BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F21.MT1.PP	11/09/2025
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información Pública	

HUILA | CENTRO ZONAL: PITALITO SALADOBLANCO | SERVICIO: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR | HCB LOS PASTORCITOS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA | TÉLEFONO: 3134897673.

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/AA/UCA/UE: 4168000023320.

NO.CONTRATO DE APORTE: 41007002024 | MES DE LA ENTREGA: DICIEMBRE

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niños o niñas de 0-6 meses y Gestante	De 6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Cereal (Arroz x 1 Lb)	Cereal (pasta x 250 g)	Cereal (Harina de maíz x 1 Lb)	Cereal (avena x 1Lb)	Fruta (mango x 1Lb)	Verduras (zanahoria x 1 Lb)	Tubérculo (papa pastusa x 1 Lb)	Lácteos. (leche en polvo x 900g)	Leche líquida Pasteurizada (X 1 Lt)	Queso (doble crema x 250g)	Huevos AA (Unidades)	Leguminosas (frijol x 1 Lb)	Leguminosas (lenteja x 1 Lb)	Aceites soya (ml)	Azúcares (panela en gramos)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
							Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libra	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra	Libra	Ml	Gramos	SI / No					
1	1081734682	ALEJANDRO QUINAYAS CASTAÑO				X	1	N/A	1	N/A	1	1	N/A	N/A	2	N/A	30	N/A	1	N/A	N/A	NO	YUDI ALEJANDRA CASTAÑO	MADRE	1081729488	3106259047	Yudy C.
2	1081735328	THIAGO QUINAYAS QUILCUE			X		1	N/A	1	N/A	1	1	N/A	N/A	2	N/A	30	N/A	1	N/A	N/A	NO	WENDI YULIED QUILCUE VARGAS	MADRE	1083880883	3138535959	Wendy
3	1081735116	ERIK SAMUEL CLAROS QUILCUE				X	1	N/A	1	N/A	1	1	N/A	N/A	2	N/A	30	N/A	1	N/A	N/A	NO	ERIKA YISETH QUILCUE VARGAS	MADRE	1004269303	3115210066	Erica
4	1081734995	DILAN CHAVARRO CHILITO				X	1	N/A	1	N/A	1	1	N/A	N/A	2	N/A	30	N/A	1	N/A	N/A	NO	QUEYDY SOLANYI CHILITO CONDE	MADRE	1081728036	3133417303	Solanyi
5	1081734916	EMANUEL ARANDA PORTILLA				X	1	N/A	1	N/A	1	1	N/A	N/A	2	N/A	30	N/A	1	N/A	N/A	NO	YULI PORTILLA ARISTIZABAL	MADRE	1076242253	3226806556	Yuly P.
6	1081734705	MAUREN SOFIA CASO MARTINEZ				X	1	N/A	1	N/A	1	1	N/A	N/A	2	N/A	30	N/A	1	N/A	N/A	NO	YINA MARCELA MARTINEZ GOMEZ	MADRE	1081734437	3133041606	Marcela
7	1081735149	MAICOL ALEXANDER CASO MARTINEZ				X	1	N/A	1	N/A	1	1	N/A	N/A	2	N/A	30	N/A	1	N/A	N/A	NO	YINA MARCELA MARTINEZ GOMEZ	MADRE	1081734437	3133041606	Marcela
8	1081734834	STEFANY JAMIOY SOLARTE				X	1	N/A	1	N/A	1	1	N/A	N/A	2	N/A	30	N/A	1	N/A	N/A	NO	DIANA MARCELA JAMIOY SOLARTE	MADRE	1192903788	3237829060	Diana
9	1081735171	DARLY LUCIANA ORTEGA VARGAS				X	1	N/A	1	N/A	1	1	N/A	N/A	2	N/A	30	N/A	1	N/A	N/A	NO	LEIDY YURANI VARGAS VARGAS	MADRE	1004268801	3134933915	Yurani
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

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

Notas:

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

Firma: María NOVE; Quinayas Claros
Cédula: 55.148.788
Nombre(s) y apellido(s) completos (legibles de quien entrega): María NOVE; Quinayas Claros
Teléfono: 3134897673

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1083910008

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