BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F21.MT1.PP	11/06/2025
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

HUILA | CENTRO ZONAL: PITALITO | OPORAPA | SERVICIO: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR | HCB MIS PRINCIPITOS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA | TÉLEFONO: 3219617727

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCAAJE: 4,1503E+12

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: Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	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 800g)	Leche líquida Pasteurizada (X 1 Lt)	Queso (doble crema x 250g)	Huevos AA (Unidades)	Leguminosas (fríjol 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	1084902373	ALEJANDRO JOAQUI CRUZ				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	KARINA CRUZ GARZON	MAMA	1007308161	3115483290	
2	1084902493	ELIZABETH ROJAS CRUZ				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	CAROLINA CRUZ C	MAMA	1004493027	3143045236	
3	1109573145	IAN CERON POTOSI				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	ALEJANDRA POTOSI	MAMA	1061791802	3218433197	
4	1084902219	LIAN JOSE CHAVARRO				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 A ROBLES	MAMA	1004493340	3132763700	
5	1084902329	LIZETH DAYAN GARZON MEDINA				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	YOLANDA MEDINA	MAMA	1084897767	3156792064	
6	1084902444	NICOLAS GODOY BOLAÑOS				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	ANDREA BOLAÑODS	MAMA	1084898755	3144651607	
7	1084902098	MARIANA ZUÑIGA ROJAS				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	YEFERSON ZUÑIGA	PAPA	1084899773	3106255018	
8	1084902157	MARIA ISABEL CRUZ GARZON				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	GLORIA E GARZON	MAMA	55194781	3115483260	
9	1118475653	MANUEL ALFONSO RODRIGUEZ				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	YURI T ANTURI	MAMA	1118469403	3249603538	
10	1081734884	SARA SOFIA PEÑA CARVAJAL				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	DEISI CARVAJAL	MAMA	1007308109	3229584088	
11	1084902332	YOHAN FELIPE PUERRES CHAVARRO				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	YURANI CHAVARRO	MAMA	1004492927	3106255018	
12	1084902657	THALIANA CARVAJAL ALMARIO			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	VANESA ALMARIO	MAMA	1084900532	3215434564	
13	1076926883	CELENA MORENO ZUÑIGA				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	CAROLINA ZUÑIGA	MAMA	1083906873	3114440818	
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:
Cédula: 26582.484
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Celsa Motta Bolaños
Teléfono: 3219617727

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1083910053

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