	
09/10/2025	LD	L	LD	L	-	-	LD	L	L	L		LUZ YICELA GARZÓN JIMÉNEZ (AGENTE EDUCATIVO)
23/10/2025	LD	L	LD	L	-	-	LD	L	L	L		LUZ YICELA GARZÓN JIMÉNEZ (AGENTE EDUCATIVO)

Revisado por: LUZ YICELA GARZON JIMENEZ Cargo: AGENTE EDUCATIVO

Nota: Este formato se realiza todos los días que se tenga servicio en la unidad (EG, entrega de RPP, otras actividades)

ANEXO 2. FORMATO DE REGISTRO DE SALIDA DE RESIDUOS

UDS: : M1 escuela Jorge Eliecer Gaitán_____MES: OCTUBRE 2025

FECHA DE SALIDA DE RESIDUOS DE LA UDS DD,MM,AA	SALIDA DE RESIDUOS ORGÁNICOS (SI, NO o N.A),	SALIDA DE RESIDUOS INORGÁNICOS				*DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD
		VIDRIO (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	PLÁSTICO (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	PAPEL Y CARTÓN (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	ORDINARIOS (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)		
09/10/2025	SI	NO	SI	SI	NO	CAMION DE BASURA	LUZ YICELA GARZÓN JIMÉNEZ (AGENTE EDUCATIVO)
23/10/2025	SI	NO	SI	SI	NO	CAMION DE BASURA	LUZ YICELA GARZÓN JIMÉNEZ (AGENTE EDUCATIVO)

*En Disposición de los residuos especifique si se entregan a: camión de basura – recolector de reciclaje – compostaje etc…"

Revisado por: LUZ YICELA GARZON JIMENEZ cargo: AGENTE EDUCATIVO

Nota: este formato se diligencia cada vez que se realice disposición de residuos.

ANEXO 3. FORMATO DE VERIFICACION DE LA CALIDAD DEL AGUA

UDS: : M1 escuela Jorge Eliecer Gaitán_____MES OCTUBRE 2025

FECHA DE LA VERIFICACIÓN DE LA CALIDAD DEL AGUA	CUENTA CON SUMINISTRO DE AGUA **(SI Ó NO)**	AGUA CON COLOR ADECUADO **(SI, NO Ó N.A)**	AGUA CON OLOR ADECUADO **(SI, NO Ó N.A)**	ACCIONES REALIZADAS O PROCEDIMIENTO	NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL AGUA
09/10/2025	SI	SI	SI	HERVIR AGUA PARA EL CONSUMO DIARIO Y PREPARACION DE ALIMENTOS	LUZ YICELA GARZÓN JIMÉNEZ (AGENTE EDUCATIVO)
23/10/2025	SI	SI	SI	HERVIR AGUA PARA EL CONSUMO DIARIO Y PREPARACION DE ALIMENTOS	LUZ YICELA GARZÓN JIMÉNEZ (AGENTE EDUCATIVO)

Revisado por: LUZ YICELA GARZON JIMENEZ____cargo: AGENTE EDUCATIVO_____

Nota: este formato se diligencia diariamente

ANEXO 4. FORMATO DE VERIFICACIÓN DE AVISTAMIENTO DE PLAGAS

UDS:M1 escuela Jorge Eliecer Gaitán MES: OCTUBRE 2025

FECHA DE LA VERIFICACIÓN (DD,MM,AA)	SE ENCONTRÓ PLAGAS SI Ó NO (Evidencia o presencia física)	UBICACIÓN DE LA PLAGA	ACCIONES REALIZADAS EN CASO DE ENCONTRAR PLAGAS	NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES
09/10/2025	NO	NO	NO	LUZ YICELA GARZÓN JIMÉNEZ (AGENTE EDUCATIVO)
23/10/2025	NO	NO	NO	LUZ YICELA GARZÓN JIMÉNEZ (AGENTE EDUCATIVO)

Revisado por: LUZ YICELA GARZON JIMENEZ cargo: AGENTE EDUCATIVO
Nota: este formato se diligencia semana.

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRASMODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

ANEXO 1. FORMATO DE REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PUNTOS DE ENCUENTRO

UDS: M1 escuela Jorge Eliecer Gaitán MES: OCTUBRE 2025

FECHA	AREAS REALIZADAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION (Registre L (si realizó únicamente limpieza) o LD (si realizó limpieza y desinfección)											RESPONSABLE
	PISOS	PAREDES	BAÑOS	CANASTILLAS Y ESCOBAS	JUGUETES	FORROS DE COLCHO	TRAPEROSY ESCOBA	CANECAS DE BASURA	SILLAS	MESAS	RPP / REFRIG	
10/10/2025	LD	L	LD	L	-	-	LD	L	L	L		YISETH GARZON (AGENTE EDUCATIVO)
24/10/2025	LD	L	LD	L	-	-	LD	L	L	L		YISETH GARZON (AGENTE EDUCATIVO)

Revisado por: YISETH JOHANA GARZON JIMENEZ Cargo: AGENTE EDUCATIVO

Nota: Este formato se realiza todos los días que se tenga servicio en la unidad (EG, entrega de RPP, otras actividades)

ANEXO 2. FORMATO DE REGISTRO DE SALIDA DE RESIDUOS

UDS: : M1 escuela Jorge Eliecer Gaitán_____MES: OCTUBREE 2025

FECHA DE SALIDA DE RESIDUOS DE LA UDS DD,MM,AA	SALIDA DE RESIDUOS ORGÁNICOS (SI, NO o N.A),	SALIDA DE RESIDUOS INORGÁNICOS				*DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD
		VIDRIO (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	PLÁSTICO (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	PAPEL Y CARTÓN (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	ORDINARIOS (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)		
10/10/2025	SI	NO	SI	SI	NO	CAMION DE BASURA	YISETH GARZON (AGENTE EDUCATIVO)
24/10/2025	SI	NO	SI	SI	NO	CAMION DE BASURA	YISETH GARZON (AGENTE EDUCATIVO)

*En Disposición de los residuos especifique si se entregan a: camión de basura – recolector de reciclaje – compostaje etc…"

Revisado por: YISETH JOHANA GARZON JIMENEZ cargo: AGENTE EDUCATIVO

Nota: este formato se diligencia cada vez que se realice disposición de residuos.

ANEXO 3. FORMATO DE VERIFICACION DE LA CALIDAD DEL AGUA

UDS: : M1 escuela Jorge Eliecer Gaitán_____MES: OCTUBRE 2025

FECHA DE LA VERIFICACIÓN DE LA CALIDAD DEL AGUA	CUENTA CON SUMINISTRO DE AGUA **(SI Ó NO)**	AGUA CON COLOR ADECUADO **(SI, NO Ó N.A)**	AGUA CON OLOR ADECUADO **(SI, NO Ó N.A)**	ACCIONES REALIZADAS O PROCEDIMIENTO	NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL AGUA
10/10/2025	SI	SI	SI	HERVIR AGUA PARA EL CONSUMO DIARIO Y PREPARACION DE ALIMENTOS	YISETH GARZON (AGENTE EDUCATIVO)
24/10/2025	SI	SI	SI	HERVIR AGUA PARA EL CONSUMO DIARIO Y PREPARACION DE ALIMENTOS	YISETH GARZON (AGENTE EDUCATIVO)

Revisado POR YISETH JOHANA GARZON JIMENEZ____cargo: AGENTE EDUCATIVO_____

Nota: este formato se diligencia diariamente

ANEXO 4. FORMATO DE VERIFICACIÓN DE AVISTAMIENTO DE PLAGAS

UDS:M1 escuela Jorge Eliecer Gaitán MES: OCTUBRE 2025

FECHA DE LA VERIFICACIÓN (DD,MM,AA)	SE ENCONTRÓ PLAGAS SI Ó NO (Evidencia o presencia física)	UBICACIÓN DE LA PLAGA	ACCIONES REALIZADAS EN CASO DE ENCONTRAR PLAGAS	NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES
10/10/2025	NO	NO	NO	YISETH JOHANAGARZON (AGENTE EDUCATIVO)
24/10/2025	NO	NO	NO	YISETH JOHANA GARZON JIMENEZ (AGENTE EDUCATIVO)

Revisado por: YISETH JOHANNA GARZON JIMENEZ_____cargo: AGENTE EDUCATIVO_____
Nota: este formato se diligencia semanal

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

ANEXO 1. FORMATO DE REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PUNTOS DE ENCUENTRO

UDS: M1 OLVIDO MES: OCTUBRE 2025

FECHA	AREAS REALIZADAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION (Registre L (si realizó únicamente limpieza) o LD (si realizó limpieza y desinfección)											RESPONSABLE
	PISOS	PAREDES	BAÑOS	CANASTILLAS Y ESCOBAS	JUGUETES	FORROS DE COLCHO	TRAPEROSY ESCOBA	CANECAS DE BASURA	SILLAS	MESAS	RPP / REFRIG	
08-10-2025	LD	-	N.A.	-	-	N.A.	LD	L	LD	LD	LD	MONICA MARCELA RUEDA MORENO (AGENTE EDUCATIVO)
22-10-2025	LD	-	N.A.	-	-	N.A.	LD	LD	LD	LD	LD	MONICA MARCELA RUEDA MORENO (AGENTE EDUCATIVO)

Revisado por: MONICA MARCELA RUEDA MORENO Cargo: AGENTE EDUCATIVO

Nota: Este formato se realiza todos los días que se tenga servicio en la unidad (EG, entrega de RPP, otras actividades)

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

ANEXO 2. FORMATO DE REGISTRO DE SALIDA DE RESIDUOS

UDS: M1 OLVIDO MES: OCTUBRE 2025

FECHA DE SALIDA DE RESIDUOS DE LA UDS DD,MM,AA	SALIDA DE RESIDUOS ORGÁNICOS (SI, NO o N.A),	SALIDA DE RESIDUOS INORGÁNICOS				*DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD
		VIDRIO (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	PLÁSTICO (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	PAPEL Y CARTÓN (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	ORDINARIOS (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)		
08-10-2025	SI	N/A	SI	SI	SI	Realizar Manualidades	MONICA MARCELA RUEDA MORENO (AGENTE EDUCATIVO)
22-10-2025	SI	N/A	SI	NO	SI	Para manejo de reciclaje	MONICA MARCELA RUEDA MORENO (AGENTE EDUCATIVO)

*En Disposición de los residuos especifique si se entregan a: camión de basura – recolector de reciclaje – compostaje etc..."

Revisado por: MONICA MARCELA RUEDA MORENO cargo: AGENTE EDUCATIVO

Nota: este formato se disposición de residuos.

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

ANEXO 3. FORMATO DE VERIFICACION DE LA CALIDAD DEL AGUA

UDS: M1 OLVIDO MES: OCTUBRE 2025

FECHA DE LA VERIFICACIÓN DE LA CALIDAD DEL AGUA	CUENTA CON SUMINISTRO DE AGUA **(SI Ó NO)**	AGUA CON COLOR ADECUADO **(SI, NO Ó N.A)**	AGUA CON OLOR ADECUADO **(SI, NO Ó N.A)**	ACCIONES REALIZADAS O PROCEDIMIENTO	NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL AGUA
08-10-2025	SI	NO	NO	Ninguna	MONICA MARCELA RUEDA MORENO (AGENTE EDUCATIVO)
22-10-2025	SI	NO	NO	Ninguna	MONICA MARCELA RUEDA MORENO (AGENTE EDUCATIVO)

Revisado por: MÓNICA MARCELA RUEDA MORENO cargo: AGENTE EDUCATIVO

Nota: este formato se diligencia diariamente

Powered by CamScanner

ANEXO 4. FORMATO DE VERIFICACIÓN DE AVISTAMIENTO DE PLAGAS

UDS: M1 OLVIDO MES: OCTUBRE 2025

FECHA DE LA VERIFICACIÓN (DD,MM,AA)	SE ENCONTRÓ PLAGAS SI Ó NO (Evidencia o presencia física)	UBICACIÓN DE LA PLAGA	ACCIONES REALIZADAS EN CASO DE ENCONTRAR PLAGAS	NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES
08-10-2025	SI	Suelo	Se barrió y luego se aplico Alcohol	MONICA MARCELA RUEDA MORENO (AGENTE EDUCATIVO)
22-10-2025	NO	Ninguna	Ninguna	MONICA MARCELA RUEDA MORENO (AGENTE EDUCATIVO)

Revisado por: MONICA MARCELA RUEDA MORENO cargo: AGENTE EDUCATIVO
Nota: este formato se diligencia semanal

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

ANEXO 1. FORMATO DE REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PUNTOS DE ENCUENTRO

UDS: M1 PUERTO ALVIRA MES: OCTUBRE 2025

FECHA	AREAS REALIZADAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION (Registre L (si realizó únicamente limpieza) o LD (si realizó limpieza y desinfección)											RESPONSABLE
	PISOS	PAREDES	BAÑOS	CANASTILLAS Y ESIRAS	JUGUETES	FORROS DE COLCHO	TRAPEROSY ESCOBA	CANECAS DE BASURA	SILLAS	MESAS	RPP / REFRIG	
15/10/2025	LD	L	-	-	-	-	L	L	L	L	LD	MAYRA ALEJANDRA RIVEROS GUZMAN (AGENTE EDUCATIVO)

Revisado por: MAYRA ALEJANDRA RIVEROS GUZMAN Cargo: AGENTE EDUCATIVO

Nota: Este formato se realiza todos los días que se tenga servicio en la unidad (EG, entrega de RPP, otras actividades)

ANEXO 2. FORMATO DE REGISTRO DE SALIDA DE RESIDUOS

UDS: M1 PUERTO ALVIRA 1 MES: OCTUBRE 2025

FECHA DE SALIDA DE RESIDUOS DE LA UDS DD,MM,AA	SALIDA DE RESIDUOS ORGÁNICOS (SI, NO o N.A),	SALIDA DE RESIDUOS INORGÁNICOS				*DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD
		VIDRIO (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	PLÁSTICO (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	PAPEL Y CARTÓN (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)	ORDINARIOS (SI, NO o N.A y anotar el número de bolsas)		
15/10/2025	NO	NO	SI(1)	SI (1)	NO	ENTERRAR RESIDUOS	MAYRA ALEJANDRA RIVEROS GUZMAN (AGENTE EDUCATIVO)

*En Disposición de los residuos especifique si se entregan a: camión de basura – recolector de reciclaje – compostaje etc…"

Revisado por: MAYRA ALEJANDRA RIVEROS GUZMAN cargo: AGENTE EDUCATIVO

Nota: este formato se diligencia cada vez que se realice disposición de residuos.

ANEXO 3. FORMATO DE VERIFICACION DE LA CALIDAD DEL AGUA

UDS: M1 PUERTO ALVIRA 1 _____ MES: OCTUBRE 2025

FECHA DE LA VERIFICACIÓN DE LA CALIDAD DEL AGUA	CUENTA CON SUMINISTRO DE AGUA **(SI Ó NO)**	AGUA CON COLOR ADECUADO **(SI, NO Ó N.A)**	AGUA CON OLOR ADECUADO **(SI, NO Ó N.A)**	ACCIONES REALIZADAS O PROCEDIMIENTO	NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL AGUA
15/10/2025	NO	N/A	N/A	HERVIR AGUA PARA CONSUMO HUMANO	MAYRA ALEJANDRA RIVEROS GUZMAN (AGENTE EDUCATIVO)

Revisado por: MAYRA ALEJANDRA RIVEROS GUZMAN cargo: AGENTE EDUCATIVO

Nota: este formato se diligencia diariamente