BIENESTAR FAMILIAR

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

FLIN01FP	24/12/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: VALLE CENTRO ZONAL: BUENAVENTURA MUNICIPIO: BUENAVENTURA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: H-C-B

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Tradicional

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: _____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: El Arbolito

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anótese únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									ARROZ 500 GRAMOS	LECHE LÍQUIDA 1100 MILILITRO	FRÍJOLES CARGAMANTO 250 GRAMOS	PAPA COMÚN 500 GRAMOS	HUEVOS AA 6 UNIDAD												
1	MARIEN YAELY CASTILLO VALENCIA	1111926884	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										ORLIN CASTILLO	1115446014	Orlin
2	ESTEFANI CUERO MOSQUERA	1111927765	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										STIVEN CUERO	1151438590	Stiven Cuero
3	GELEN ALEXAVALENCIA GARCES	1113072115	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										DIANA MARCELA GARCES CASTILLO	1028182115	Diana
4	THIAGO ALEZADER SINISTERRA ESPINOSA	1113375690	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										ELIZABETH ESPINOSA	1028184839	Elizabeth
5	LUZ KERLA GARCES VALENCIA	1114737702	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										MIDEN VALENCIA MICOLTA	1111771109	Miden
6	ALVER ATIWARTH VALENCIA MICOLTA	1115486015	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										GISELLA CONGO	A7775081FAFE465E 866A431C2BE31305 43677	Gisella
7	YEILER YOEL CUERO ARIAS	1115487236	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										YENSI PAOLA CUERO ARIAS	1192908737	Yensi
8	GLENDA NAHOMI CUERO ARIAS	1115487501	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										JOHANA CUARO ARIAS	1148448166	Johana Cuero
9	YEIDEN JULI VALENCIA CORRALES	1144111950	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										JULIAN VALENCIA CASTILLO	1192783663	Julian
10	MARIA ELIZABERTH TORRES VALENCIA	1234203505	03/03/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										CAROL MILANY VALENCIA	1028184318	Carol Milany
11	YEILER STIWAR MONDRAGON ESPINOSA	1235145947	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										NOHELIA ESPINOSA GAMBOA	1151438878	Adelia
12	LEINER VALENCIA ESPINOSA	1235146344	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										MAIRA ESPINOSA	1028184849	MAIRA
	TRIANA SAMARA MOSQUERA SEGURA	1235146474	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										SULEIMA MOSQUERA	1007908035	Suleima

Observaciones:

Firma: Luz Nelly Cuero.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Wilber Valencia

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

FI.MO13.FP	29/05/2019
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: VALLE CENTRO ZONAL: BUENAVENTURA MUNICIPIO: BUENAVENTURA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: H-C-B

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Tradicional

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA Los Del Fines

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega en la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
										ARROZ 500 GRAMOS	LECHE LIQUIDA 1105 ML/LITRO	FRIJOLES CARGAMANTO 250 GRAMOS	PAPA COMUN 500 GRAMOS	HUEVOS AA 6 UNIDAD												
1	SAM HURTADO RENTERIA	1109570903	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												JASMIN RENTERIA	1006187262	Jasmin R
2	BENJAMIN HURTADO RENTERIA	1110360515	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												JASMIN RENTERIA	1006187262	Jasmin R
3	JUAN DAVID CUERO MOSQUERA	1111925158	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												ELENA PATRICIA MOSQUERA NUÑEZ	1192753801	Elena Nuñez
4	LUIS ANGEL RENTERIA BALANTA	1111926918	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												DARLIN BALANTA CUERO	1028181489	Darlin Balanta
5	MARIALES SOLIS RENTERIA	1111927155	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												NEISY RENTERIA RENTERIA	1148954942	Neisy Renteria
6	YAISELY VALENCIA GRUESO	1111927349	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												DAYENNY GRUESO DIAZ	1151438641	Dayenny Grueso
7	JAEL STIVEN GRUESO DIAZ	1111927355	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												YIVI GRUESO DIAZ	1192752495	Yivi grueso
8	MARIYE ASPRILLA CAICEDO	1111927534	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												MARCIANA ANGULO MOSQUERA	1111814157	Marciana A
9	JEISON BRAVO GRUESO	1111926449	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												INGRI BRAVO DIAZ	1006187849	Ingri
10	LUIS ADRIAN GRUESO DIAZ	1111928831	03/03/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												LAURA GRUESO DIAZ	1028184362	Laura
11	ISMAEL VALENCIA GRUESO	1111926974	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												DAYENY GRUESO DIAZ	1151438641	Dayenny Grueso
12	GENARO ESTEVAN CUERO MOSQUERA	1115465404	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												DANIELA MOSQUERA SUAREZ	1111803073	DANIELA SUAREZ
	DIVER TENORIO VALLECILLA	1144002613	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												ANGELA VALENCIA TENORIO	1151438504	Angela Tenorio

Observaciones:

Firma: Nelly Renteria

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Wilber Valencia

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

FT.M.P1.FP	29/07/2019
Versión 9	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Privada	

REGIONAL: VALLE CENTRO ZONAL: BUENAVENTURA MUNICIPIO: BUENAVENTURA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: H-C-B

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Tradicional

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA Isla

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anote únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ 650 GRAMOS	LECHE LIQUIDA 1100 MILILITRO	FRIJOLES CARGAMANTO 230 GRAMOS	PAPA CONUN 500 GRAMOS	HUEVOS AA 6 UNIDAD												
1	LAIA CRISNEY RENTERIA RENTERIA	1111925952	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										JESENIA RENTERIA RENTERIA	1192936704	Jesenia R.
2	BRAYAN SMITH GARCIA TEJADA	1111926934	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										YURANY TEJADA RENTERIA	1006187851	Yurany
3	IAN RODRIGO GRUESO CUERO	1111927054	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										YISLENY TEJADA RENTERIA	1148447959	Yisleny Tejada
4	JEILER RENTERIA GAMBOA	1111927243	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										YODEISY GRUESO RENTERIA	1111750358	Yodeisy Grueso
5	BAIRON RENTERIA RENTERIA	1111927772	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										LUCIA RENTERIA CUERO	1028184271	Lucia
6	ALEX PATRICO VILLA RENTERIA	1111927898	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										DIEGO FERNADO VILLA VENTE	1028184312	Diego Fernando
7	FEDERI RENTERIA GRUESO	1113375160	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										DAMARIS GRUESO GAMBOA	1111750355	Damaris
8	CLARIBETH GARCIA YOROJO	1113375383	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										JHON FREIDER GARCIA SOLIS	1148952759	JHON SOLIS
9	MAILEN YARETZI RENTERIA ARROYO	1115469806	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										GEIDY ANGULO VALENCIA	1006191058	GCIdi
10	AHOARA RENTERIA MINA	1144003601	03/03/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										GLADIS MINA ANGULO	1192753786	Gladis mina V
11	ROSE ANALIS VALENCIA VALECIA	1149944823	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										JORLI DAYANA VALENCIA VALENCIA	1150942698	JORLI DayanaV
12	SAHORI ALIZA GRUESO CUERO	1235145486	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										YISLENY GRUESO CUERO	1148447959	Yisleni Grueso
	DARA MINA ANGULO	1235146416	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										GLADIS MINA ANGULO	1192753786	Gladis mina V

Observaciones:

Firma: Silveria Renteria

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Wilber Valencia e

Representante Legal EAS o su delegado

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FLAR12.FPF	25/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: VALLE CENTRO ZONAL: BUENAVENTURA MUNICIPIO: BUENAVENTURA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: H-C-B

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Tradicional

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA Las cachitos 1.

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
										ARROZ 800 GRAMOS	LECHE LIQUIDA 1100 MILILITRO	FRIJOLES CARGASANTO 250 GRAMOS	PAPA COMUN 500 GRAMOS	HUEVOS AA X UNIDAD												
1	NADIA YIRETH HURTADO VALENCIA	1111926268	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X											DARWIN HURTADO VALENCIA	1192753185	Darwin Hurtado
2	YEIDER RENTERIA RENTERIA	1111827003	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X											RUDY SALAS RENTERIA	1111777914	Ruby Salas
3	DILAN SANTIAGO RIASCOS	1111927456	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X											MARCIANA ANGULO MOSQUERA	1111814157	marciana angulo
4	KER FABIAN RENTERIA MONTAÑO	1111827741	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X											LILIANA MONTAÑO NUÑEZ	1111925328	Liliana montaño
5	JOSELIN YIRETH OBREGON MONTAÑO	1111927743	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X											CINDY YIRETH OBREGON MONTAÑO	1111767013	Cindi yireth obregon
6	MABY ZOE RENTERIA CASQUETE	1153376258	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X											KAREN LUISA CASQUETE VALENCIA	1006200096	Karen luisa
7	THEYLON IZAN HURTADO RENTERIA	1115467507	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X											YOLEISY RENTERIA VALENCIA	1111789243	Yoleisy Renteria
8	HANNA YISEL RENTERIA MONTAÑO	1115467755	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X											LILIANA MONTAÑOS NUÑEZ	1111925323	Liliana montaño
9	ANSEL ANSEL GAEL HURTADO RENTERIA	1150954634	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X											YOLEISY RENTERIA VALENCIA	1111789243	yoleisy Renteria
10	JAINER STIVEN VALENCIA RENTERIA	1235115075	03/03/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X											JOIMAR ESTIVEN VALENCIA CUERO	1111818782	Joimar Estiven V
11	MARLIN YAILAN VALENCIA ANGULO	1235148996	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X											JISELA ANGULO SALAS	1111803654	Jisela angulo
12	BRITANY VALENCIA SALAS	1235147052	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X											RUDY SALAS RENTERIA	1111777914	Ruby Salas
	HEITAN VALENCIA SALAS	1235147054	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X											RUDY SALAS RENTERIAS	1111777914	Ruby Salas

Observaciones:

Firma: Rosa Valencia
Nombre legible de quien entrega:

Firma: Wilber Valencia C
Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT-MOV-3-PP Versión 3	Secretaría Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: VALLE CENTRO ZONAL: BUENAVENTURA MUNICIPIO: BUENAVENTURA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: H-C-B

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Tradicional

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: Los Peces 1

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
										ARROZ 200 GRAMOS	LECHE LIQUIDA 1100 MILILITRO	FRIJOLES CARGAMANTO 250 GRAMOS	PAPA COMUN 300 GRAMOS	HUEVOS AA E UNIDAD												
1	EMI ALANA AMBUILA ARAGON	1108525244	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X											EBLIN HABLEIDY ARAGON RENTERIA	1111762710	Eblin Hableidy
2	LUIS ANGEL VALENCIA CASQUETE	1111926155	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X											KEISSY LORENA CASQUETE CUERO	1028184501	Keissy lorena
3	JANA VICTORIA SALAS CUERO	1111926450	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X											VICKY SALAS CUERO	1006187880	Vicky Salas
4	DEIDI JOSE PALACIO RENTERIA	1111927041	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X											JEINY RENTERIA CUERO	1193603241	Jeiny renteria
5	LEINER TAEL ANGULO PALACIO	1111927167	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X											YEISON ANGULO RENTERIA	1028184544	Yeison
6	ADELAI SALAS GAMBOA	1111926899	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X											YADEIMI GAMBOA VALNECIA	1192753762	Yadami
7	IVERLIN ANGULO PALACIO	1111926993	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X											YISELA PALACIO RENTERIA	1192753202	yisela
8	KEILYN JHOANA ANGULO VALENCIA	1113375042	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X											ANA MARIAIS VALENCIA RENTERIAN	31611867	ana marialis
9	BRESNI NICOL SALAS VALENCIA	1115467975	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X											LUZ NELSY VALENCIA GAMBOA	1151438750	Luz nelsy
10	JOSEU VALENCIA CUERO	1150955842	03/03/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X											YALENY CUERO RENTERIA	1151445309	Yaleny
11	DEILER RENTERIA SALAS	1196736116	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X											ZULEIMI RENTERIA SALAS	1192754558	Zuleimi Salas
12	KAIJN AKEMY SALAS GAMBOA	1235145513	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X											YADEIMI GAMBOA VALNECIA	1192753762	Yadami
	YEIKER PALACIO RENTERIA	1235147125	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X											JEINY RENTERIA CUERO	1193603244	Jeiny Cuero

Observaciones:

Firma: Nora Cuero

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Wilber Valencia C.

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

FLM015.FP	30/12/2015
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: _VALLE CENTRO ZONAL: _____BUENAVENTURA____ MUNICIPIO: __BUENAVENTURA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____H-C-B_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Tradicional

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

MES DE ENTREGA: _____JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS: _____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA El PamPion

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Arroz 500gm	Leche Liquido 1100 ML	Frijol 250gm	Papa 500gm	Huevos AAA												
1	LUZ NAIRIN ESPINOSA CUERO	1111927428	11/07/2025						X	X	X	X	X										INGRID MARIBEL CUERO	1151196513	Ingrid Cuero
2	MILAGRO GAMBOA RIAS CQS	1111927846	11/07/2025						X	X	X	X	X										DALIA RIASCOS	1006200413	Dalia Riascos
3	JHOAN JOSUE VALENCIA DIAZ	1111929114	11/07/2025						X	X	X	X	X										ANA MILENA ESPINOSA	1028184828	ANA Milena
4	LUIS MATEO GAMBOA ESPINOSA	1111926193	11/07/2025						X	X	X	X	X										MARIA ALEJANDRA GAMBOA	1192753665	Maria Alejandra
5	JOHAN JOSE JIMENEZ CAICEDO	1111929643	11/07/2025						X	X	X	X	X										CAROL DAYANA CAICEDO	1150936274	Carol Caicedo
6	NOAH JOEL MOSQUERA VALENCIA	1111929694	11/07/2025						X	X	X	X	X										DALIA RIASCOS	1006200413	Carol Caicedo
7	THAILING YOROJO CUERO	1113374236	11/07/2025						X	X	X	X	X										LEONELA CUERO	1111782718	Leonela
8	CATALELLA VALENCIA GRUESO	1113374447	11/07/2025						X	X	X	X	X										JHOISA GRUESO	1148955763	JHoisa
9	EILY SOFIA CUERO ESPINOSA	1113375067	11/07/2025						X	X	X	X	X										FLOR ALBA ESPINOSA	1192753729	Floy
10	BLEINY YAEL YOROJO BANGUERA	1115467309	11/07/2025						X	X	X	X	X										INGRID JHOANA BANGUERA	1192752510	Ingrid
11	JUAN DAVID MENA VALENCIA	1115467836	11/07/2025						X	X	X	X	X										ELIZABETH VALENCIA	1193484474	Elizabeth
12	MARIANA MOSQUERA GAMBOA	1144002978	11/07/2025						X	X	X	X	X										DORIS GAMBOA	1006195035	DORIS
13	HANI MARISOL SOLIS DIAZ	1150956324	11/07/2025						X	X	X	X	X										YURY YAJAIRA DIAZ	1028184779	YURY

Observaciones:

Firma: Celina Espinosa
Nombre legible de quien entrega:

Firma: Wilber Valencia
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

FI.SO12.FP	20250918
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: VALLE CENTRO ZONAL: BUENAVENTURA MUNICIPIO: BUENAVENTURA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: H-C-B

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Tradicional

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: ____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA El Guayavito

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)					Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ 800 GRAMOS	LECHE LIQUIDA 1100 MILILITRO	FRIJOLES CARGAMANTO 250 GRAMOS	PAPA COMUN 500 GRAMOS	HUEVOS AA 6 UNIDAD								
1	ISAMAR CETRE VALENCIA	1111926417	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X					YOSELIN CETRE	1192909320	Isamar
2	NASLY YADIRA VERNAZA RODRIGUEZ	1111926431	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X					LILIANA RODRIGUEZ MOSQUERA	1111812790	Nasly Yadira
3	ALBEIRO MOSQUERA	1111926520	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X					TERESA MOSQUERA	1148952894	Teresa
4	MARIA TERESA CETRE VALENCIA	1111927593	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X					YOSELIN CETRE	1192909320	Yoselin
5	BREINER STIVEN RENTERIA SALAZAR	1111927999	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X					YOSELIN TATIANA RENTERIA	1028181837	Yoselin-tatiana
6	EMANUEL VERNAZA RODRIGUEZ	1111929044	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X					LILIANA RODRIGUEZ MOSQUERA	1111812790	Liliana Rodriguez mosquera
7	DULCE MARIA RAMOS RENTERIA	1111929935	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X					YOSELIN TATIANA RENTERIA	1028181837	Yoselin tatiana
8	IZAN GAEL VALENCIA VICTORIA	1111930107	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X					JENNIFER VICTORIA MOSQUERA	1028184894	Jennifer Mosquera
9	GABRIEL RENTERIA SALAZAR	1111930182	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X					KELLY JHOANA RENTERIA SALAZAR	1028181635	Kelly Jhoana
10	KEVIN ANDRES GARCIA BANGUERA	1113378294	03/03/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X					SONIA BRIGGITE GARCIA	1192754451	Sonia Garcia
11	YAMILETH CELORIO VICTORIA	1115466219	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X					YAMILETH VICTORIA MOSQUERA	1028184680	Yamileth Victoria
12	GENESIS OBREGON ANGULO	1115467457	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X					YARLENY ANGULO RENTERIA	1151438721	Yarleny angulo
	TIFFANI VALENCIA CANDELO	1235146197	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X					PEDRO PABLO VALENCIA HINESTROZA	1192753144	Pedro Val

Observaciones:

Firma: Ayda Beatriz Rivas

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Wilber Valencia

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

P1805.PP	26/03/2018
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: VALLE CENTRO ZONAL: BUENAVENTURA MUNICIPIO: BUENAVENTURA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: H-C-B

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Tradicional

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA La Sombrita

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente, para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
										ARROZ 500 GRAMOS	LECHE LIQUIDA 1100 MILILITRO	FRIJOLES CARGAMANTO 250 GRAMOS	PAPA COMUN 500 GRAMOS	HUEVOS AA 8 UNIDAD																
1	JUAN DAVID ESPINOSA CAICEDO	1059918913	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X														HELEN MICHEL ESPINOSA CAICEDO	1151445486	Helen Michel
2	FRANK JORDANY CUAMA SEGURA	1111925544	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X														LIZETH SEGURA CAICEDO	1061203866	Lizeth Segura
3	FRANCI SALOME ESPINOSA SINISTERRA	1111926310	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X														AMANDA ESPINOSA SINISTERRA	1192753706	Amanda Espinoza
4	JHON LEINER MOSQUERA ESPINOSA	1111928858	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X														MAYERLY ESPINOSA SINISTERRA	1028184596	Mayerli Espinoza
5	ENDRICK ZAID VALENCIA LOPEZ	1111929175	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X														NATALIA LOPEZ VALENCIA	1028184650	Natalia lopez
6	KATERIN YAISURI CAMACHO ESTACIO	1111929846	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X														KATERINE CAMACHO ESTACIO	1006198103	katerine camacho
7	YORMAN ELIAN VALENCIA SINISTERRA	1113375553	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X														LUZ CLARTZA SINISTERRA MICOLTA	1151438925	Luz claritza
8	ETHAN YAEL CAICEDO RENTERIA	1115468577	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X														KAREN RENTERIA CUERO	1140449055	Karen Renteria
9	KAROL GISELL CASQUETE MOSQUERA	1115468727	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X														KAREN DAYANA MOSQUERA POTES	1028184480	KAREN Mosquera
10	ARCANGEL CAMACHO VALENCIA	1115468871	03/03/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X														YULEIMI VALENCIA	1028184605	yulemi valencia
11	LEYCCY CASQUETE MOSQUERA	1144003195	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X														KAREN DAYANA MOSQUERA POTES	1028184480	KAREN Mosquera
12	EVA LUZ CAMACHO VALENCIA	1235147899	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X														YULEIMI VALENCIA	1028184605	Yulemi valencia
										X																			

Observaciones:

Firma: Leydinadia Micolta

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Wilber Valmciae

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

F-PROM-PP	[illegible]
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: _VALLE CENTRO ZONAL: _____BUENAVENTURA____ MUNICIPIO: __BUENAVENTURA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____H-C-B_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Tradicional

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

MES DE ENTREGA: _____JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS: _____CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO_____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA La Unión

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ 500 GRAMOS	LECHE LIQUIDA 1100 MILILITRO	FRIJOLES CARGAMANTO 250 GRAMOS	PAPA CONUN 500 GRAMOS	HUEVOS AA 8 UNIDAD														
1	DIDIER CAMILO RIASCOS MARQUEZ	1061117494	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												YENNI MARQUEZ MESTIZO	1111745459	Yenni
2	JANNY ALEJANDRA MEDINA ASCUE	1067537529	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												HEIDY LORENA MEDINA ASCUE	1067520195	HEIDY
3	EIDER JHOAN VALENCIA MINA	1107540010	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												CELMIRA MINA ANGULO	31611612	Celmira
4	CARLOS DANIEL MINA ANGULO	1111927021	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												SIRLEY MINA ANGULOM	1192753881	Sirley
5	JOAQUIN GONZALES CASQUETE	1111926316	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												KATERINEVALENCIA CAICEDO	1111799285	Katerine
6	ADRIANA CASQUETE CELORIO	1111928529	[illegible]/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												MARISOL CASQUETE CELORIO	1028184547	marisol casque
7	ADRIAN CASQUETE CELORIO	1111928534	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												MAYERLI DANIELA ALEGRIA CUAMA	1111786770	Mayerli A
8	EYLIN PATRICA VALENCIA CASQUETE	1115465588	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												SANDRA PATRICIA CASQUETE CUERO	1192937136	Sandra
9	KEILER STEBAN RIASCOS MOSQUERA	1115466722	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												DAYSY MOSQUERA MESTIZO	1028184780	Daisi mosquera mestizo
10	AILIN JULIETH HURTADO VALENCIA	1115466805	03/03/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												NEYDA CRUZ VALENCIA GAMBOA	1028184837	Neida Valencia Gamb
11	ELIAN CORRALES GAMBOA	1115467929	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												SANDRA VANESSA GAMBOA RENTERIA	1028183769	Sandra Gamboa
12	JOSE GABRIEL ARCE CASQUETE	1150956716	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												YASMIN CASQUETE CELORIO	1028184507	Yasmin
	JOEL ANDRES VALENCIA CUAMA	1234200753	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												MARLIN DANIELA VALENCIA CUAMA	1111769770	Marlin

Observaciones:

Firma: Blacina Marquez

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Wilber Valencia C

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI-M36-FP Versión 5	3443010 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: VALLE CENTRO ZONAL: BUENAVENTURA MUNICIPIO: BUENAVENTURA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: H-C-B

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Tradicional

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO NOMBRE DE LA UDSAIBA /UCA El Porvenir

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE DOBPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ 500 GRAMOS	LECHE LIQUIDA 1100 ML/LITRO	FRIJOLES CARGAMANTO 250 GRAMOS	PAPA CHAUCHA 500 GRAMOS	HUEVOS AA 6 UNIDAD												
1	YEISONAMORES MESTIZO CASTILLO	1111925581	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										JAIRO CASTILLO MINA	1028184787	Jairo
2	MAICOL ANDRES VERNAZA CORRALES	1111926187	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										LINA AMPARO VERNAZA CORRALES	1028184649	Lina
3	TIANA ELIZABETH CAICEDO RENTERIA	1111927677	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										PEDRO CAICEDO RENTERIA	1192752545	Pedro
4	JOSUAL ADRIAN CORRALES RODRIGUEZ	1111928468	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										GISELLA MESTIZO CUAMA	1028184851	Gisella mestizo
5	IAN JOSE MONTAÑO MOSQUERA	1111928553	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										MERLIN MONTAÑO MOSQUERA	1028184719	Merlin
6	SHAROL NAOMI GARCES LEMOS	1111928591	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										NICOLLE DAYANA LEMOS GRUESO	1114824294	Nicolle
7	LIAM GABRIEL VALENCIA CAICEDO	1111929157	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										ELVIA ROSA CAICEDO PALACIOS	2000018835	ELVIA SO
8	DERIAN ESTEBAN VALENCIA CORRALES	1115468754	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										HENRY VALENCIA RODRIGUEZ	1028185360	Henry Valencia
9	JADE DENNISE VALENCIA CANDELO	1115467684	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										ANA MILENA VALENCIA CANDELO	1111744172	Zamira
10	LUIS DAVID RAMOS VALENCIA	1115467677	03/03/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										ZAMIRA RAMOS VALENCIA	1028188569	ana
11	ALCIDES RENTERIA YOROJO	1150554416	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										ANYELA YOROJO RENTERIA	1111791729	Anyela yoroj
12	JIREH MIRANDA CUAMA	1150955620	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										ANGIE CUAMA PARRA	1028182090	angie cuama
	EIKER CAICEDO RENTERIA	1235145029	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										TRINIDAD RENTERIA VALENCIA	38466274	Trinidad

Observaciones:

Firma: Ovilia Rodallega
Nombre legible de quien entrega:

Firma: Wilber Valencia
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

FT.M010.PP	29/08/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: VALLE CENTRO ZONAL: BUENAVENTURA MUNICIPIO: BUENAVENTURA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: H-C-B

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Tradicional

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA El Marañosito

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ 500 GRAMOS	LECHE LIQUIDA 1100 MILILITRO	FRIJOLES CARGAMANTO 250 GRAMOS	PAPA COMUN 500 GRAMOS	HUEVOS AA 6 UNIDAD														
1	YOSUAL STIVEN VERNAZA VALENCIA	1006325116	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												MARIANA VALENCIA SINISTERRA	1151438971	valencia mariana
2	ALAN ANUEL VALENCIA ESPINOSA	1111926221	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												LUZ NELLY ESPINS RENTERIA	1006195044	luz Nelly espins Renteria
3	ANGGI CELESTE GRUESO VLENCIA	1111926813	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												SINDY PAOLA VALENCIA RENTERIA	1192753674	sindy
4	ELIAM URIEL CUERO VALENCIA	1111929582	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												INGRI PAOLA CUERO VALENCIA	1028184591	Ingri paola
5	ANYELI JIMENA VALENCIA GARCES	1113071475	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												LUZ NEISA GARCES CASTILLO	1028162113	luz Garces
6	JUAN CARLOS CUERO RENTERIA	1115466880	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												SURLEY RENTERIA DELGADO	1006189731	surley
7	JANNY ANDREA VALENCIA RAMOS	1144004521	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												ANA LORENA RAMOS	1192753820	ana lorena
8	JANNA ALEJANDRA VALENCIA RAMOS	1144004523	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												ANA LORENA RAMOS	1192753820	ana lorena
9	ALANNA GRUESO VALENCIA	1150954267	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												SINDY PAOLA VALENCIA RENTERIA	1192753674	sindy
10	DAYAN ETAFANY RENTERIA VALNECIA	1150965414	03/03/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												CLAUDIA YADIRA VALENMCIA	1192753873	claudia
11	CARLA MILAGROS ANGULO GARCES	1232820625	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												LUZ NEISA GARCES CASTILLO	1028162113	luz Garces
12	LIAM MATIAS VALENCIA RENTERIA	1235144426	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												YULI VALENCIA RENTERIA	1192753858	YULI VALENCIA

Observaciones:

Firma: Celia Delgado R.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Wilber Valencia

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FLMOCI.PP	15/03/2018
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: _VALLE CENTRO ZONAL: _____BUENAVENTURA____ MUNICIPIO: __BUENAVENTURA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____H-C-B_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Tradicional

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

MES DE ENTREGA:_____JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA Marañonsito

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
										ARROZ 500 GRAMOS	LECHE LIQUIDA 1100 MILILITRO	FRIJOLES CARGAMANTO 250 GRAMOS	PAPA COMUN 500 GRAMOS	HUEVOS AA 6 UNIDAD															
1	JAEL SISNISTERRA PARRA	1111573823	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X													LUCELLY PARRA VALENCIA	1192806697	Lucelly
2	YEISON STIVEN ARROYO CASQUETE	1111926007	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X													LIBINTON ARROYO ESPINOSA	1192753809	Libinton
3	LIAN SEBASTIAN SALAS MOSQUERA	1111927009	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X													MABELLI MOSQUERA POTES	1192754679	maribelli
4	LIAM MANUEL CASTILLO GAMBOA	1111927496	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X													LICETH GAMBOA GARCIA	1151442837	Liceth
5	LIAM YARIEL ESPINOSA ESPINOSA	1111928145	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X													ROSA MILIA ESPINOSA ESPINOSA	1028184846	Rosa
6	GENESIS YAJANNA CAMBOA VALENCIA	1111929824	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X													EVELIN DAYANA GAMBOA VALENCIA	1111782756	Evelin
7	JHANZEL DANIEL VALENCIA ESPINOSA	1115467223	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X													ALBA MARIA ESPINOSA RENTERIA	1006195051	Alba
8	VALENTINA VALENZULA GAMBOA	1143882923	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X													DEICY JHOANA CAMBOA ESPINOSA	1006197537	Deicy
9	ERICK DANIEL SINISTERRA VALENCIA	1144004525	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X													YARA LICETH RENTERIA CORTEZ	1151447099	Yara
10	YEICON SAMIR MANCILLA ESTUPIÑAN	1150955551	03/03/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X													JONATAN VALENCIA RENTERIA	1192753832	Jonatan
11	YAILIN MICHEL GAMBOA VALENCIA	1234201840	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X													ANDRES FELIPE GAMBO ESPINOSA	1006197661	andres
12	MAILIN LICETH CAICEDO CAMBOA	1235145179	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X													GISELA GAMBOA ESPINOSA	1006187937	gisela
	EITHAN FAJARDO FAJARDO	3E05014F5096596C0EB4FA2D	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X													LUISA MARIA FAJARDO RENTERIA	89C115589E7F4955 92D281299095E931 10420	Luisa

Observaciones:

Firma: Manuela Gamboa

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Wilber Valencia

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO13.PP	29/01/2015
Versión 2	Página 1 de 1

Clasificación de la Información
Pública

REGIONAL: _VALLE CENTRO ZONAL: _____BUENAVENTURA____ MUNICIPIO: __BUENAVENTURA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____H-C-B_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Tradicional

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

MES DE ENTREGA:_____JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS: Consejo Comunitario Rapgo NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA Villa Hermosa

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ 500 GRAMOS	LECHE LIQUIDA 1100 MILILITRO	FRIJOLES CARGAMANTO 250 GRAMOS	PAPA COMUN 500 GRAMOS	HUEVOS AA 6 UNIDAD												
1	FREDY MOSQUERA NUÑEZ	1111925244	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										ANELICIA MOSQUERA NUÑEZ	1192753812	Angelica mosquera
2	MAROLIN CASQUETE ANGULO	1111925371	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										ANELICIA MOSQUERA NUÑEZ	1192753812	Angelica mosquera
3	JUAN DAVID MICOLTA CAMACHO	1111926401	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										KATHERINE CAMACHO ESTACIO	1006185103	Katherine Camacho
4	DAIRA CAICEDO SINISTERRA	1111926505	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										YIRLEIDY CAICEDO SINISTERRA	1148952877	Yirleidy Caicedo
5	FRANK ESPINOSA SINISTARRA	1111927400	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										AMANDA ESPINOSA SISNISTERRA	1192753706	Amanda Espinoza
6	JULIETA MICOLTA CAICEDO	1111928334	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										CRUZ ELODIA CAICEDO	1007976689	Cruz Elodia Caicedo
7	THIAGO GAEL CAICEDO VICTORIA	1111928775	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										HEIDY PATRICIA CAICEDO VICTORIA	1111747162	heidy caicedo
8	HIAN JOSE SAA URRITIA	1150954421	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										MARLENY SAA URRTIA	1149185780	Marleny
9	DEYNER GAMBOA CAMACHO	1151973846	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										AGUSTINA GAMBOA CAMACHO	1028184565	Agustina Gamboa
10	JONIEL STIVEN VALENCIA SINISTARRA	1235146125	03/03/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										DANCIELO VELNCIA SINISTERRA	1111748405	Danciclo
11	HEILYN DAMARA RODRIGUEZ ESTRELLA	1235146400	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										NORLIN RODRIGEZ ESTRELLA	1005864915	Norlin Rodriguez

Observaciones:

Firma: Silvia Maria Victoria
Nombre legible de quien entrega:

Firma: Wilber Valencia
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

F1 SDIS PP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _VALLE CENTRO ZONAL: ____BUENAVENTURA____ MUNICIPIO: __BUENAVENTURA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____H-C-B_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Tradicional

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

MES DE ENTREGA: _____JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS: _____CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO_____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA El Playon

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)					Alimento de alto valor Nutricional					NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ 500 GRAMOS	LECHE LIQUIDA 1100 MILILITRO	FRIJOLES CARGAMANTO 250 GRAMOS	PAPA COMUN 500 GRAMOS	HUEVOS AA 6 UNIDAD									
1	JUAN CAMILO VALENCIA SINISTERRA	1111925192	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X						MARIA PATRICIA SINISTERRA GAMBOA	31611765	
2	ANA YULEICY CAICEDO PARRA	1111925694	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X						JUAN CARLOS VALENCIA CAICEDO	1192753692	Juan C. Valencia
3	YOSUAR ANDRES CAICEDO VALENCIA	1111928525	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X						CLARA INES VALENCIA CAICEDO	1193071816	Clara Valencia
4	JUNIOR ALBEIRO GAMBOA	1111927494	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X						ELVIRA GAMBOA	1192753520	Elvira Gamboa
5	ANTONIO CAICEDO ROMAN	1111928302	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X						RAQUEL ROMAN VALENCIA	1006195114	Raquel Roman
6	LIAN ANDRES VALENCIA ESTACIO	1111928426	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X						BERTHA ESTACIO DIAZ	1026184617	Bertha Estacio
7	IKER GAEL MURILLO RENTERIA	1115466266	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X						GELY RENTERIA CAICEDO	1111769692	Gely renteria
8	DANNA LISETH POLOMINO PALACIO	1115466782	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X						NARCILO PALACIOS SOLIS	16513922	Narcilo Palacio
9	THIAGO BENJAMIN RENTERIA CORRALES	1144004153	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X						YURANY CORRALES CAICEDO	1151438856	Yurany caicedo
10	EMILIAM DANIEL ROMAN VALENCIA	1144004824	03/03/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X						YARLIN YAJAIRA VALENCIA GAMBOA	1111783840	Yurdin valencia
11	HEILING DAYANA VALENCIA SINISTERRA	1235144857	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X						ANA LUISA VALENCIA SINISTERRA	1192753494	Ana Valencia
12	JHOANNI ANDRES ROMAN VALENCIA	1235145944	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X						MARISEL ANDRES VALENCIA ROMAN	1006187928	Marisel valencia

Observaciones:

Firma: Mª Honor Valencia

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Wolber Valencia C

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.R013.PP	29/05/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: _VALLE CENTRO ZONAL: _____BUENAVENTURA_____ MUNICIPIO: __BUENAVENTURA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____H-C-B_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Tradicional

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

MES DE ENTREGA:_____JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA La Florida

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)					Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
						ARROZ 500 GRAMOS	LECHE LIQUIDA 1100 MILILITRO	FRIJOLES CARGAMANTO 250 GRAMOS	PAPA COMUN 500 GRAMOS	HUEVOS AA 6 UNIDAD							
1	EMILI DAYANA VALENCIA VILLALBA	1045147430	10/02/2025	11/07/2025		X	X	X	X	X					NATALIA ALEJANDRA VILLALBA RICARDO	1038478140	Natalia Villalba
2	HILLARY VICTORIA VALENCIA	1111929259	10/02/2025	11/07/2025		X	X	X	X	X					DANIELA VICTORIA VALENCIA	1001036600	Daniela victoria
3	IAN ANDRES VALENCIA CUERO	1113375426	10/02/2025	11/07/2025		X	X	X	X	X					ELIANA CUERO CASTILLO	1111752199	Eliana Cuero
4	GENESIS VALENCIA VALENCIA	1115467189	10/02/2025	11/07/2025		X	X	X	X	X					LEIDY VALENCIA PALACIOS	1192753736	Leidy valencia
5	LEISON MOSQUERA VALENCIA	1115467862	10/02/2025	11/07/2025		X	X	X	X	X					DARLING VALENCIA CORRALES	1192937258	darling
6	DANNA ISABEL SALAS VICTORIA	1115468020	10/02/2025	11/07/2025		X	X	X	X	X					YAISURI VICTORIA PARRAS	1192753499	Yaisuri victoria
7	IKER ANDRES SALAS VICTORIA	1115468021	10/02/2025	11/07/2025		X	X	X	X	X					YAISURI VICTORIA PARRAS	1192753499	Yaisuri victoria
8	EMANUEL VALENCIA RODRIGUEZ	1150955096	10/02/2025	11/07/2025		X	X	X	X	X					GLORIA STEFANY RODRIGUEZ CORRALES	1111745538	Gloria
9	AYLIN GISELLE CUERO VALENCIA	1196716537	10/02/2025	11/07/2025		X	X	X	X	X					NEICY VALENCIA ESPINOSA	1028184626	neicy valencia
10	AYLIN SOFIA CASTILLO VALENCIA	1235145630	03/03/2025	11/07/2025		X	X	X	X	X					ORLIN CASTILLO CAICEDO	1115448014	Orlin
11	JESUS DAMIAN ESPINOZA VICTORIA	1235145188	10/02/2025	11/07/2025		X	X	X	X	X					MARIBEL VICTORIA VALENCIA	1006199913	maribel victoria
12	EBONY SHAMANTA BRAVO CAICEDO	1235146616	10/02/2025	11/07/2025		X	X	X	X	X					KAREN YESENIA CAICEDO ALOMIA	1111741732	Karen Yesenia C.
	YANIER GAEL VALENCIA ESCOBAR	1235147032	10/02/2025	11/07/2025		X	X	X	X	X					YOLENI ESCOBAR MURILLO	1192910920	Yoleni Escobar

Observaciones:

Firma: Marling Pano P.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Wilber Valencia

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

FT.M.2112.PP	
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: VALLE CENTRO ZONAL: BUENAVENTURA MUNICIPIO: BUENAVENTURA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: H-C-B

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Tradicional

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA El Guayatito

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ 200 GRAMOS	LECHE LIQUIDA 1100 MILILITRO	FRIJOLES CARGAMANTO 250 GRAMOS	PAPA COMUN 500 GRAMOS	HUEVOS AA 6 UNIDAD														
1	BRITANI ALEXA CASTILLO MINA	1094964737	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												NANCY PAOLA CASTILLO MINA	1028184789	Nancy Paola C
2	KEVIN MOISES BARQUERO MOÑA	1094955039	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												ANGELICA BARQUEÑO MOÑA	1149590911	angelica
3	JUAN SEBASTIAN CASQUETE CELORIO	1111929635	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												MARIBEL CASQUETE CELORIO	1028184548	maribel L
4	EMANUEL GARCES MINA	1111930352	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												ALICIA GARCES MINA	1028184711	Alicia Garces Mina
5	AILANY ESPINOSA ESPINOSA	1111930764	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												RUBISELA ESPINOSA GAMBOA	1001036601	Rubis e la
6	DAYRA LUCIA MINA GARCES	1115374443	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												DIANA PATRICIA OREJUELA GAMBOA	1115454002	Diana patricia
7	DANNA SOFIA CANDELO CASTILLO	1115466668	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												YOMIRA CANDELO CASTILLO	1192754208	Yomira
8	NASLIN GARCES CASQUETE	1115467304	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												NATALIA NATALIA CASQUETE	1028184543	Natalia casquete
9	ASLYN SAMARA MINA CANDELO	1115467573	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												MAYELI CANDELO CASTILLO	1148952901	Mayeli candelo
10	ELIAS MINA SINISTARRA	1115467641	03/03/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												MARIA ROSITA SINISTERRA	31611744	Mario R. Sinisterra
11	DANNA SOFIA CUAMA GARCES	1115467712	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												YISELA GARCES MINA	1192753447	Yisela Garces
12	HELEN YULISA GARCES MINA	1115467776	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												ANA LUZ GARCES MINA	1028184735	Ana luz
	LUIS MIGUEL CUAMA GARCES	1196716208	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												YISELA GARCES MINA	1192753447	Yisela Garces

Observaciones:

Firma: Orfilia Mina

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Wilber Valencia C

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento, piense en el medio ambiente

BIENESTAR FAMILIAR

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

FI-XXX-FR-XX | Versión 2 | Clasificación de la información: Pública | XXXXXXXX | Página 1 de 1

REGIONAL: VALLE CENTRO ZONAL: BUENAVENTURA MUNICIPIO: BUENAVENTURA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: H-C-B

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Tradicional

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA El barranco

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Verifica únicamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
										ARROZ 500 GRAMOS	LECHE LIQUIDA 1100 ML/LITRO	FRIJOLES CARGAMANTO 250 GRAMOS	PAPA CRIOLLA 500 GRAMOS	HUEVOS AA X UNIDAD												
1	KEISSY LUANY CASQUETE RICO	1111926288	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X											ZULEIMA ANDREA RICO VIDAL	1045141215	Zuleima Vidal
2	EINER PALACIOS ESPINOSA	1111926764	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X											ARLEY PALACIOS PARRA	1192753478	Arley Palacios P
3	JOSE EMILIANO PALACIOS VALENCIA	1111927125	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X											BELLANIRA VALENCIA CAICEDO	1028184588	Bellanira Valencia
4	ALQUIMEDES CASQUETE RICO	1111927226	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X											ZULEIMA ANDREA RICO VIDAL	1045141215	Zuleima Rico
5	SHAIRA LILIANA SINISTGERRA	1111926687	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X											CLAUDIA VALENCIA PALACIOS	1192753459	Claudia Valen
6	EITHAN DANIEL PARRA BRAVO	1111929406	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X											JENNY BRAVO ANGULO	1148448109	Jenny Bravo
7	JEYSON ARLEY BRAVO ANGULO	1111929557	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X											CRISTINA BRAVO ANGULO	1026184418	Cristina Bravo
8	YILER YILER ERNEY VALENCIA	1111929972	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X											ANA PAOLA GAMBOA MICOLTA	1192753512	Ana Paola
9	DILAN ESTIVEN PALACIOS VALENCIA	1193375193	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X											YAJAIRA VALENCIA VALENCIA	1192753677	Yajaira Valencia
10	IAN JAEL RENTERIA GONZALEZ	1150954502	03/03/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X											MARIA ISABEL LAGACHA CAICEDO	1028186617	Maria Isabel
11	LEWIS ALEXANDER GAMBOA	1151973568	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X											LIDA YAISMIR SINISTERRA	1111812028	lida yaismir sinisterra
12	JHOAN DAEL GODOY VALENCIA	1234204012	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X											NAILLICETH VALENCIA ESPINOSA	1110449224	Naillicth
	YEINER VALENCIA GAMBOA	1235145894	10/02/2025	11/07/2025						X	X	X	X	X											ANA PAOLA GAMBOA MICOLTA	1192753512	Ana Paola

Observaciones:

Firma: Marina Palacio
Nombre legible de quien entrega:

Firma: Wilber Valencia
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

FT.MO13.FP	28/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: _VALLE CENTRO ZONAL: _____BUENAVENTURA____ MUNICIPIO: __BUENAVENTURA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____H-C-B_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Tradicional

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

MES DE ENTREGA:_____JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA Las Flores

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
										ARROZ 500 GRAMOS	LECHE LIQUIDA 1100 MILILITRO	FRIJOLES CARGAMANTO 250 GRAMOS	PAPA COMUN 500 GRAMOS	HUEVOS AA 8 UNIDAD														
1	SOFI VALENCIA SINISTERRA	1111926051	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												AMANDA VALENCIA SINISTERRA	1111748199	AMANDA
2	LAURA ABIGAIL VALENCIA ESPINOSA	1111926259	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												ISSA YAMILETH VALECIA ESPINOSA	1028184825	issa yamileth
3	LUZ ANGELICA VALENCIA SINISTERRA	1111926296	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												DANCIELO VALENCIA SINISTERRA	1111748405	Danciela
4	DILAN JABIER CAMACHO ESTACIO	1111929776	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												JHOANA ESTACIOS DIAZ	1006187908	Jhoana
5	HABRAHAN MATEO CAMACHO MICOLTA	1115467082	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												MARIA AMPARO MICOLTA GAMBOA	1006194974	Maria
6	EMIR JOSUE AGUDELO VALENCIA	1115467194	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												LUCERO VALENCIA SINISTERRA	1111793610	Sinisterra lucero
7	LUISA FERNADO AGUDELO VALENCIA	1150953958	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												LUCERO VALENCIA SINISTERRA	1111795610	Sinisterra lucero
8	YERVINSO VALENCIA VALENCIA	1150954483	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												SINDY VANESSA VALENCIA CORRALES	1028184804	Sindy vanessa
9	EDER MARIN O VALENCIA CAMCHO	1191224195	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												AMALIA CAMACHO VALENCIA	1007756158	Amalia
10	YERLING CAICEDO NUÑEZ	1235145609	03/03/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												JERLIN CAICEDO MICOLTA	1007784290	Caicedo jerlin
11	JENSY DAYANA CAICEDO SINISTERRA	1235145902	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												MIREYA SINISTERRA CONTRERA	1192911861	Mireya
12	SANTIAGO CAMACHO ESTACIO	1235146034	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												LUCERO VALENCIA SINISTERRA	1111793610	sinisterra lucero
	YOSELIN THALIA CAMACHO GACRES	1235147254	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												SANDRA PAOLA GARCES CAICEDO	1148211487	Sandra

Observaciones:

Firma: Neida Sinisterra

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Wilber Valencia

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1-M013.PP	20/02/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: _VALLE CENTRO ZONAL: _____BUENAVENTURA____ MUNICIPIO: __BUENAVENTURA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____H-C-B_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Tradicional

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso___X__ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA Los Manglares

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ 500 GRAMOS	LECHE LIQUIDA 1160 MILILITRO	FRIJOLES CARGAMANTO 250 GRAMOS	PAPA COMUN 500 GRAMOS	HUEVOS AA 6 UNIDAD														
1	YOSDUALVERNAZA CANDELO	1111925179	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												LUZ MIRIAN CANDELO MOSQUERA	1151439009	Luz Mirian C.
2	IAN JOSUE VERNAZA RENTERIA	1111925182	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												YENIFER RENTERIA CUERO	10281814112	yenifer cuero
3	NASLYN MILENA CAMACHO MONTAÑO	1111926457	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												SILENA MONTAÑO MESTIZO	1192753958	Silena Montaño
4	EIDI MAYERLIN MESTIZO VERNAZA	1111927178	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												MAYESTY VERNAZA MONTAÑO	1192754418	Mayesty vernaza
5	VICTOR FLOREZ MASQUEZ	1111929674	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												CAROLINA DIAZ CUERO	1192754529	Carolina Diaz
6	STIWUAR ANDRES VERNZA IBARGUEN	1111930390	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												BRAYAN STIVEN VERNZA GARCIA	1151438962	Brayan
7	CLEIDDY YIRETH DIAZ HINESTROSA	1113374455	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												VIRNY ISABEL HINESTRO RIASCOS	1235138382	virny hinestro
8	DANNA SHARAY VERNAZA GARCIA	1115466753	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												KELLY LUCERO GARCIA BONGUERO	31610879	Lucero
9	JUAN DAVID VALENCIA VERNAZA	1196716039	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												WENDY MICHEL VASQUEZ HURTADO	1192918175	wendy michel
10	JOSHUAR DAVID VERNZA MONTAÑO	1196716515	03/03/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												NELSY VERNAZA MONTAÑO	1193073844	Nelsy Montaño
11	NASLIN YAJAIRA RIASCOS VALENCIA	1235144548	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												YULISSA YAJAIRA RIASCOS VALENCIA	1192754458	yulissa
12	LUIS MIGUEL ARAGON DIAZ	1235146068	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												CRISTIAN ARAGON RENTERIA	1192754840	Cristian
	LIAM ANDRES CAMACHO LARGACHA	1235146725	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												SANDRA PATRICIA SERNA	1107096349	sandra

Observaciones:

Firma: Flor maria Montaño.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Wilber Valencia

Representante Legal EAS o su delegado

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

Cualquier impresión de este documento es responsabilidad del usuario

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

F-GAO-FT-PP | 28/03/2019
Versión 3 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: VALLE CENTRO ZONAL: BUENAVENTURA MUNICIPIO: BUENAVENTURA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: H-C-B

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Tradicional

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

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA Los Tigrillos

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ 500 GRAMOS	LECHE LIQUIDA 1100 MILILITRO	FRIJOLES CARGAMANTO 250 GRAMOS	PAPA CRIOLLA 500 GRAMOS	HUEVOS AA 6 UNIDAD												
1	EMILI YISEL CUERO SANDOVAL	1010253392	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										DEISY VANESSA CUERO SANDOBAL	1192753466	Deisy Vanessa
2	EILIN LORENA VERNZA CANDELO	1111927779	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										LUZ MIRIAN CANDELO MOSQUERA	1151439009	Miriam C.
3	BREINER FABIAN ARROYO CASQUETE	1111927582	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										LIBINTON ARROYO ESPINOSA	1192753809	Libinto arroyo
4	CELESTE CASQUETE RIASCO	1111929651	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										KEILIN JHOANA RIASCOS	1028184454	Keilin R.
5	ARLEETH NAYARA HURTADO VALENCIA	1113072481	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										NEYDA CRUZ VALENCIA CANGA	1028184837	NEYDA CRUZ
6	JOSHUA STIP CAICEDO GARCES	1113072581	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										LUZ DEIVY GARCES CASTILLO	1028182112	LUZ GARCES
7	NASLIN MALENA HURTADO NUÑEZ	1113375480	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										JOANIS NUÑEZ CORRALES	1192917197	Joanis nuñez
8	EMELIN IVANA HURTADO NUÑEZ	1113375481	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										JOANIS NUÑEZ CORRALES	1192917197	JOANIS NUÑEZ
9	EMERSON GABRIEL GARCES VALENCIA	1114737895	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										ROSA IRENE VALENCIA GAMBOA	1028184838	ROSA IRENE
10	ELIAS SANTIAGO CUERO BANGUERA	1115485603	03/03/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										MAIRA TATIANA BANGUERA CORRALES	1028184741	MAIRA
11	JESUS DANIEL HUERTADO PARRA	1115487029	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										DEBORA HURTADO PARRA	1192937148	Débora
12	YENCY LORENA MORENO BANGUERA	1245080106	10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X										ANGUIE LORENA BANGUERA CORRALES	1028184744	Anguie
			10/02/2025	11/07/2025					X	X	X	X	X												

Observaciones:

Firma: Mirian Hurtado

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Wilber Valencia

Representante Legal EAS o su delegado

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