BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HCB - TRADICIONAL

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

MES DE ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA AMIGUITOS DEL FUTURO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 55 # 43 - 21 PORFIA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 50010010058

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 DEL 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
					2 años a 5 años				Arroz Blanco Orquídea	LECHE COLANTA	LENTEJA SU DESPENSA	PLATANO	HUEVOS																				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																												
1	ANDRES YESITH CORDERO PEDRAZA	1.050.462.793	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																		Ana Pedraza	1066859519	Ana milena P.
2	DEYNER ANDRES ORDOÑEZ TURRIAGO	1.234.794.772	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																		Aryuna Pinzón	21187556	Aryuna Pinzón
3	DILAN SANTIAGO FUENTES GUARNIZO	1.234.793.911	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																		pedro fuentes	1006849439	pedro Gildardo
4	ERIK MATIAS BONILLA QUINTERO	1.121.978.130	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																		Paola quintero E	1121936901	Paola Quintero
5	FLOR ISABELLA VARGAS PEDRAZA	1.234.794.244	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																		Jenny A. Pedraza G	1121891162	Jenny Pedraza
6	LINDA JAZMIN ROZO TORRES	1.121.981.273	16/05/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																		Yeny Torres.	1116800818	Yeny Torres
7	ISABELLA RUIZ SANTIAGO	1.121.978.569	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																		Sandy Santiago	1124417032	Sandy S.
8	ELIHAN ALEXANDER GUZMAN VASQUEZ	1.234.794.492	21/04/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																		Shayira Vasquez	1123435042	Shayira V
9	KARIM GAEL HERRERA TORRES	1.123.822.710	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																		Leidy Torres Torres	40331570	Leidy TorrezT
10	KIMA NAIHARA CARABALI ROJAS	1.122.148.440	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																		Angelica R	1122124353	
11	MARIA JOSE RIVERA HERRERA	1.027.545.220	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																		Angie Herrera G	1121884086	
12	SAMIRA SARAY ROJAS MERCHAN	1.234.794.949	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																		Meyer Rojas	1121817997	Meyer
13	EIMY VIOLETA TAFUR GUERRERO	1.234.794.238	19/05/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																		Rosa Y. Guerrero	40431285	Rosa Y. Guerrero
15																															
17																															

Observaciones:

Firma: Ana leonor Guerrero

Nombre legible de quien entrega: ANA LEONOR GUERRERO

Firma: María Cristina Perez

Representante Legal EAS o su delegado

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

P1.MO13.PP	28/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HCB - TRADICIONAL

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

MES DE ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DESCUBRIENDO EL MUNDO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 55 NO. 43 21 PORFIA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 50010010058

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
					2 años a 5 años				Arroz Blanco Orquidea	LECHE COLANTA	LENTEJA SU DESPENSA	PLATANO	HUEVOS																	
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	YINETH AITANA VILLANUEVA BONILLA	1234794055	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															YENNIFER DARIANA VILLANUEVA BONILLA	1121895358	Yennifer
2	ARON STEVENS GARZON ARIZA	1234795404	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															DEISY PAOLA ARIZA SOLER	1234791321	Deisy Ariza
3	KEYLER MATHIAS PULGARIN SIERRA	1122541033	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															BERTHA SOFIA PABON LEON	41250494	Bertha Pabon
4	MAILYN YELIANA GONZALEZ LOMBANA	1234794199	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															YENIFER ALEXANDRA LOMBANA SUAREZ	1123430069	YENIFER LOMBANA
5	YOIMY YARETNY VILLADA FRANCO	1122539899	3/03/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															YNETH FRANCO LEAL	40325486	Yneth Franco Leal
6	NOAH ELIAM GARAVITO CASALLAS	1122542248	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															ERIKA DEL PILAR CASALLAS MOYA	1121883028	Erika Casallas
7	LAUREN CELESTE GOMEZ VARGAS	1206226835	1/06/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															TANIA DEL PILAR VARGAS PLATA	1012437701	tania vargas
8	OSCAR DAVID YEPES PARRA	1234794143	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															XIOMARA PARRA GUSMAN	1006860450	Xiomara P.
9	LAUREN VALENTINA GONZALES VELEZ	1234794552	18/03/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															VALERIA VELEZ BARAHONA	1074527039	Valeria Velez
10	ANGREL MATHIAS TORRES CUBILLOS	1234795047	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															JENNY ALEXANDRA CUBILLOS BAQUERO	1121944496	Alexandra C.
11	THIAGO JEAN PAUL GONZALEZ BONILLA	1234795614	12/05/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															JULIETH TATIANA BONILLA URREA	1006877159	Tatiana B
12	AXEL YOEL GONZALEZ LOMBANA	1029970578	1/06/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															YENIFER ALEXANDRA LOMBANA SUAREZ	1123430069	YENIFER LOMBANA
13	SARA CATALINA GIL LOPEZ	1234795068	1/04/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															SHAREN DAYANA LOPEZ PEREZ	1002817711	Dayana Lopez
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Yuly Rojas

Nombre legible de quien entrega: YULY ROJAS

Firma: María Cristina Perez

Representante Legal EAS o su delegado

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

Cualquier copia/impresión de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO13.PP	29/05/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HCB - TRADICIONAL

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

MES DE ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA EL HOGAR PIOLIN

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 55 NO. 43 21 PORFIA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 50010010058

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
					2 años a 5 años				Arroz Blanco Orquidea	LECHE COLANTA	LENTEJA SU DESPENSA	PLATANO	HUEVOS																				
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	AURA CELESTE MINA RODRÍGUEZ	1122943251	3/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																				
2	DULCE MARÍA CASTRO BARBOSA	1123820495	4/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																				
3	HANNA VALENTINA ASCANIO LÓPEZ	1243760739	5/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																				
4	JORDÁN ESTIVEN SÁNCHEZ PARRADO	1234793840	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																				
5	MARTINA MURILLO OME	1123820823	7/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																				
6	MÁYELA VICTORIA CARO CASTRO	1123821335	8/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																				
7	MIA ANTONELLA BEJARANO CASTRO	1121977337	9/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																				
8	MIA VALENTINA RODRÍGUEZ LOZANO	1027543474	10/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																				
9	EMANUEL QUIROZ MUÑOZ	1243763073	11/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																				
10	MISAEL QUIROZ MUÑOZ	1243763072	12/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																				
11	NOAH GABRIEL RODRÍGUEZ MARTIN	1234795160	13/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																				
12	EITHAN SANTIAGO CASTRO GARNICA	1121984793	11/06/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																				
13	ANA VICTORIA ARANA TORRES	1234795541	1/05/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																				
16																															
17																															

Observaciones:

Firma: Susana Martin

Nombre legible de quien entrega: SUSANA LEYDANI MARTIN DIAZ

Firma: María Cristina Perez

Representante Legal EAS o su delegado

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.MO13.PP	29/03/2018
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HCB - TRADICIONAL

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

MES DE ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA EL RINCON DE PIOLIN

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 55 NO. 43 21 PORFIA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 50010010058

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
					2 años a 5 años				Arroz Blanco Orquidea	LECHE COLANTA	LENTEJA SU DESPENSA	PLATANO	HUEVOS																		
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	ISABELLA MARIA RONCANCIO GUTIERREZ	1122540692	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																CLARA INES GUTIERREZ ALVAREZ	40333469	Clara G.
2	ERICK SAMUEL MADRID BEJARANO	1121977229	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																CAROL NAYIBE BEJARANO SANCHEZ	1121966117	Carol B.
3	CALED LOZADA SIERRA	1122942789	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																NATALIA SIERRA RODRIGUEZ	1121849368	Natalia S.
4	JERONIMO MADRID BEJARANO	1121981540	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																CAROL NAYIBE BEJARANO SANCHEZ	1121966117	Carol B.
5	DARWIN AQUILISKEY LOPEZ MURCIA	1234794791	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																SAHIDA JUVIA LOPEZ MURCIA	1061047451	
6	ANNY SOFIA SALGUERO JIMENEZ	1029969779	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																NATALIA JIMENEZ MONTOYA	67045447	Natalia J.
7	MARIAM RACHEL LOPEZ CERON	1234794134	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																DANIELA GIOVANNA CERON BOTINA	1004631559	Daniela C.
8	VAYOLET ARIANA CARVAJAL SOLANO	1234794776	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																LUISA FERNANDA SOLANO GIL	1121965235	Luisa solano
9	WILL EMILIANO MORALES ROMERO	1122540194	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																DIANA PATRICIA ROMERO	1121921348	
10	ANTHONY JOSE CONTRERAS RABELO	1234793897	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																DORA INES RABELO CUBURUCO	1121902637	Dora R.
11	ADHARA MARIA DIAZ AGUILAR	1029970323	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																KAROL LIZETH AGUILAR RODRIGUEZ	1006796736	Karol A.
12	MAXIMILIANO BUITRAGO DIOSA	1234795003	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																PAOLA ANDREA DIOSA	1121852924	Paola D.
13	MAHIA ANTONELLA MORENO MORALES	1121976011	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																PAOLA ANDREA MORALES ALONSO	1121871138	
16																													
17																													

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega:

Firma: María Cristina Perez

Representante Legal EAS o su delegado

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP	28/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HCB - TRADICIONAL

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

MES DE ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA LOS PATICOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 55 NO. 43 21 PORFIA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 50010010058

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
					2 años a 5 años				Arroz Blanco Orquidea	LECHE COLANTA	LENTEJA SU DESPENSA	PLATANO	HUEVOS																	
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	LIAM DAVID ZAPATA ARCILA	1.114.165.531		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															LINA MARYORI ARCILA HERNANDEZ	1.121.947.156	Lina Arcila
2	DARWIN YOEL HERRERA AGUDELO	1.234.795.508		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															DARLY YOHANA AGUDELO TUNJANO	1.121.891.145	DARLY Yohana
3	ASHLY VICTORIA MORALES GARAY	1.234.795.534		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															YEIMI ALICIA GARAY TOLOZA	1.121.871.916	Yeimy Garay
4	DILAN KALETH LEON AGUDELO	1.121.983.937		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															SANDRA PATRICIA AGUDELO TUNJANO	1.121.928.644	
5	GAEL MATHIAS ESTRADA RINCON	1.029.970.786		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															LEYDA YURANI RINCON AGUILLON	1.094.279.278	Yurani Rincon
6	LIA LISET LOPEZ MORALES	1.234.795.700		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															JHON ESTEBAN LOPEZ FLORIDO	1.121.963.420	Jhon Lopez
7	SAMUEL DAVID BERNAL GUTIERREZ	1.122.944.904		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															LAURA VICTORIA GUTIERREZ MOGOLLON	1.122.133.533	
8	ANDREW MATIAS RODRIGUEZ NAUSA	1.123.822.180		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															JULIETH STEFANY NAUSA RODRIGUEZ	1.030.520.865	Julieth Nausa
9	IAN JOSUE OSORIO MAHECHA	1.123.823.537		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															ANGIE NATALY OSORIO MAHECHA	1.123.803.516	Angie Osorio
10	MAXIMILIANO ZAPATA ARCILA	1.112.795.633		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															LINA MARYORI ARCILA HERNANDEZ	1.121.947.156	Lina Arcila
11	EMILY VICTORIA SAENZ CARRION	1.234.794.855		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															ANGI XIOMARA LOPEZ	35.260.419	ANGIE LOPEZ
12	JUAN JOSE GONZALEZ CARRION	1.234.794.014		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															ANGI XIOMARA LOPEZ	35.260.419	ANGIE LOPEZ
13	JOSE ANTONIO GONZALEZ CARRION	1.234.794.734		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															ANGI XIOMARA LOPEZ	35.260.419	ANGIE LOPEZ
16																														
17																														

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: YURI DAKENIA PARDO HURTADO

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HCB - TRADICIONAL

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

MES DE ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA LOS PITUFINES

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 55 # 43 - 21 PORFIA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 50010010056

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
					2 años a 5 años				Arroz Blanco Orquidea	LECHE COLANTA	LENTEJA SU DESPENSA	PLATANO	HUEVOS																		
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	ANNIA TRIANA GONZALEZ	1.121.982.662	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Laura Gonzalez	1047917388	Laura
2	RAMON EDUARDO NAVAS RIOS	1.234.794.833	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Arianni Rios	5755933	
3	EMMA KAILANY BONILLA URREA	1.234.794.818	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Daila Urrea	121.922269	
4	ERIK SANTIAGO JULA MONTOYA	1.123.821.767	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Yois Montoya	1006921527	Yois Montoya
5	DUHAN LUIS VILLALTA BOLIVAR	1.234.794.932	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Dayuly Bolivar	68582826	Dayuly
6	DANNA ISABELLA RIVERA RESTREPO	1.234.793.825	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Fabio Restrepo	17342025	
7	JUAN ESTEBAN ARLEY RODRIGUEZ CARVAJAL	1.234.794.048	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Paola Melth C.	1234789598	Paola Carvajal
8	MARIA ALEJANDRA RODRIGUEZ CARVAJAL	1.234.794.818	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Paola Melth C.	1234789598	Paola Carvajal
9	MAXIMILIANO MAYORGA OJEDA	1.121.976.984	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Nilda Ojeda	543037	
10	ARIADNA NIKOLE GIRALDO LEONAS	1.234.794.428	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Angie C Leonas G	1234789938	Angie Leonas
11	CARLOS SANTIAGO VALENCIA CASTRO	1.234.794.285	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Lady Dayan Castro	1022951727	Dayan Castro
12	DILAN SMITH IBARGUEN LOPEZ	1.234.795.238	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Luz mary Lopez	1128042760	
13	SHAROL SOFIA IBARGUEN LOPEZ	1.234.794.361	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Luz mary Lopez	1128042760	
16																														
17																														

Observaciones:

Firma: Blanca Bonilla.

Nombre legible de quien entrega: BLANCA YANETH BONILLA B.

Firma: Maria Cristina Perez

Representante Legal EAS o su delegado

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FI.MO12.FP	28/03/2018
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HCB - TRADICIONAL

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

MES DE ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA LOS PITUFOS 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 55 NO. 43 21 PORFIA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 50010010058

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
					2 años a 5 años				Arroz Blanco Orquidea	LECHE COLANTA	LENTEJA SU DESPENSA	PLATANO	HUEVOS																		
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	IAN NICOLAS SANCHEZ GONZALEZ	1234795268	3/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Diana Carolina Chingate	1006772789	Diana
2	LESLIE DAILYN BELTRAN LOSADA	1029970351	3/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Sebastian Beltran	1006772789	
3	MATIAS LINARES ARENAS	1121980544	3/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Tatiana Arenas Pinto	1121948354	
4	LIAM SAMUEL ROMERO MARTINEZ	1123453208	3/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Jessica Martinez	1121940003	
5	IAN JOEL VENEGAS PEÑA	1029969895	3/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Andrea Peña	1.121925162	Andrea Peña
6	DENISSE HERNEY MONDRAGON NUÑEZ	1124837638	3/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Alexander Alvarez	1122849480	Alexander
7	MULLER JOAO RODRIGUEZ DIAZ	1121976026	3/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Rosa Mireya Diaz G.	21033243	Mireya Diaz
8	YHAN EDUARDO UZURIAGA GAITAN	1123451978	3/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Yulieth Gaitan	1121907504	Yulieth Gaitan
9	ANTONY ALEXANDER UZURIAGA CUERVO	1121975426	3/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Sandra Cuervo	1121954446	Sandra Cuervo
10	MADDY ZAHYLI GRANADOS CASTAÑEDA	1234794399	3/05/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Jose Alberto G	86078002	
11	MATHIAS FELIPE GOMEZ VELASQUEZ	1234793735	3/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Andrea Velasquez	1121831489	
12	BOWY VALENTINA ALZATE BELTRAN	1123451781	3/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Laura Geraldin Beltran	1234791148	Laura Geraldin
13	APRIL JOHANA ROCIO OROZCO TORRES	1234794260	3/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Lina Maria Leon	1006772789	
16																														
17																														

Observaciones:

Firma: Diana Chingate

Nombre legible de quien entrega: DIANA CAROLINA CHINGATE

Firma: María Cristina Perez

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	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HCB - TRADICIONAL

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

MES DE ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA LOS SUPER AMIGOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 55 NO. 43 21 PORFIA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 50010010058

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
					2 años a 5 años				Arroz Blanco Orquidea	LECHE COLANTA	LENTEJA SU DESPENSA	PLATANO	HUEVOS																	
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	MARIA CELESTE DUEÑAS GARAVITO	1.121.981.314	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															NINFA JANETH GARAVITO GIL	40.333.476	Janeth Garavito
2	SHARLOTTE CORTES BARACALDO	1.234.794.444	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															GLORIA MILENA BARACALDO	1.073.604.665	Gloria Baracaldo
3	KARIM ALEXANDRA VARGAS CLAVIJO	1.121.982.726	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															YUDITH CLAVIJO FRANCO	1.006.737.973	Yudith Clavijo F
4	DULCE SOFIA ORTEGA GARAVITO	1.234.795.161	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															ELSA LORENA ORTEGA	1.006.874.330	Lorena Ortega
5	ALISSON ELAINE GONZALEZ ARIZA	1.123.821.186	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															VISETH YURAY ARIZA QUIROGA	1.097.990.902	Yuray Ariza Q.
6	LIAM SAMUEL RAMIREZ GUARNIZO	1.234.794.888	3/03/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															JESSICA PATRICIA RAMIREZ	1.134.791.504	Jessica Ramirez
7	LAURENTH ADHARA GARCIA GALLO	1.123.453.670	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															LAAURA CAMILA GALLO	1.121.945.628	Laura Gallo
8	ESTEFANIA RAMIREZ LEIVA	1.234.794.137	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															PAOLA ANDREA LEIVA	1.006.820.279	Andrea Leiva
9	OMAR FELIPE CASTRELLON RAMIREZ	1.069.268.995	5/06/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															ANDREA RAMIREZ	1.121.911.071	Andrea Ramirez
10	GLORIA CHARLOTTE HERNANDEZ PARRADO	1.121.976.764	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															GLORIA PARRADO QUEVEDO	40.369.030	Gloria P
11	MADDYSON ALAIA MELEAN HERNANDEZ	1.234.795.172	5/06/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															KATHERINE HERNANDEZ	1.123.511.709	Katherine Hernandez
12	LINDA DAIAN CARRILLO GOMEZ	1.234.794.556	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															LEIDY VIVIANA CARRILLO	1.121.896.425	Leidy Carrillo.
13	CAROL CELESTE CUEVAS HERRERA	1.234.794.440	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															INGRID ZULENY HERRERA	1.234.789.611	Ingrid Herrera R
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Margarita Parra

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Maria Cristina Perez

Representante Legal EAs o su delegado

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HCB - TRADICIONAL

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

MES DE ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA LOS TRAVIESOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 55 # 43 - 21 PORFIA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 50010010058

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 DEL 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
					2 años a 5 años				Arroz Blanco Orquídea	LECHE COLANTA	LENTEJA SU DESPENSA	PLATANO	HUEVOS																			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	EMANUEL DAVID JIMENEZ USAQUEN	1.234.794.869	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Olghimar Jimenez	1121816785	
2	SALOME JIMENEZ USAQUEN	1.123.820.388	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Olghimar Jimenez	1121816785	
3	THIAGO ALEJANDRO RIOS BARBOSA	1.121.987.118	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Flor Carranza	52523324	
4	JOAQUIN ALMANZA BELEÑO	1.234.794.707	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Camila Belero	1.192792310	
5	JHOYMAR SAMUEL LOPEZ CONTRERAS	1.121.975.746	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Yury Contreras	1119886685	
6	ISABELLA CHAVARRO MILINA	1.234.794.617	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Wilmer Chavarro	1121146155	
7	IAN MATHIAS BAQUERO PAEZ	1.234.795.309	21/04/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Naidu Paez Sosa	1006874357	
8	IRIS SAMANTHA MILLAN AGUIRRE	1.142.526.364	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Luz Dary Ruiz	40360066	
9	ANDRU JOEL VANEGAS GONZALEZ	1.122.540.769	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Yenne Gonzalez	40347349	
10	IAN ESTIVEN HERNANDEZ CRUZ	1.120.391.537	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Mery Garzon	41215884	
11	IAM ALEXANDER ACUÑA ALMAO	1.121.977.952	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Katerine Espinosa	61213144	
12	LUIS ADOLFO ARIAS MANRIQUE	1.123.452.008	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Gloria Beltran	40439905	
13	CIELO GISELL ARGUELLO MOLINA	1.234.793.855	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																Ayda Molina	1056708133	
16																														
17																														

Observaciones:

Firma: Carmen Buitrago

Nombre legible de quien entrega: CARMEN JULIA BUITRAGO

Firma: María Cristina Perez

Representante Legal EAS o su delegado

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP	28/02/2019
		Versión 0	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HCB - TRADICIONAL

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

MES DE ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MANITAS CREATIVAS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 55 NO. 43 21 PORFIA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 50010010058

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
					2 años a 5 años				Arroz Blanco Orquidea	LECHE COLANTA	LENTEJA SU DESPENSA	PLATANO	HUEVOS															
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	MARIANGEL BARRETO PINTO	1.121.978.617	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														LUZ MARINA NEIRA CERINZA	40.329.879	Luz Marina
2	AGATHA VICTORIA CASTRO CANO	1.123.821.065	21/04/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														LAURA CAMILA CASTRO CANO	1.121.943.794	Laura Castro
3	HELLEN LUCIANA ROMERO MARTINEZ	1.234.795.230	19/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														GLORIA INES MARTINEZ CORONA	1.223.562.418	Jorge Martinez
4	AARON ISAAC CALVO MORENO	1.234.794.354	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														ADRIANA LUCIA MORENO FINO	1.006.824.355	Adriana Moreno
5	BIANCA ELEANE NARANJO LEON	1.234.794.978	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														JULYE CATHERINE LEON CARO	1.121.823.519	Julye Leon
6	EMILIANO SOTO SANCHEZ	1.029.970.133	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														NATALIA SANCHEZ COMETA	1.121.965.082	Natalia Sanchez C
7	AXEL SMITH PEÑA ARIAS	1.121.978.761	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														MARICELA ARIAS BOHORQUEZ	1.122.236.852	Maricela Arias B
8	SARA GABRIELA GUZMAN GUERRERO	1.234.795.043	21/04/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														JULIETH MILENA GUERRERO UÑATE	1.121.891.979	Milena
9	DAILY ALEJANDRA GUZMAN SOTELO	1.234.794.302	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														LAURA VANESA SOTELO PARRA	1.234.790.496	Laura Sotelo
10	DULCE MARIA ARIAS CASTRO	1.122.943.631	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														YURY CAROLINA CASTRO GUTIERREZ	1.121.930.081	Yury Castro
11	ELIAN GAEL GARZON RUIZ	1.122.943.029	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														LINA JOHANNA RUIZ PLAZAS	1.072.659.113	Lina Ruiz
12	JHONSON ISAAC BELTRAN CARRILLO	1.123.821.014	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														LAURA KATHERINE CARRILLO MALAVER	1.121.961.651	Laura Carrillo
13	DYLAN STIVEN ALVEAR CARO	1.029.970.366	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														NIDIA MARCELA CARO BUITRAGO	1.119.887.648	Marcela Caro.
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Katherin Rey

Nombre legible de quien entrega: KATHERIN REY ACOSTA

Firma: Maria Cristina Perez

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

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HCB - TRADICIONAL

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

MES DE ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MI DULCE REFUGIO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 60 N°46-46 PROFIA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 50010010058

| 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 |
|---|---|---|---

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HCB - TRADICIONAL

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

MES DE ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MI SEGUNDO HOGAR

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 55 NO. 43 21 PORFIA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 50010010058

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
					2 años a 5 años				Arroz Blanco Orquidea	LECHE COLANTA	LENTEJA SU DESPENSA	PLATANO	HUEVOS																
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	DULCE MARIA DIAZ CRUZ	1.122.542.225	2/05/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														NEFERID CRUZ	119.338.357	Neferid Cruz
2	AARON DAVID ARIZA ARAMILLO	1.122.944.556	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														ANGELA YULIETH JARAMILLO	1.006.774.774	Angela Jaramillo
3	AXEL MATEO DAZA GONZALEZ	1.121.981.266	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														MARIA ANGELICA GONZALEZ	1.006.697.303	Angelica Gonzalez
4	ALISSON HAIDY CAILE BUITRAGO	1.123.822.181	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														FARIDY BUITRAGO	40.327.130	Faridy Buitrago
5	CARLOS DAVID HERNANDEZ MAMBY	1.234.795.545	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														SARA PAULINA MAMBY MESA	1.006.874.203	Sara Mamby
6	DOMINIC SANTIAGO VILLAMIZAR CAMPO	1.023.420.356	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														MILENA ROLDAN	52.282.736	Milena Roldan
7	EMILY ANTONELLA BUCHELLY CORREA	1.123.452.813	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														INGRID SORANLLY CORREA	1.121.888.969	Sorantly Correa
8	KEVIN ALEXANDER SANTAAMADO	1.234.794.582	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														PAUBLA ANDREA AMADO SUAREZ	1.120.378.514	Andrea Amado
9	LIAM DANIEL GUZMAN CRUZ	1.029.970.049	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														DANIEL GUZMAN SEGURA	1.121.893.705	Daniel Guzman
10	MARTIN FELIPE GAMBOA PARRADO	1.234.794.536	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														ROSA ANGELICA PARRADO ARIAS	1.121.946.174	Miguel Valencia
11	MAIKEL STIVEN VALENCIA ROJAS	1.121.980.677	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														MIGUEL ANGEL VALENCIA LOPEZ	10.066.860.393	Maryi Franco
12	NOAB JHOSUA CARDENAS FRANCO	1.129.181.829	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														MARYI FRANCO RAMIREZ	1.123.562.146	Rosa Parrado
13	MABEL ADHARA GUZMAN GARZON	1.234.795.139	1/03/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														YULY ALEXANDRA LOZANO	1.122.920.663	Yuli Lozano
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Muricia Cristina Perez

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Muricia Cristina Perez

Representante Legal EAS o su delegado

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1..IBO13.PP	28/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HCB - TRADICIONAL

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

MES DE ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MIS DULCES SUEÑOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 55 NO. 43 21 PORFIA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 50010010056

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
					2 años a 5 años					Arroz Blanco Orquidea	LECHE COLANTA	LENTEJA SU DESPENSA	PLATANO	HUEVOS																		
										Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	BRAHIAN SANTIAGO CUTIVA TABARES	1.076.989.239	18/02/2025	26/06/2025	1					500g	1000ml	500g	500g	480g																ANGELA ROCIO TABARES	1.006.823.727	Angela Lopez
2	SAMARA VILLALOBOS VALENZUELA	1.234.795.181	6/02/2025	26/06/2025	1					500g	1000ml	500g	500g	480g																GABRIELA VALENZUELA	1.192.792.376	Gabriela V
3	NICOLLE ANDREA HOMES QUINTERO	1.234.794.610	6/02/2025	26/06/2025	1					500g	1000ml	500g	500g	480g																ADRIANA MILENA MESA	1.127.351.234	Adriana M.
4	GUADALUPE SANCHEZ SANCHEZ	1.010.849.493	6/02/2025	26/06/2025	1					500g	1000ml	500g	500g	480g																LUZDY JOHANA SANCHEZ	1.033.741.125	Luzdy Sanchez
5	FELIPE SANCHEZ SANCHEZ	1.243.861.267	6/02/2025	26/06/2025	1					500g	1000ml	500g	500g	480g																LUZDY JOHANA SANCHEZ	1.033.741.125	Luzdy Sanchez
6	DARA ISABEL ADAMES REINOSO	1.123.821.927	6/02/2025	26/06/2025	1					500g	1000ml	500g	500g	480g																DAYANNA REINOSO	1.234.645.600	Dayanna Reinoso
7	LUIS FELIPE NIEBLES ROMERO	1.029.969.668	6/02/2025	26/06/2025	1					500g	1000ml	500g	500g	480g																MARITZA ROMERO	30.972.146	Maritza Romero
8	DANNA CELESTE MUÑOZ REY	1.234.794.327	6/02/2025	26/06/2025	1					500g	1000ml	500g	500g	480g																DARLEYS LORENA REY	1.121.881.296	Lorena Rey
9	HELEN LUCIANA MORENO SANCHEZ	1.121.978.770	6/02/2025	26/06/2025	1					500g	1000ml	500g	500g	480g																LUZ MARIA SANCHEZ	1.037.524.102	Maria Sanchez
10	LIAM BARBOSA ROMERO	1.234.794.862	6/02/2025	26/06/2025	1					500g	1000ml	500g	500g	480g																DANIEL BARBOSA	1.121.934.221	Daniel Barbosa
11	NEITHAM SMITH PUENTES MARIN	1.122.542.659	6/02/2025	26/06/2025	1					500g	1000ml	500g	500g	480g																CECILIA ARAGON PEREZ	40.391.280	Cecilia Aragon
12	JEISLYMAR ARIENNYS LINERO NAVAS	6.780.314	6/02/2025	26/06/2025	1					500g	1000ml	500g	500g	480g																ORLADY YULISSA NAVAS	6.780.279	Orlady Navas
13	ASHLY ISABELA URREGO GARZON	1.234.795.426	6/02/2025	26/06/2025	1					500g	1000ml	500g	500g	480g																ANA CECILIA GARZON	1.121.917.350	Ana Cecilia
16																																
17																																

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: LIZ KATHERINE VALENCIA BARAHONA

Firma: María Cristina Perez

Representante Legal EAS o su delegado

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

Evaluar bien antes de este documento no resulte ser COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO12.PP	29/03/2019
		Versión 0	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HCB - TRADICIONAL

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

MES DE ENTREGA: JUNIO
NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MI MEJORES TALENTOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 66 NO. 45 96 PORFIA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 5000 10000789

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
					2 años a 5 años				Arroz Blanco Orquidea	LECHE COLANTA	LENTEJA SU DESPENSA	PLATANO	HUEVOS															
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	LUIS ENRQUE DOMINIC MOSTES MESA	1.122.943.851		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														Karen Lisa Medina	1121909166	Karen Medina
2	BALDWIN JOSE PENAGOS CIPRIAN	1.234.794.436		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														Ingrid Natalia Cipriano	1193221003	Ingrid Cipriano
3	YARITZA ANDREA HIJIRIO VILLALOBOS	1.240.691.935		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														Yuleidi Villalobos	1122785979	Yuleidi V.
4	ALISSON LISETH MATEUS PERILLA	1.122.943.322		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														DEISY VIVIANA MATEUS CAGUA	1121863226	VIVIANA MATEUS C.
5	DOMON ANTUAN BUITRAGO GUTIERRREZ	1.234.795.409		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														Ayda Julieth Tarache	1007491919	Ayda Julieth
6	SARA VALENTINA SANDOBAL GARCIA	1.122.540.175		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														Olga Garcia	3526[illegible]3	
7	JERONIMO VARGAS GRANADOS	1.121.975.607		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														Mario Vargas	1121835176	
8	RONAL SANTIAGOGARCIA ARANDA	1.234.794.097		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														Carmen Rosa	3502[illegible]	
9	DULCE TAMARA MATIAS RUIZ	123.794.347		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														Kelly Matias	1076[illegible]	Kelly
10	DULCE XAMARA RAMOS GARZON	1.122.541.420		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														Cindy Paola Garzon	1121912754	Cindy Garzon
11	IAN ALEXANDER VEGA ARREPICHE	1.121.977.411		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														Andrea Barrantes	4032638	
12	MIA CHARLOTT LOPEZ FUENTES	1.127.397.067		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														Juan Felipe R. Q.	1068[illegible]	
13	NEITAN SANTIAGO LOPEZ FUENTES	1.121.727.038		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g														Juan Felipe R. Q.	1068[illegible]	
16																													
17																													

Observaciones:

Firma: Nelsa Molallana

Nombre legible de quien entrega: NILEA DEL CARMEN MTALLANA

Firma: María Cristina Perez

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

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HCB - TRADICIONAL

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

MES DE ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MIS PRIMEROS AMIGUITOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 55 NO. 43 21 PORFIA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 50010010058

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
					2 años a 5 años				Arroz Blanco Orquidea	LECHE COLANTA	LENTEJA SU DESPENSA	PLATANO	HUEVOS																		
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ZARITH DARIANA CHANAGA RINCON	1.093.436.907		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																EDDY YAIRA RINCON	1.005.065.555	
2	AILYN SOFIA OCHOA ROJAS	1.121.979.795		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																KAROL DAYANA ROJAS	1.013.576.116	Karol Rojas
3	MARIANGEL GRIMALDO ROZO	1.234.795.603		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																PAULA VALENTINA ROZO	1.000.465.794	Paula Rozo
4	ANNIA CAROLINA CALDERON VANEGAS	1.021.402.735		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																LAURA CAROLINA VANEGAS	1.010.202.902	
5	ADHARA CELESTE ROMERO RODRIGUEZ	1.029.970.206		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																ANGIE PAOLA RODRIGUEZ	1.234.789.322	Angie Rodriguez
6	IAN DAVID PERDOMO CARRILLO	1.234.794.599		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																HELEN SURAY CARRILLO	1.006.409.345	Helen Carrillo
7	DILAN ANDREY AGUILERA FORERO	1.122.539.774		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																SANDRA MILENA FORERO	1.099.202.119	Sandra Forero
8	GERONIMO GARAY GONZALEZ	1.121.981.185		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																JAIRO HERNANDO GARAY	1.121.943.101	Jairo Garay
9	MIGUEL ANGEL GARAY GONZALEZ	1.121.974.454		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																JAIRO HERNANDO GARAY	1.121.943.101	Jairo Garay
10	LUIAN STIVEN LIÑAN RODRIGUEZ	1.121.979.684		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																NORMA JULISSA RODRIGUEZ	1.054.540.434	Yolitza Rodriguez
	JUAN JOSE MONTOYA IMBRETH	1.121.981.229		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																BLANCA AYDEE HERNANDEZ	40.360.353	Blanca Hernandez
12	KEINNER ANDRES RENGIFO DIAZ	1.234.794.165		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																MARTHA LILIANA DIAZ	1.121.837.568	Martha Diaz
13	EYDEN NOAH YONDA GARAVITO	1.234.795.738		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																JHON CRISTIAN YONDA	1.007.646.004	
16																															
17																															

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: HELEN DAYANNA GARAVITO HERNANDEZ

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MD13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HCB - TRADICIONAL

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

MES DE ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA NIÑO JESUS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 55 NO. 43 21 PORFIA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 50010010058

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)																				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					2 años a 5 años				Arroz Blanco Orquidea	LECHE COLANTA	LENTEJA SU DESPENSA	PLATANO	HUEVOS														Alimento de alto valor Nutricional				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	JUAN SEBASTHIAN GUZMAN SANCHEZ	1.234.794.835	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																JESUS DAVID GUZMAN MARTINEZ	1121857184	
2	YOSEF SAMUEL BERNAL CORREDOR	1.122.540.064	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																MARIA INES BELTRAN BERNAL	21231378	Maria Ines B.
3	EMILY NAIARA FLOREZ VILLANUEVA	1.234.793.984	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																YERLY PAOLA VILLANUEVA GARZON	1148706435	Yerly Villanueva G.
4	LIAM NOAH VELASQUEZ REY	1.121.977.517	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																ZAIRA MARCELA REY DIAZ	1121836761	Zaira Rey
5	LIAM SAMUEL SANABRIA ESPINEL	1.234.793.856	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																MARIA CRISTINA ARDILA CARDENAS	40217543	Maria Cristina A
6	JUAN ISAAC PARIAS VARGAS	1.122.541.203	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																NARIA DE LOS ANGELES VARGAS MORALES	1006773073	Maria Vargas
7	DOMINIC MATHIAS PARRADO ESTRADA	1.234.795.187	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																DEISY VIVIANA ESTRADA AGUILERA	1118168783	Deisy Estrada
8	ALAN SANTIAGO RIOS VELASQUEZ	1.123.451.753	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																DIANA MARCELA VELASQUEZ MACHADO	1121918469	Diana
9	DOMINICK SMITH AGUDELO HERNANDEZ	1.122.942.707	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																ROSA ELVIRA HERNANDEZ BUITRAGO	52987331	Rosa Hernandez
10	ADAIA RODRIGUEZ PIEDRAHITA	1.029.970.229	6/02/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																DARLY DAYANA PIEDRAHITA CALZADA	1121923295	Dayana Piedrahita
11	LIAN ANDRES NIETO CASTRO	1.122.147.412	1/03/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																YENNY STHER CASTRO ROJAS	1007854199	Yenny Castro
12	JAYDEN ANDRES MURCIA GALLEGO	1.120.847.808	1/04/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																ESNEIDA YULISSA GALLEGO MENDEZ	1070622700	Yulitsa Gallego
13	SAMUEL EFREN DELGADILLO MONTIEL	1.123.822.326	1/05/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																MARIA DE LOS ANGELES MONTIEL	1122924493	Maria Montiel
16																													
17																													

Observaciones:

Firma: BLANCA L. RUBIANO

Nombre legible de quien entrega: BLANCA LILIA RUBIANO CASTAÑEDA

Firma: Maria Cristina Perez

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 PARA NIÑOS DE PRIMERA INFANCIA

F-MO13.PP	20/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1

Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HCB - TRADICIONAL

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

MES DE ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 NOMBRE DE LA UDS/UBA /LICA PEQUEÑOS GIGANTES

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 55 NO. 43 21 PORFIA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 50010010058

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
					2 años a 5 años				Arroz Blanco Urquidea	LECHE COLANTA	LENTEJA SU DESPENSA	PLATANO	HUEVOS																			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	MAYLIN PEÑA JARAMILLO	1234794724	3/3/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																PAULA ANDRA JARAMILLO	1.193.085.418	Paola Moreno
2	EVELYN ADHARA LUNA SANCHEZ	1.121.980.903	6/2/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																LEONOR SANCHEZ	1.151.450.318	Leonor Sanchez
3	LIAM ANDRES MEDINA MORENO	1.121.981.645	6/2/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																ALEJANDRA MORENO	1.121.857.197	Alejandra Moreno
4	LIAM SANTIAGO CASTRO SAENZ	1.234.794.874	6/2/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																YESICA SAENZ	1.121.925.789	Yesica Saenz
5	KAROL LUCIA FERNANDEZ SILVA	1123453342	6/2/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																FERNANDA SILVA	1.000.879.240	Fernanda Silva
6	SHARLOTTE MAIA ESPINOZA ZAPATA	1234793770	6/2/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																YENI VEGA	1.121.830.469	Yenny Vega Lopez
7	LUCIANA BARRAGAN LEAL	1121977165	6/2/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																ASTRID LORENA LEAL	1.121.878.394	Astrid
8	EMILIANO FARFAN VARGAS	1121981352	6/2/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																DAYANY VARGAS	1.121.911.286	Dayani Vargas
9	EIMY LUCIA ASPRILLA PULGARIN	1234795018	6/2/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																BREYLI PULGARIN	1.007.493.910	Breyli Pulgarin
10	JHOAN SANTIAGO RIVEROS PEREZ	1121980062	6/2/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																JOANDRIZ PEREZ	6.533.535	Joandriz perez
11	ELIZABETH CORTES CACERES	1121979702	6/2/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																DANIA CACERES	1.006.774.427	Dania Caceres
12	THIAGO JOEL ESPAÑA BUENO	1121983389	6/2/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																BREICY BUENO	1.010.124.366	TATIANA B.
13	HELLEN MARIEL CASTILLO ARIZA	1119950296	6/2/2025	26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																ANDRY CASTILLO	1.006.658.615	Andry castillo
16																														
17																														

Observaciones:

Firma: Maria Isaura Monroy Pirazan

Nombre legible de quien entrega: Yeli 40410286

Firma: Maria Cristina Perez

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	05/03/2019
		Versión 9	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HCB - TRADICIONAL

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

MES DE ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ____PRINCIPITO FELIZ ___

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 74 41-88 PORFIA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 50010010058

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
					2 años a 5 años				Arroz Blanco Orquidea	LECHE COLANTA	LENTEJA SU DESPENSA	PLATANO	HUEVOS																	
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	JHOAN ELIECER MOLINA CESPEDES	1.234.793.704		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															Laura cristin	1006820064	Laura cristina
2	EMILY LUCIANA ALEAN SANCHEZ	1.096.260.734		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															Michell Alean	1005241341	Michell Alean
3	THIAGO DAMIAN PARRA PALENCIA	1.029.970.191		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															• Fernanda palencia	1035918208	• Fernanda P.
4	ERIK MATIAS HUEPE MOTA	1.234.794.371		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															• Lorena Mota Garcia	1122755437	Lorena Mota G.
5	DANNA LUCIANA MEDINA GIRALDO	1.234.793.841		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															• Andrea Giraldo	1121864032	• Andrea Giraldo
6	MARTIN ESTEBAN PACHECO CEDEÑO	1.029.969.980		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															• JE [illegible]	1121966[illegible]	[illegible]
7	ANGEL DANIEL RODRIGUEZ VELIZ	1.234.794.908		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															Eunice de Luz	67449[illegible]	[illegible]
8	LIAM MATTIAS MONTERO PARRADO	1.234.794.208		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															Angie Julieth Quinonez	1121934392 24588649	Angie Julieth A. Quinonez
9	ANGELICA SOFIA CONTREAS QUIÑONEZ	1.234.794.253		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															Claudia Morales	1122051463	Claudia Morales
10	EVELIN MARIA GONZALEZ MORALES	1.234.795.060		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															• Lily Daniell Martinez	1121907396	• Martinez L.
11	ABIGAIL HERNANDEZ MARTINEZ	1.123.453.604		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															Yesica Segovia	1121879931	Yesica Segovia
12	THIAGO YOHEL PEDROZA SEGOVIA	1.121.982.513		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g															• Michell Alean	1005241341	Michell Alean
13	LIAM STIVEN LONDOÑO ALEAN	1.068.977.739		26/06/2025	1				500g	1000ml	500g	500g	480g																	
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Sandra M.

Nombre legible de quien entrega: SANDRA MATEUS

Firma: María Cristina Perez

Representante Legal EAS o su delegado

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