FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATISTA

FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

NIT: 900171447-6

REPRESENTANTE LEGAL: PBRO. JOSÉ ARIEL PALACIOS ROMAÑA

SUPERVISORA DEL CTO: ALCIRA CORDOBA ARANGO

CONTRATO NRO. 27005222025

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA (EIC)

MODALIDAD: FAMILIAR Y COMUNITARIA

SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR (EIH)

INFORME TECNICO

FORMATOS RPP

MES DE REPORTE: MARZO DE 2026

1648

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA	FAMILIAR	11/08/2025
		Versión 2	Página 1 de 1
			Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 2.2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3223095347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): CÓDIGO CUENTAME DE LA 272451159261

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																				RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-11 meses y Gestante	1 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses		Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Arepa en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y plátanos (Especifique el nombre del alimento)	Lácteos, (Leche de vaca entera en polvo 380 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Panela 250 g)							
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1078103440	YULIZA BITUCAY ARCE				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LIBARDO VITUCAY CAMPO	PADRE	1033656325	3103509270	Libardo Vitucay
2	1078640388	JERENI ALEXIS TEQUIA BITUCAI				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MARLENY BITUCAY QUERAGAMA	MADRE	1193189815	3209550967	Marleny Bitucay
3	1078640592	JOSE ANTONIO BITUCAY QUERAGAMA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	ELENA QUERAGAMA ARCE	MADRE	1004009997	3146053073	Elena Queragama

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

Notas:

1650

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

Firma:
Cédula: 1193130876
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Robinson Bitucay Tequia
Teléfono: 3223095347

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

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cada hoja impresa genera un costo ambiental para todos
Cada documento impreso es un árbol menos
Cada árbol menos es un pulmón menos para el planeta
Cada pulmón menos es un daño irreparable
Cada daño irreparable es una vida menos
Cada vida menos es un dolor para todos
Cada dolor para todos es un sufrimiento para el mundo
Cada sufrimiento para el mundo es un desastre ecológico
Cada desastre ecológico es un caos para la humanidad
Cada caos para la humanidad es un desastre para todos
Cada desastre

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA I	F21.M11.PP	11/08/2025
		Versión 2	Página 1 de 1
			Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ **CENTRO ZONAL: QUIBDÓ** **MUNICIPIO:** CARMEN DE ATRATO **SERVICIO:** EUCACIÓN INICIAL CAMPESWA **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** PASITOS DE AMOR 2.2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TÉLEFONO:** 3223096347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA **CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE:** 272451155251

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025 **MES DE LA ENTREGA:** MARZO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses 29 días Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 5 años 11 meses	Niñas y niños de 2 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Manzanas 1 Lb)	Verduras (Cebolla cabezona 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos. (Leche de vaca entera en polvo 380 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el tipo)	Quesos (Queso campesino 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	RECIBE AAVA EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Libra / Kilos	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	cc/ Litro	gramos / kilos	Si / No					
1	1078640616	LUZ DONELA BUTICAY ARCE			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	ANA MILENA ARCE ESTEVES	MADRE	1078637509	3206967552	Ana milena Arce
2	1078640833	ENI ANDREA BITUCAY SINTUA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	ROBERTO ARCE BUCAMA	PADRE	1149435051	3116516143	Roberton Arce
3	1078640524	JHON DABINSON ARCE CAMPO			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LUISA CAMPO MURRY	MADRE	1147955866	3104112840	Luisa campo
4	1078640581	JHON ANDERSON BITUCAY ARCE			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	YESICA BAQUITAZA ARCE	MADRE	1193271109	3117866452	yesica Baquitaza
5	1027893063	KEVIN ESTEVEZ TEQUIA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	WALTER ESTEVEZ VITUCAY	PADRE	1078178111	3106260121	walter Esteves
6	1033659402	LAYLA KALLILY VITUCAY TUNAY			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LUIS FERNANDO VITUCAY CAMPO	PADRE	1033657638	3215958033	Luis fernando Vitu

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

9051

Notas:

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

Firma:
Cédula: 1197130876
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Robinson B. Tucay Tequia
Teléfono: 3223095344

Firma:
Representante Legal EAS o Su delegado
Documento de Identidad No:

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

Cualquier copia impresa de este documento no controlada será COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA I	F21.MT1.PP	11/08/2025
		Versión 2	Página 1 de 1
			Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCÓ **CENTRO ZONAL:** QUIBDÓ **MUNICIPIO:** CARMEN DE ATRATO **SERVICIO:** EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** PASITOS DE AMOR 2.2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TÉLEFONO:** 3223095347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA **CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE:** 2724511569261

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222026 **MES DE LA ENTREGA:** MARZO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 1 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Manzanas 1 Lb)	Verduras (Cebolla picada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el Queso (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Huevos AA (15 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Especifique el nombre del alimento y Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / NO					
1	1078640797	ARELIS VITUCAY QUERAGAMA		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	ELENA QUERAGAMA ARCE	MADRE	1004009997	3223095347	Elena Queragama
2	1078640811	RELLI MARBELI ARCE BITUCAY		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	MONICA BITUCAY TEQUIA	MADRE	1004027696	3223095347	Monica Bitucay

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

Notas:

10 SZ

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

Firma:
Cédula: 1193130876
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Robinson Bitucay Tequia
Teléfono: 3223095347

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

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier impresión de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
Los datos serán manejados según lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES del ICBF y la Ley 1581 de 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F21.MT1.PP	11/08/2026
Versión 2	Página 1 de 1
	Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: CHOCÓ | CENTRO ZONAL: QUIBDÓ | MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO | SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 2.2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | TÉLEFONO: 3223095347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 2724511599251

MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27000222026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																				NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-5 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 5 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 2 Lb)	Cereal (Harina de trigo 1 Lb)	Fruta (Mandarina 2 Lb)	Verduras (Cebolla morada 2 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad).	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad).	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 2 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del	Lácteos. (Leche de vaca entera en polvo 1800 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 2 Lb)	Leguminosas (Fríjol 2 Lb)	Leguminosas (Arveja verde 2 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 1 L)	Azúcares (Panela 500 g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
			Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1078179963	MARIA TUNAY RIVERA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA TUNAY RIVERA	GESTANTE	1078179963	3234317882	
2	1078636305	LUZ EDELMIRA TEQUIA BITUCAY	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	PATRICIA TEQUIA QUERAGAMA	GESTANTE	99121210190	3136245669	
3	1078637842	LAURA ARCE ESTEVEZ	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	ROBINSON BITUCAY TEQUIA	GESTANTE	1193130876	3209550967	
4	1078917024	YULIZA CERAZO TANICANO	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	YULIZA CERAZO TANICANO	GESTANTE	1078917024	3218186807	
5	1004027653	DORA BUGAMA TEQUIA	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	DORA BUGAMA TEQUIA	GESTANTE	1004027653	3148606924	
6	1152211596	SARA MARIA ARENAS ARANGO	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	SARA MARIA ARENAS ARANGO	GESTANTE	1152211596	3117837332	
7	1075021911	YUSI RUBIANO MANYOMA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	YUSI RUBIANO MANYOMA	GESTANTE	1075021911	3223095349	
8	1133614666	OLIVIA VISCUÑA SINTUA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	OLIVIA VISCUÑA SINTUA	GESTANTE	1133614666	3116518143	
9	1077492307	SHAIRA BITUCAY ARCE	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	LAURA ARCE ESTEVEZ	MADRE	1078637842	3160724745	

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

Notas:

1653

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

Firma:
Cédula: 1193130876
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Robinson Bitucay Tequia
Teléfono: 3223095347

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

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

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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFA.	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 6

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL. TÉLEFONO: 3104649144

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 2724511140546

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222026 MES DE LA ENTREGA: MARZO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																				NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-5 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 2 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 5 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 2 Lb)	Cereal (Harina de trigo 1 Lb)	Fruta (Mandarina 2 Lb)	Verduras (Cebolla cabezona 2 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 2 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento	Lácteos (Leche de vaca entera en polvo 1800 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (20 unidades)	Leguminosas (Lenteja 2 Lb)	Leguminosas (Fríjol 2 Lb)	Leguminosas (Arveja verde 2 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 1 L)	Azúcares (Panela 500 g)	RECIBE AAUN EN ESTA ENTREGA?				
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Libras	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	Gramos / kilos	SI / No				
1	1077492217	FANNY MARCELA MENA CORDOBA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	GINA MARCELA CORDOBA CUESTA	MADRE	1077466969	3104979539	Gmarcelacordoba
2	1077492690	GEILYN DAYANA PALACIOS QUEJADA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	KEIDY XIMENA SANTOS QUEJADA	MADRE	1077432815	3135077921	Keidy X Quejada
3	1078106237	GAEL HINESTROZA SANCHEZ	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	YULIAN THALIA SANCHEZ	MADRE	1003933020	3135154627	Yulian Thalia S.
4	1129325738	ANAMAR BEJARANO MOSQUERA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	MARLENIS CORDOBA RENTERIA	MADRE	1078918249	3105534072	Marlenis
5	1077492183	IVAN DAVID ROBLEDO MORENO	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	ROSANA MORENO CORDOBA	MADRE	1131185731	3216148020	ROSANA MO BO
6	1077648907	TATIANA GUARABATO PAPELITO	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	TATIANA GUARABATO PAPELITO	MG	1077648907	3147229292	Tatiana
7	1193518534	ESNEIDA MORENO PALACIOS	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	ESNEIDA MORENO PALACIOS	MG	1193518534	3145026891	Esneida Moreno
8	1148193788	SIOMARA CARPIO CHAMARRA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	MIGUELINA CHAMARRA GUARIPA	MADRE	26297338	3118017713	miguelina

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

Notas:

8 1654

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

Firma: Cédula: Nombre(s) y apellido(s) completos, legibles de quien entrega: Yulian Ibe palacios Teléfono: 3105616141

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

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

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

LOS DATOS RECOPILADOS 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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA.	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 5

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3104649144

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

CÓDIGO CUENTAME DE LA 2724811140846

MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 0 a 6 meses 2 Gestante	GRUPO POBLACIONAL: 6 a 11 meses 29 días	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: [redacted]	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Cereal (Arroz blanco 2 Lb) Kilos/Libras	Cereal (Pasta 1 Lb) Kilos/Libras	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb) Kilos/Libras	Cereal (Harina de maíz 1 Lb) Kilos/Libras	Fruta (Mandarina 1 Lb) Kilos/ Litros	Verduras (Cebolla morada 1 Lb) Kilos/ Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/ Litros	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/ Libras	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb) Libra / Kilos	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Libra / Kilos	Lácteos: (Leche de vaca entera en polvo 300 g) Gramos	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Litros	Queso (Queso cuajada 250 g) Gramos	Huevos AA (30 unidades) No. Unidades	Leguminosas (Lenteja 1 Lb) Libra / Kilos	Leguminosas (Fríjol 1 Lb) Libra / Kilos	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL) mU Litro	Azúcares (Panela 250 g) gramos / Kilos	RECIBE AAYN EN ESTA ENTREGA? SI / No	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
1	1075029061	MARIA CAROLINA MOSQUERA PALACIOS				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	YURLENYS MOSQUERA PALACIOS	MADRE	1193074844	3104398167	Yurlenys Mosquera
2	1077487497	EMMA VALERIA MURILLO ROVIRA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	YENIFER ROVIRA CHALA	MADRE	1077457484	3218835522	Yenifer ROVIRA Chala

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

Firma: Plowbs
Cédula: 1077437223
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Plowbs palacios
Teléfono: 3104644444

Firma:
Representante Legal EAS o su Delegado
Documento de Identidad No:

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

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

2 1655

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA . .CIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ **CENTRO ZONAL:** QUIBDÓ **MUNICIPIO:** CARMEN DE ATRATO **SERVICIO:** EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** PASITO DE AMOR 6

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TÉLEFONO:** 3104048144

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA **CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE:** 272451140548

MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 año a 1 año 11 meses	Niñas y niños de 2 a 3 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Cereal (Arroz blanco 2 Lb) Kilos/Libras	Cereal (Pasta 1 Lb) Kilos/Libras	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb) Kilos/Libras	Fruta (Mandarina 1 Lb) Kilos/Libras	Verduras (Cebolla morada 1 Lb) Kilos/Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/Libras	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb) Libra/Kilos	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento) Libra/Kilos	Lácteos. (Leche de vaca entera en polvo 250 g) Gramos	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el tipo) Litros	Queso (Queso cuajada 250 g) Gramos	Huevos AA (30 unidades) Rio. Unidades	Leguminosas (Lenteja 1 Lb) Libra / Kilos	Leguminosas (Fríjol 1 Lb) Libra / Kilos	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL) mL/ Litro	Azúcares (Panela 250 g) gramos / Kilos	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA? SI / No	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
1	1077490336	KAYSY NATALIA PEREA TAPI			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LUZ MARY PERA TAPI	MADRE	1077600935	3214229802	Luz Mary
2	1077491339	JI UMAKIRA CAIZAMO PEREA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LUZ NELDA PERA TAPI	MADRE	1003779895	3148975463	Luz nelda
3	1078104925	MAIRA DILAINNY CORDOBA PEREA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	ANNY YISETH PEREA PALACIOS	MADRE	1077464019	3146036032	Anny Yiseth P

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

1656

3

Notas:

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

Firma: Flor Ibs Palacios
Cédula: 1077431201
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Flor Ibs Palacios Lee
Teléfono: 3104649164

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

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es considerada 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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UAA/UCA/UE: PASITO DE AMOR 6

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3104649144

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UAA/UCA/UE: 272451140548

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025 MES DE LA ENTREGA: MARZO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6 meses y gestantes	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 1 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Banacina 1 Lb)	Verduras (Cebolla cabezona 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche Entera Pasteurizada (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Queso (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Huevos X4 (15 unidades)	Leguminosas (Lentejas 1 Lb)	Leguminosas (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Aceites (Aceite de soya, maiz o girasol 900 mL)	Azucares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	RECIBE RAVN EN ESTA ENTREGA?				
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra/ Kilos	mL/ Litro	gramos / Kilos	SI / No				
1	1036269180	LEIFER ANDRES CORDOBA ROMAÑA		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	JENNIFER MICHEL ROMAÑA	MADRE	1042732081	3208185944	Jennifer Romaño
2	1036269181	LEIVER ZAHIR CORDOBA ROMAÑA		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	JENNIFER MICHEL ROMAÑA	MADRE	1042732081	3208185944	Jennifer Romaño
3	1077491348	LIANNY LISET CORDOBA ESCOBAR		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	MARIA NOSLADY ESCOBAR CUESTA	MADRE	1077471778	3117637332	Mam Nosladys
4	1077491463	DANNE SARIEL PALACIOS IROBO		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	DIANA IROBO RIVAS	MADRE	1010127504	3122579334	Diana Irobo
5	1077491533	WEIMAR SMITH MOSQUERA BELTRAN		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	WENDY YULIANA BELTRAN MORENO	MADRE	1010087218	3148928451	Wendy Yuliana
6	1077491635	EINAR SMITH CUESTA SERNA		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	ZUNILDA SERNA CHAVERRA	MADRE	1079293508	3160724745	Zunilda Serna
7	1077491776	LUIS ARLEIS GIRON MOSQUERA		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	ARISLEYDA MOSQUERA LEMUS	MADRE	1004010508	3117143404	Arisleyda

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

Firma: Blanka Palacios
Cédula: 1077491314
Nombre(s) y apreillido(s) completos legibles de quien entrega:
Teléfono: 3104649144

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

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

1057

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMER	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 7

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3122060092

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION CODO Y EMPRENDIZA CÓDIGO CUENTANE DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451148490

MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 270005220025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																				NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días. Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Niños y niñas de 6 a 8 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 5 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 2 Lb)	Cereal (Harina de trigo 1 Lb)	Fruta (Mandarina 2 Lb)	Verduras (Cebolla cocada 2 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 2 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento)	Lácteos (Leche de vaca entera en polvo 2500 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el tipo)	Queso (Queso costeño 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 2 Lb)	Leguminosas (Frijol 2 Lb)	Leguminosas (Arveja verde 2 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 1 L)	Azúcares (Panela 500 g)	RECIBE AAIN EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	N/A	N/A	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1077492169	ELIAN GAEL MURILLO ZUÑIGA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	LISEN YISETH ZUÑIGA MURILLO	MADRE	1128724476	3126257033	Lisen yiseth suñig
2	1078106159	ELIAN AMIR MATURANA MURILLO	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	YULISA MURILLO RUIZ	MADRE	1077462634	3215109011	Yulisa Murillo
3	1077461676	SINDY RUBIELA PALACIOS MORENO	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	SINDY RUBIELA PALACIOS	GESTANTE	1077461676	3126673697	Sindy Rubiela P.
4	1010103507	JHOANA YARLEYSY MENA PALOMEQUE	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	JHOANA YARLEYSY MENA PALOMEQUE	GESTANTE	1010103507	3116858033	Jhoana Mena
5	1077999096	SARA ISABEL SALAZAR ARREDONDO					X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	SARA ISABEL SALAZAR ARREDONDO	GESTANTE	1077999096	3206967755	Sara IsabelSalazarA.
6	1133684317	YASIRA CONQUISTA CHOCHO	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	YASIRA CONQUISTA CHOCHO	GESTNTE	1133684317	3003955282	yasira conquista

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

6 1658

Notas:

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

Firma: Julieta Cordoba A.
Cédula: 1077483592
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Julieta Cordoba Arroyo
Teléfono: 3122060092

Firma:
Representante Legal EAS o su Delegado
Documento de Identidad No.

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

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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMI CIA	F21.MT1.PP	11/08/2025
		Versión 2	Página 1 de 1
			Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 7

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3122050092

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS):
FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

CÓDIGO CUENTAME DE LA 272451166490 MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Mujer o adulto del hogar y Gestante	0 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses		Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 1 Lb)	Proteína (Mondurina 1 Lb)	Verduras (Calabaza molida 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento)	Lácteos (Leche de vaca entera en polvo 300 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajado 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz, o girasol 500 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?				
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No				
1	1128731583	HERMILES FORASTERO ISARAMA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	NORFELIA FORASTERO ISARAMA	MADRE	1078018792	3015374416	norfelia

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

Notas:

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

Firma: Julieth Cordoba Arroyo
Cédula: 1077432692
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Julieth Cordoba Arroyo
Teléfono: 3122050092

Firma:
Representante Legal EA o su delegado
Documento de Identidad No:

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

1659

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

Versión 2

Clasificación de la Información
Pública

REGIONAL: CHOCÓ | CENTRO ZONAL: QUIBDÓ | MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO | SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 7

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | TÉLEFONO: 3122050092

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272461148490

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222026 | MES DE LA ENTREGA: MARZO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-5 meses 29 días. Gestante	De 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 5 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del	Lácteos: (Leche de vaca entera en polvo 350 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Panela 250 g)						
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / NO					
1	1028048107	SILVIA ISABEL PARRA RENTERIA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LADIS RENYTERIA CHAVERRA	MADRE	1045517927	3103533421	Ladis Renteria
2	1076339779	YELIAN GAEL CONQUISTA ABADIA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	ANYI ABADIA TOVAR	MADRE	1079095260	3123224342	Anyi Abadia
3	1077488910	DANIEL ALEXANDER CARDONA SALAZAR			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	YUDY ALEXANDRA SALAZAR SALAZAR	MADRE	1038100645	3135029625	Yudy Salazar S.
4	1077489855	MARIA JOSE ROMAÑA GIRON			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	YULIET CRISTINA ROMAÑA IROBO	MADRE	1042733382	3206329992	Yuliet Romaña
5	1076105799	JADEL SOFIA CORDOBA VALOYES			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LEIDY JHANE VALOYES BEJARANO	MADRE	1077449991	3233637254	Leidy Valoyes
6	1078474981	JEISSY JANETH RIVAS CASTRO			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	HEISSY MARCELA CASTRO MOSQUERA	MADRE	1077442588	3235137049	Heissy Castro
7	1076640554	CRISTOBAL SANCHEZ RUIZ			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	YUDY MARCELA RUIZ	MADRE	1076638562	3234237745	Yudy M. Ruiz
8	1128732148	LAUREN YULIETH MURILLO MARTINEZ			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MARCELA MARTINEZ RIVAS	MADRE	1077485278	3015372478	Marcela Martinez
9	1128732238	YARIANA LICETH CORDOBA VILLAMORO			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	YENNY MILEIDY VILLAMORO	MADRE	1076330534	3217456099	Yenny Villamoro
10	1077491357	ELIAN CONDE BIRRY			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	CRUZNELA BIRRY	MADRE	1077601325	3104234814	Cruznela
11	1128732239	MAYDY FORASTERO ISARAMA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	NORFELIA FORASTERO ISARAMA	MADRE	1076018792	3015372478	Norfelia

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

1660

Notas:

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

Firma: Julieth Cordoba Arroyo
Cédula: 1077493692
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Julieth Cordoba Arroyo
Teléfono: 3122050092

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de identidad No.

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1
			Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 7

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3122660092

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS)
FUNDACION GOZA Y ESTIMULA

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451148493

MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE 27005222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 1 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verdura (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del	Lácteos, (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche líquida pasteurizada (Especifique el	Quesos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Huevos AA (15 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Especifique el nombre del alimento y	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	RECIBE AAIN EN ESTA ENTREGA?				
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	Si / No				
1	1040892840	LISETH DAYANA PEÑA URREGO		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	REINA MILENA URREGO LONDOÑO	MADRE	1078636127	3215467348	Reina M. Urrego
2	1128732877	LUISA FERNANDA MOSQUERA MOSQUERA		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	YEDIS MOSQUERA RUIZ	MADRE	1077464405	3160724745	Yedis Mosquera

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

2 1661

Notas:

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

Firma: Julieth cordoba Arroyo
Cédula: 1077102692
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Julieth cordoba Arroyo
Teléfono: 3122050092

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INF...	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UAI/UCA/UE: PASITO DE AMOR 1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TELEFONO: 3116448709

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA 272451122970 MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27605222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																				RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestantes	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses		Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del	Lácteos, (Leche de vaca entera en polvo 380 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso costeño 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, mezcla o mezcla con oliva 500 mL)	Azúcares (Panela 250 g)							
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	ml/ Litro	gramos / kilos	SI / No						
1	1023864288	JAIBAN TANUGAMA GUAURABE				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	DAYANA GUAURABE RESTREPO	MADRE	1004027913	3217185913	Dayana GR
2	1075099887	DILAN CHACOA MECHECHE				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	ANA RITA MECHECHE BAILARIN	MADRE	1130804477	3117401486	ANa Rita
3	1077487735	HINDY YULAIMA NEQUIRUGAMA GONZALEZ				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA VIRGELINA NEQUIRUGAMA GONZALEZ	MADRE	1149435016	3137084216	Maria virgelina
4	1078640180	DARWINSON NIQUIRUCAMA JARAMILLO				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA ISABEL JARAMILLO GUAURABE	MADRE	1004027718	3217185913	Maria isabel
5	1078640288	ELISABETH GUAURABE VELASQUEZ				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LUCELLY DEL SOCORRO VELASQUEZ	MADRE	1078637152	3217185913	Lucely Velasquez
6	1078640305	DOLI ANDREA BARIAZA CARUPIA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	CLAUDIA PATRICIA CARUPIA GUAURABE	MADRE	1004027810	3137084216	Claudia P.
7	1078640306	CARLOS DEIKAR CHACOA BUDAGAMA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	ZORAIDA ELENA BUDAGAMA MIQUIRUCAMA	MADRE	1078638815	3217185913	Soraida
8	1078640347	KIARA DARLEY TAMANIZA GUAURABA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LUZ LEIDY GUAURABE JARAMILLO	MADRE	1078639289	3137084216	P. Liana
9	1078640381	EMMA VICTORIA JARAMILLO BUDAGAMA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LILIANA LUDY BUDAGAMA OKY	MADRE	1078637885	3137084216	Luz Leidi
10	1078640396	KYLIAN YELIAN AYALA NEQUIRUCAMA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA MARGARITA NEQUIRUCAMA CORTES	MADRE	1078639038	3135570176	Margarita
11	1078640404	ITZAE BUDAGAMA VELASQUEZ				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA LORENA VELAZQUEZ	MADRE	1078636304	3137084216	Maria Lorena

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

11 16 62

Notas:

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

Firma: _____
Cédula: _____
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _____
Teléfono: _____

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de identidad No: _____

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

Distribución: Original: Expediente del contrato; Copia: 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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITO DE AMOR 1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3116448703

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272461122970

MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-5 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Desde 12 meses hasta 2 años 11 meses 29 días	Desde 3 años hasta 5 años 11 meses	Cereal (Arroz Blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos. (Leche de vaca entera en polvo 380 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Frijol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 900 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1075101368	JHON SMITH CHACOA MECHECHE			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	JHON CHACOA NIQUIRUCAMA	PADRE	1048019875	3207757305	Jhon Chacoa
2	1078640479	HERIBERT HINCAPIE CARUPIA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA LICENIA CARUPIA GUAURABE	MADRE	1078636082	3137084216	Maria licenia
3	1078640569	DANNA LIZETH CORTES GUAURABE			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	ANGIE TATIANA GUAURABE GUAURABE	MADRE	1004027790	3137084216	Angie
4	1078640641	JAZIEL BENITEZ CORTES			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	FRANCIA ELENA CORTES JARAMILLO	MADRE	1078637859	3137084216	Francia Elena
5	1078640651	YELDER DAYAN GONZALEZ JARAMILLO			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA ISABEL JARAMILLO GUAURABE	MADRE	1004027718	3137084216	maria Jaramillo
6	1078640855	GUADALUPE GUARABE QUERAGAMA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	PIEDAD VERONICA QUERAGAMA ESTEVEZ	MADRE	1078637432	3213464968	Piedad.
7	1078640689	IKER SAID TANUGAMA GUARABE			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	YESSICA JUDITH GUAURABE GUAURABE	MADRE	1004027558	3234940926	Yessica Guaurabe

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

Notas:

1663

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

Firma: _____
Cédula: _____
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _____
Teléfono: _____

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

¡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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ **CENTRO ZONAL:** QUIBDÓ **MUNICIPIO:** CARMEN DE ATRATO **SERVICIO:** EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** PASITO DE AMOR 1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TÉLEFONO:** 3116446703

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA **CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE:** 272451122970

MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-5 meses y Gestante	De 6 meses a 11 meses	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 1 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla: morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Huevos AA (15 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Especifique el nombre del alimento y	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 900 mL)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	RECIBE AAMN EN ESTA ENTREGA?				
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Litros / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No				
1	1077491882	DEINER SANTIAGO MECHECHE BAILARIN		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	ANA RITA MECHECHE BAILARIN	MADRES	1130804477	3116446703	Ana Rita

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

1 1664

Notas:

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

Firma: _____
Cédula: _____
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _____
Teléfono: _____

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de identidad No: _____

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia o impresión de este documento es 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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITO DE AMOR 4

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3116446703

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS):
FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 2724511220014

MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																				NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 2 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 5 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 2 Lb)	Cereal (Harina de trigo 1 Lb)	Fruta (Mandarina 2 Lb)	Verduras (Cebolla morada 2 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 2 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del	Lácteos (Leche de vaca entera en polvo 1800 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 2 Lb)	Leguminosas (Fríjol 2 Lb)	Leguminosas (Arveja verde 2 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 1 L)	Azúcares (Panela 500 g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
			Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	N/A	N/A	Libra/Kilos	Libra/Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra/Kilos	Libra/Kilos	Libra/Kilos	mL/Litro	gramos/kilos	SI/No					
1	1078640810	AILANY ALEXA NEQUIRUCAMA TEQUIA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	OLGA LUCIA TEQUIA MAMUNDIA	MADRE	1078636258	3116446703	olga lucia
2	1078640820	YARVIN ANDRES GONZALEZ CARUPIA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	ZORAIDA CARUPIA GUAURABE	MADRE	1007888826	3116447033	zoraida
3	1078640821	EUNIRIS GUTIERREZ CORTES	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	RUIMERY CORTES JARAMILLO	MADRE	1078638125	3116446703	ruimery
4	1078640825	YIRLEAN GUARABE TEQUIA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	FRANCISCA JARAMILLO VELASQUEZ	MADRE	1078637041	3116446703	francisca
5	1078640861	LAURENTINO RUIZ GUARABE	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	YULISSA GUAURABE JARAMILLO	MADRE	1078637016	3116446703	Yulissa Guaurabe
6	1131210971	JAIDER CHACOA VELASQUEZ	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	ANA GILMA CHACOA VELASQUEZ	MADRE	1078638028	3116446703	ANA Gilmachu

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

Notas:

6 1665

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 51 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM Jornada continua.

Firma: _____
Cédula: _____
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _____
Teléfono: _____

Firma: _____
Representante Legal EAS o su Delegado: _____
Documento de Identidad No:

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es una 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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP	11/08/2025
		Versión 2	Página 1 de 1
			Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCAU/UE: PASITO DE AMOR 4

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3116448703

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN CHOCÓ Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA 272451122914 MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-5 meses y 29días	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses		Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del	Lácteos. (Leche de vaca entera en polvo 380 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	RECIBE A/V/R EN ESTA ENTREGA?				
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / Kilos	SI / No				
1	1075353430	LUIS DAMIAN AYALA CORTES				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	ALBA LUZ CORTES GUAURABE	MADRE	1078639361	3137084216	ALBALuz
2	1078640247	MATHIAS YESID GONZALEZ GUAURABE				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	OMAR DE JESUS GONZALEZ VELASQUEZ	PADRE	71230882	3137084216	omar
3	1078640322	SAMMY SALETH VELASQUEZ ARENAS				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	DELLY JOHANA ARENAS ARENAS	MADRE	1078638997	3217165913	Delly Johana
4	1078640435	YONIER DE JESUS CORTES GUAURABE				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	NATALIA ANDREA GUAURABE VELASQUEZ	MADRE	1078638541	3217165913	Natalia ADREA
5	1078640572	ANDRI LUZ CORTES GUAURABE				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	VILLANIRA GUAURABE VELAZQUEZ	MADRE	1078636117	3127314260	Villanira

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

Notas:

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

Firma: _____
Cédula: _____
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _____
Teléfono: _____

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

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

Cada vez copia impresa de este documento consume cerca de 10 ml de AGUA

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

5 1666

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/06/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITO DE AMOR 4

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3116448703

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 2724511122914

MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27008222026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6 meses y 1 día a menos de 12 meses	6 a 11 meses 29 días	Mujeres gestantes y mujeres en periodo de lactancia	Niños y niñas de 1 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos. (Leche de vaca entera en polvo 360 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?				
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	Sí / No				
1	1078640455	EMILIANO BUDAGAMA TANUGAMA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA HILDA TANUGAMA GUAURABE	MADRE	1078637943	3137084216	
2	1078640497	STEFANIA GONZALEZ GUARABE			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA LUCELLY GUAURABE ECHIRUA	MADRE	1078636828	3137084216	
3	1078640516	ERIA ALEXANDRA TANUGAMA CARUPIA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LUZ ELIANA CARUPIA GUAURABE	MADRE	1078636708	3145182740	
4	1078640607	YEIMAR STIVEN TANUGAMA NEQUIRUCAMA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	EDELMIRA NIQUIRUCAMA TAMANIZA	MADRE	26324442	3024447689	
5	1078640612	KEYLA JARAMILLO TANUGAMA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	DIGNA MARCELA TANUGAMA TEQUIA	MADRE	1078636654	3145182740	
6	1078640646	DAILA GUAURABE VELASQUEZ			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MANDY YOHANA VELAS CORTES	MADRE	1078637303	3137084210	
7	1078640682	MIRELLA CORTES AYALA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MELINA CORTES GUAURABE	MADRE	1078637253	3233676964	
8	1078640709	CARLA ITSAYANA CORTES NEQUIRUCAMA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA YOMELIA NEGURIGAMA	MADRE	1078636097	3126037709	
9	1078640714	JIMENA VELASQUEZ NIAZA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	GEOBANNY ALONSO VELASQUEZ BUDAGAMA	PADRE	1078639177	3126647427	
10	1078640687	LIAM GUAURABE TEQUIA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LUZ AMPARO TEQUIA BAILARIN	MADRE	1001783735	3137952424	
11	1078640722	NOAH YOSEF VELASQUEZ DOSAVIA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	DIOSELINA VASQUEZ DOSAVIA	MADRE	1078636675	3122637745	

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

Notas:

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

1667

Firma: _____
Cédula: _____
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _____
Teléfono: _____

Firma: _____
Representante Legal Entidad o su delegado
Documento de Identidad No:

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

Cuando no sea imprescindible no imprima este documento en hojas de color

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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ **CENTRO ZONAL:** QUIBDÓ **MUNICIPIO:** CARMEN DE ATRATO **SERVICIO:** EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** PASITO DE AMOR 4

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TÉLEFONO:** 3116448703

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA **CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE:** 272451122914

MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27095222026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niños y niñas de 6-8 meses y Gestantes	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 1 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Manzanina 1 Lb)	Verduras (Cabotia mortola 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tuberculos, Raices y Platanos (Papa 1 Lb)	Tuberculos, Raices y Platanos (Especifique el nombre del	Lacteos, (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche liquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Huevos AA (15 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Especifique el nombre del alimento y	Aceites (Aceite de soya, maiz o girasol 500 mL)	Azucares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	RECIBE AAVV EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	ml/ Litro	gramos / kilos	SI / NO					
1	1078640770	KEIRA ANDREA JARAMILLO TANUGAMA		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	DIGNA MARCELA TANUGAMA TEQUIA	MADRE	1075636654	3226037790	Digna
2	1232896213	VANESSA ALEXANDRA MARTINEZ GUARABE		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	LUZ AMALIA GUARABE TANUGAMA	MADRE	1078638027	3116448703	Luz Amalia

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

Notas:

2 1668

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

Firma: _____
Cédula: _____
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _____
Teléfono: _____

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

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es un documento NO CONTROLADO
LOS DATOS PERSONALIZADOS 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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITO DE AMOR 2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3116448703

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451122916

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222925 MES DE LA ENTREGA: MARZO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																				NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-8 meses y Gestante	9 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 2 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 5 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 2 Lb)	Cereal (Harina de trigo 1 Lb)	Fruta (Mandarina 2 Lb)	Verduras (Cebolla morada 2 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 2 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento)	Lácteos. Bolsa de vaca entera en polvo 1800 g)	Leche líquida. Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 2 Lb)	Leguminosas (Fríjol 2 Lb)	Leguminosas (Arveja verde 2 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 1 L)	Azúcares (Panela 500 g)	RECIBE AAVM EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	ml./ Litro	gramos / Kilos	Si / No					
1	1078638304	MARIA LORENA VELAZQUEZ	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA LORENA VELAZQUEZ	GESTANTE	1078638304	3147614653	xMaria Lorena
2	1078638523	GLORIA LILIANA GUAURABE BUDAGAMA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	GLORIA LILIANA GUAURABE BUDAGAMA	GESTANTE	1078638523	3216756026	Gloria Liliana
3	1078637151	VERONICA VALENTINA NEVAREGAMA BUDAGAMA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	LUVINA MARCELA GUAURABE TANUGAMA	GESTANTE	1078638319	3503170579	luvina

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

3 1669

Notas:

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

Firma:
Cédula:
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega:
Teléfono:

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

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera una COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS RECOPILADOS 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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITO DE AMOR 2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3116448703

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA 272451122916

MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27006222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6 d meses y Gestante	d a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses		Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 1 Lb)	Fruta (Manzanna 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del	Lácteos (Leche de vaca entera en polvo 380 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, oliva o girasol 900 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1078640232	JHOEL GUARABE JARAMILLO				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA LUZDIVIA JARAMILLO GUAURABE	MADRE	3217185913	1078637848	Luz Divia
2	1078640277	ARIANA NICOL GONZALEZ YAGARI				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LORENA ANDREA YAGARI DOMICO	MADRE	3217185913	1078639435	+lorena
3	1078640282	DANIS YARINA GONZALE BAQUIAZA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LUZ NAYELY BAQUIAZA CARUPIA	MADRE	3137084216	1001499056	Luz Nayely
4	1078640289	LAYA CHACOA NIAZA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	FABIOLA GUAURABE VELASQUEZ	MADRE	3137084216	35685364	Fabiola

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

Notas:

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

Firma: _____
Cédula: _____
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _____
Teléfono: _____

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

¡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

1670

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2026 Página 1 de 1 Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITO DE AMOR 2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3116448703

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451122918

NO.CONTRATO DE APORTE 27005222026 MES DE LA ENTREGA: MARZO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niños o niñas de 6-5 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 12 a 23 meses 29 días	Niños y niños de 2 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del	Lácteos (Leche de vaca entera en polvo 360 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	ml/ Litro	gramos / Kilos	SI / No					
1	1017286934	INGRID SOFIA GONZALEZ TASCON			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	MARILUZ TOSCAN MAMUNDIA	MADRE	1004027802	3214907802	MARY LUZ
2	1078640468	NIYERET TANUGAMA VELASQUEZ			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	YOMERLY VELASQUEZ CORTEZ	MADRE	1078636370	3213464968	YOMERLY
3	1078640470	JAMILI ANDREA VELASQUEZ CORTES			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	LUCILA CORTEZ DOSABIA	MADRE	1078636512	3137084216	Lucila
4	1078640555	ANAHI TANUGAMA VELASQUEZ			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	LUMARI VELASQUEZ CORTES	MADRE	1078636848	3145182740	LUMARY V. C.
5	1078640595	DRIAN ALEJANDRO CORTES DOSAVIA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	ROSANA CORTES DOSAVIA	MADRE	1078636017	3145182740	Rosana
6	1078640828	JOHANDER ENRIQUE GUARABE CORTEZ			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	LUZ MARLENNY CORTEZ JARAMILLO	MADRE	1078637365	3137084216	Luz marleny
7	1078640842	KENDRITH MICHELLE GUARABE JARAMILLO			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA LUZDIVIA JARAMILLO GUAURABE	MADRE	1078637848	3137084216	Maria Luzdivia
8	1078640849	LIAM YAIR VELASQUEZ VELASQUEZ			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	IRMA LUZ VELASQUEZ DOSAVIA	MADRE	1078636011	3137084216	Irma Luz
9	1078640694	ELMER STIVEN BUDAGAMA NEQUIRUCAMA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA ALBERTINA NEQUIRUGAMA TAMAZINA	MADRE	1078637075	3137952424	Maria Albertina
10	1115196594	SHARLY SMITH TANUGAMA CORTES			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	LUZ MERY MAMUNDIA VITUCAY	MADRE	1004027760	3127314260	Doris elena

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

ID 1071

Notas:

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

Firma: _____
Cédula: _____
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _____
Teléfono: _____

Firmas: _____
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de identidad No.

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera una COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ **CENTRO ZONAL:** QUIBDÓ **MUNICIPIO:** CARMEN DE ATRATO **SERVICIO:** EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** PASITO DE AMOR 2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TÉLEFONO:** 3116448703

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA **CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE:** 272451122916

MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27006222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 1 a 6 meses y 29 días	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 1 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Manzanina 1 Lb)	Verduras (Cebolla molida 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche líquida Pasterizada. (Especifique el	Queso (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Huevos AA (15 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Especifique el nombre del alimento y	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?				
			Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	Si / No				
1	1078640777	HEIDY JHESALY CORTES CHACOA		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	CLAUDIA PATRICIA CHACOA VELASQUEZ	MADRE	1193130872	3126037790	CLAUDIA

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

Notas:

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

Firma: _____
Cédula: _____
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _____
Teléfono: _____

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

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cumplir con la firma de esta planilla de no conocer entre DENTRO DE CONTRATADA
LOS DATOS PERSONALES 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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA	Versión 2	Página 1 de 1
			Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITO DE AMOR 3,1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3208404360

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451159241

MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE 27005222020

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	GRUPO POBLACIONAL: 6 a 11 meses 29 días	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Cereal (Arroz blanco 5 Lb) Kilos/Libras	Cereal (Pasta 1 Lb) Kilos/Libras	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb) Kilos/Libras	Cereal (Harina de maíz 2 Lb) Kilos/Libras	Cereal (Harina de trigo 1 Lb) Kilos/Libras	Fruta (Mandarina 2 Lb) Kilos/Libras	Verduras (Cebolla cabezona 2 Lb) Kilos/Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/Libras	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 2 Lb) Libra/Kilos	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento) Libra/Kilos	Lácteos. (Leche de vaca entera en polvo 2800 g) Gramos	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el) Litros	Queso (Queso cuajada 250 g) Gramos	Huevos AA (30 unidades) No. Unidades	Leguminosas (Lenteja 2 Lb) Libra/Kilos	Leguminosas (Fríjol 2 Lb) Libra/Kilos	Leguminosas (Arveja verde 2 Lb) Libra/Kilos	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 1 L) mL/Litro	Azúcares (Panela 500 g) gramos/Kilos	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA? Si / No	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
1	1078640622	YANDRIEL ARCE ARIAS	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	ANA MARIA ARIAS SINTUA	MADRE	1011408014	3104517525	Ana maría
2	1001799198	STEFANYS ISABEL FABIAN CABALLERO	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	STEFANYS ISABEL FABIAN CABALLERO	GESTANTE	1001799198	3234869736	Stefanys
3	1077710815	CESILIA QUERAGAMA QUERAGAMA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	CESILIA QUERAGAMA QUERAGAMA	GESTANTE	1077710815	3217361540	cesilia
4	1147955389	ANA BELIA ESTEVEZ VISCUÑA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	ANA BELIA ESTEVEZ VISCUÑA	GESTANTE	1147955389	3234726838	Ana Belia
5	1193087473	MARIA CECILIA ARCE BITUCAY	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA CECILIA ARCE BITUCAY	GESTANTE	1193087473	3117506925	mari cecilia
6	1041533927	VIVIANA QUERAGAMA TEQUIA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	VIVIANA QUERAGAMA TEQUIA	GESTANTE	1041533927	3104517525	VIVIANA QUERAGAMA
7	1078637399	LUZ NELLY MIRRI QUERAGAMA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	LUZ NELLY MIRRI QUERAGAMA	GESTANTE	1078637399	3148114840	Luz nelly

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

7 1673

Notas:

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

Firma:
Cédula: 1078640622
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Lucelia Arce Queragama
Teléfono: 3208404360

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

¡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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITO DE AMOR 3,1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3206404360

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA 272451189241 MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-8 meses y Gestantes	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses		Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maiz 1 Lb)	Fruta (Manzanina 1 Lb)	Verduras (Cebolla merida 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del	Lácteos, (Leche de vaca entera en polvo 380 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o canola 500 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	RECIBE (SAVR EN ESTA ENTREGA)?				
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	N/A	N/A	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	ml/ Litro	gramos / Kilos	SI / No				
1	1023665141	JULIETA JIMENEZ MUÑOZ				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LUZ ELENA MUÑOZ BERRIO	MADRE	1047995009	3114313958	luz elena
2	1023665142	JUAN CARLOS JIMENEZ MUÑOZ				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LUZ ELENA MUÑOZ BERRIO	MADRE	1047995009	3114313958	luz elena
3	1041904550	JHOSUA RAFAEL FABIAN CABALLERO				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA TERESA CABALLERO FERRER	MADRE	55220609	3042945134	luz elena
4	1077285188	JHON DAVIS ARCE ARIAS				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LUCELIA ARCE QUERAGAMA	MADRE	1075021144	3209550967	Lucelia
5	1078640190	YEINER GUARABE CORTES				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	JOHANA CORTEZ CORTEZ	MADRE	1078636752	3137084216	Johana
6	1078640217	LANDY XIOMARA ESTEVES BITUCAY				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LUZ MARINA BITUCAY MANUGAMA	MADRE	1149434999	3145436933	luz marina
7	1078640352	YIRNA SOFIA GONZALEZ ARCE				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA CECILIA ARCE BITUCAY	MADRE	1193067473	3147257873	maria cecilia
8	1078640360	YOCENNY GRACHI ARCE ARIAS				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	ANA MARIA ARIAS SINTUA	MADRE	1011408014	3209550967	Ana maria

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

8 1674

Notas:

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

Firma:
Cédula:
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Lucelia Arce Queracama
Teléfono: 3206404360

Firma:
Representante legal EAS o su delegado
Documento de identidad No:

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

Cuando se trate impreso, la información es considerada como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F21.MT1.PP	11/08/2025
Versión 2	Página 1 de 1
	Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCÓ | CENTRO ZONAL: QUIBDÓ | MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO | SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITO DE AMOR 3,1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | TÉLEFONO: 3206404360

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272461159241

NO.CONTRATO DE APORTE: 27008222025 | MES DE LA ENTREGA: MARZO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Mayor a mes de 6-8 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Mayores a 12 meses y menores de 2 años	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento)	Leche líquida Pasterizada. (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
			Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras		Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1078640547	JADER LEAM ALFONSO ARCE ARCE			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LUCELIA ARCE QUERAGAMA	MADRE	1075021144	3209550967	Lucelia
2	1078640591	JEAN JHANER ARCE ARCE			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	CRISELDA ARCE QUERAGAMA	MADRE	1077601833	3146053073	Criselda
3	1078640590	KROT ROMANS ESTEVES BITUCAY			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LUZ MARINA VITUCAY MANUGAMA	MADRE	1149434999	3206404360	luzmarina
4	1078640605	HEVER DANIEL ESTEVES QUERAGAMA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	EDILMA QUERAGAMA CHECHE	MADRE	26324151	3209550967	Edilma

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

4 1675

Notas:

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

Firma:
Cédula: 1075021144
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Lucelia Arce Queragama
Teléfono: 3206404360

Firma:
Representante Legal CDI o su delegado
Documento de Identidad No.

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cumplir con la Ley de Gestión Documental no significa imprimir todo
LOS DATOS PROPORCIONADOS ESTÁN 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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA [illegible]CIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ | CENTRO ZONAL: QUIBDÓ | MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO | SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITO DE AMOR 3,1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | TÉLEFONO: 3208404369

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451159241

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025 | MES DE LA ENTREGA: MARZO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	De 1 año cumplidos a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 2 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 1 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla cabezona 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tuberculos, Raices y Platanos (Papa 1 Lb)	Tuberculos, Raices y Platanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lacteos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche Entera Pasteurizada (Especifique el Queso (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Huevos AA (15 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Especifique el nombre del alimento y Aceites (Aceite de soya, maiz o girasol 900 mL)	Azucares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / Kilos	SI / No					
1	1078640789	VINALBA ALVAREZ BENITEZ		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	DIANA ALEJANDRA BENITEZ HENAO	MADRE	1004027663	3203478127	Diana Alejandra B

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

Notas:

1676

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

Firma:
Cédula: 1078877111
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Lucelia Arce Queracama
Teléfono: 3206400360

Firma:
Representante Legal EAS o su Delegado
Documento de identidad No:

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera no CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS VIGILANTADOS 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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMER [illegible]IA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 3

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3104199820

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451122969

MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 5 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 2 Lb)	Cereal (Harina de trigo 1 Lb)	Fruta (Mandarina 2 Lb)	Verduras (Cebolla morada 2 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 2 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos (Leche de vaca entera en polvo 1800 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Quesos (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 2 Lb)	Leguminosas (Fríjol 2 Lb)	Leguminosas (Arveja verde 2 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 1 L)	Azúcares (Panela 500 g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	N/A	N/A	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No				
1	1078460029	MARIA MAYERLIN ASPRILLA MORENO	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA MAYERLIN ASPRILLA MORENO	GESTANTE	1078460029	3212055885	Maria Mayerlin
2	1077492339	ACXEL SMITH MOSQUERA MURILLO	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	SANDRA MARIA MURILLO OBREGON	MADRE	1193410340	3125441994	Sandra Murillo
3	1077492618	LUISTER ALEXANDER MORENO CUESTA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	ANA MIREYA MENA CUESTA	MADRE	1077482215	3136470805	Ana Mireya M
4	1078106190	MARIA ELIZABETH MOSQUERA PALACIOS	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	MARLIN LICETH PALACIOS ESPEJO	MADRE	1004010171	3103668017	Marlin Liceth P.E
5	1078475679	SUAIRY DAINARA PALACIOS MOSQUERA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	ANA DE JESUS MOSQUERA PALACIOS	MADRE	1010105306	3234826276	Ana de Jesus M
6	1078475685	THIAGO CAMILO CUESTA CORDOBA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	KAREN YISETH CORDOBA MURILLO	MADRE	1077996685	3136087148	Karenth Yiseth C.M
7	1077492714	AXEL PALACIOS GAMBOA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	EMILSEN GAMNOA CORDOBA	MADRE	1077452544	3136705905	Emilsen Gamboa

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

Notas:

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

Firma: YPM
Cédula: [illegible]
Nombre(s) y apellido(s) completos posibles de quien recibe: Yasmira Palacios M
Teléfono: 3154199818

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

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

9 1677

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1
			Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 3

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3104199920

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTA AE DE LA 272451122959 MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			RECIBE AAIN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-8 meses y Gestante	9 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de: 1 a 2 años 11 meses		Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 1 Lb)	Fruta (Manzanas 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del	Lácteos, (Leche de vaca entera en polvo 360 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajado 250 g)	Huevos AA (36 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, canola o girasol 500 mL)	Azúcares (Panela 250 g)						
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mU Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1078922736	KALIANITH ANDREA RENTERIA RENTERIA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	YESICA RENTERIA HINESTROZA	MADRE	1193344023	3206302676	Yesica Renteria
2	1078102374	JHOMELI CORATH GARCIA GAMBOA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	MELISSA GAMBOA ROBLEDO	MADRE	1004011010	3218236315	Melisa gamboa
3	1078103813	YEIBI SALOME MARTINEZ RAGA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	LUZ NELLY MARTINEZ RAGA	MADRE	1033934936	3218783596	Luz Nelly Martinez
4	1082993444	LEAH CELESTE DIAZ MARTINEZ				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	ANGELA MARIA MARTINEZ LARGACHA	MADRE	1077420364	3113296720	Angela Maria M.

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

4 10 7-8

Notas:

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

Firma: UPH
Cédula: 1077430803 Yhorria Rentería H
Nombre(s) y apellido(s) completos (en letras de molde por favor):
Teléfono: 3104199820

Firma:
Recibe: Lunes Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No.

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cuidar de cada huella. Es este mundo nuestro creación, somos COPA DE CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 3

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3104109820

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272461122869

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222026 MES DE LA ENTREGA: MARZO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Mujer o niña de 0-5 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 5 años 11 meses	Niñas y niños de 2 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuela 1 Lb)	Fruta (Manzanas 1 Lb)	Verduras (Cebolla cabezona 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos: (Leche de vaca entera en polvo 360 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el contenido de grasa)	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?				
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL / Litro	gramos / Kilos	SI / No				
1	1077490750	NOAH DAVID MOSQUERA PALACIOS			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MERLIN PALACIOS PALACIOS	MADRE	1077479501	3117922418	Merlin Palacios
2	1078104673	JAMAL JAIR MEJIA HINESTROZA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	SAMIRA HINESTROZA ALLIN	MADRE	1077469520	3117188619	Samira
3	1078105523	HAILEN SAOMI KURI PALACIOS			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MERLIN YANETH PALACIOS PALACIOS	MADRE	1077426331	3106516993	Merlyn Yaneth P.
4	1078474881	ELY JOHANDRA PARRA CUESTA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	QUENI YOHANA CUESTA JARAMILLO	MADRE	35546661	3213170832	Queni Yohana Cuesta

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

4 1679

Notas:

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

Firma:
Cédula: 1078135481
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles del quien entrega: Yuranis Palacios P
Teléfono: 3104199888

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1
			Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ **CENTRO ZONAL:** QUIBDÓ **MUNICIPIO:** CARMEN DE ATRATO **SERVICIO:** EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** PASITOS DE AMOR 3

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TÉLEFONO:** 3104199820

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA **CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE:** 272451122969

NO.CONTRATO DE APORTE: 27805222025 **MES DE LA ENTREGA:** MARZO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NUMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 1 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Huevos AA (15 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Especifique el nombre del alimento y	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1077491710	EMILY NICOL ROBLEDO RENTERIA		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	ZUNILDA SERNA CHAVERRA	MADRE	1079293508	3226125456	Zunilda serna
2	1077491917	CHRISTOPHER SMITH RIOS HERNANDEZ		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	LUZ GABRIELA HERNANDEZ HERNANDEZ	MADRE	6791904	3128385081	Luz Gabriela H
3	1078105909	KAILYN SANUARA PALACIOS RIVAS		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	YIRLEIDYS RIVAS MENA	MADRE	1077453817	3127919080	YIRLEIDYS R.
4	1078106042	LUIS MATIAS PALACIOS CUESTA		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	PATRICIA CUESTA MENA	MADRE	1077442845	3104729370	Patricia cuesta
5	1078106109	EMILIANO ARIAS GUTIERREZ		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	YISSETH PAOLA GUTIERREZ URRUTIA	MADRE	1017289073	3101486670	Yisseth Gutierrez

5 1680

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

Notas:

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

Firma:
Cédula: 1077491710
Nombre(s) y apellido(s) completos, legibles de quien recibe: Yesmira Palacios M
Teléfono: 3104199820

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

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera una 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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F21.MT1.PP	11/08/2025
Versión 2	Página 1 de 1
	Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: CHOCÓ | CENTRO ZONAL: QUIBDÓ | MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO | SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 6.2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | TÉLEFONO: 3145182740

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451159244

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025 | MES DE LA ENTREGA: MARZO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-5 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 5 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maiz 2 Lb)	Cereal (Harina de trigo 1 Lb)	Fruta (Mandarina 2 Lb)	Verduras (Cebolla morada 2 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raices y Plátanos (Papa 2 Lb)	Tubérculos, Raices y Plátanos (Especifique el nombre del	Lácteos: (Leche de vaca entera en polvo 1800 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevo AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 2 Lb)	Leguminosas (Fríjol 2 Lb)	Leguminosas (Arveja verde 2 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 1 L)	Azúcares (Panela 500 g)	RECIBE AAVAN EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra/Kilos	Libra/Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra/Kilos	Libra/Kilos	Libra/Kilos	Libra/Kilos	mL/Litro	gramos/kilos	Si / No				
1	1078640845	ZAIDIN CHANAPI ROJAS	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	NERCI ROJAS MECHA	MADRE	1075020601	3232882734	nerci Rojas Mecha
2	1027696535	ALAN GONZALEZ OLAYA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	YAKELYN SALDARRIAGA OLAYA	MADRE	1078639347	3145182740	Yakeline S
3	1035026240	EVA TELLEZ ORTEGA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	LINA MARIA ORTEGA OLAYA	MADRE	1037636264	3113718355	Lina Ma ortega
4	1004027768	MARIANELA ARBELAEZ MONTOYA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	MARIANELA ARBELAEZ MONTOYA	GESTANTE	1004027768	3234857279	Marianela Arbelaez
5	1029045844	YURLEY SOTO USUGA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	YURLEY SOTO USUGA	GESTANTE	1029045844	3233848463	YURLEY SOTO.
6	1078639096	LEIDY BIBIANA HERNANDEZ VARGAS	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	LEIDY BIBIANA HERNANDEZ VARGAS	GESTANTE	1078639096	3233848463	Leidy Bibiana
7	1078637198	YENIFER SALOME ZAPATA MONSALVE	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	CESAR AUGUSTO HERRERA ORTEGA	CONYUGE/ COMPAÑERO(A)	1078638105	3148198006	cesar Augusto H

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

1681

Notas:

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

Firma:
Cédula: 1193144884
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Lina María Gutierrez Londoño
Teléfono: 3145182740

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

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

Cualquier copia impresa de este documento es una 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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F21.MT1.PP	11/08/2025
Versión 2	Página 1 de 1
	Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ | CENTRO ZONAL: QUIBDÓ | MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO | SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 6.2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | TÉLEFONO: 3145182740

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451159244

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025 | MES DE LA ENTREGA: MARZO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			RECIBE (AVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Bebé o niña de 0-5 meses y 29 días	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses		Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 1 Lb)	Fruta (Manzanas 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del	Lácteo. (Leche de vaca entera en polvo 380 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos RA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (+frijol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, oliva o girasol 900 ml)	Azúcares (Panela 250 g)						
							Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Litros	Gramos	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	Si / no					
1	1078640373	JOSE ELIAS ESTEVE TEQUIA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA GLORIA TEQUIA MURILLO	MADRE	1041530304	3226150975	Maria Gloria Tequia
2	1078640427	ANA SOFIA VELASQUEZ VELEZ				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	YANE ELIZABED VELEZ BERNA	MADRE	1025648695	3209550967	YANE ELIZABET V

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

Notas:

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

Firma: Huamaria Gl
Cédula: 1193144784
Nombre(s) y apellido(s) completos (Madre de quien entrega): Liva Maria Gutierrez L
Teléfono: 3145182740.

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

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

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

2 1682

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F21.MT1.PP	11/08/2025
Versión 2	Página 1 de 1
	Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CHOCÓ **CENTRO ZONAL:** QUIBDÓ **MUNICIPIO:** CARMEN DE ATRATO **SERVICIO:** EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** PASITOS DE AMOR 6.2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TELÉFONO:** 3145182740

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA **CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE:** 272451169244

MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 6 meses y 1 día a 11 meses 29 días	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 12 meses a 23 meses 29 días	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Cereal (Arroz blanco 2 Lb) Kilos/Libras	Cereal (Pasta 1 Lb) Kilos/Libras	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb) Kilos/Libras	Fruta (Mandarina 1 Lb) Kilos/Libras	Verduras (Cebolla morada 1 Lb) Kilos/Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/Libras	Tuberculos, Raices y Platanos (Papa 1 Lb) Libra / Kilos	Tuberculos, Raices y Platanos (Especifique el nombre del alimento) Libra / Kilos	Lacteos: (Leche de vaca entera en polvo 360 g) Gramos	Leche liquida Pasteurizada (Especifique el tipo) Litros	Queso (Queso cuajada 250 g) Gramos	Huevos AA (30 unidades) No. Unidades	Leguminosas (Lenteja 1 Lb) Libra / Kilos	Leguminosas (Fríjol 1 Lb) Libra / Kilos	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL) mL / Litro	Azúcares (Panela 250 g) gramos / kilos	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA? SI / No	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
1	1020128893	JUAN ESTEBAN RESTREPO MUÑOZ			X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	JULIANA ISABEL MUÑOZ MUÑOZ	MADRE	1152222118	3137952424	Juliana Isabel M
2	1026065316	CARLOS ANDRES SALDARRIAGA HENAO			X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA ELENA SALDARRIAGA HENAO	MADRE	1033655161	3105343475	Maria Helena S.
3	1033659354	THIAGO DAVID ARIAS TABORDA			X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MARISOL TABORDA MEJIA	MADRE	1007108201	3116236685	marisol Taborda.
4	1078640648	MIA ISABELLA JIMENEZ CAMAYO			X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	KELLY FERNANDA CAMAYO GUEVARA	MADRE	1078638710	3137084216	Kelly Fernanda.
6	1078640695	JHOJAN SANTIAGO TIRADO GIL			X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	RUBY ROCIO GIL OQUENDO	MADRE	1077425006	3104705501	Ruby Rocio Gil.

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

5 1683

Notas:

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

Firma:
Cédula: 1193149760
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Diva Maria Gutierrez Londoño.
Teléfono: 3145182740.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad N°:

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia o impresión de este documento debe considerarse como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS SUMINISTRADOS 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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIME ICIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 6.2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3146182740

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS):
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272461158244

MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niños o niñas de 6-8 meses y Gestantes	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 1 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Huevos AA (16 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Especifique el nombre del alimento y	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?				
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra/Kilos	Libra/Kilos	Gramos	Libros	Gramos	No. Unidades	Libra/Kilos	Libra/Kilos	en/Litro	gramos/kilos	SI / No				
1	1078640756	JOSEPH CALEB ZAPATA SIMANCAS		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	ALBA MARIA SIMANCAS PALACIO	MADRE	1084786750	3148886648	Alba Maria Simanca

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

Notas:

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

Firma:
Cédula: 1193149984
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Liva Maria Gutierrez Londoño
Teléfono: 3145182740.

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

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

1684

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 2.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3116547852

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451159250

FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27000222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																				NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 2 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 5 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Arena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maiz 2 Lb)	Cereal (Harina de trigo 1 Lb)	Fruta (Mandarina 2 Lb)	Verduras (Cebolla morada 2 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 2 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos (Leche de vaca entera tro polvo 1800 g)	Leche Entera Pasteurizada (Especifique el	Quesos (Queso costeño 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 2 Lb)	Leguminosas (Fríjol 2 Lb)	Leguminosas (Arveja verde 2 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maiz o girasol 1 L)	Azúcares (Panela 500 g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra/Kilos	Libra/Kilos	Litros/Kilos	Gramos	Gramos	No. Unidades	Libra/Kilos	Libra/Kilos	Libra/Kilos	mU Litro	gramos/kilos	SI / No					
1	1078637048	INGRID KATERINEMUÑOZ MARTINEZ	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	INGRID KATERINEMUÑOZ MARTINEZ	USUARIA	1078637048	3107165003	ingri muñoz

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

Notas:

1685

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

Firma: Rosana lopez toro
Cédula: 1192722374
Nombre(s) y apellido(s) completos (en letras de molde o imprenta): ROSANA LOPEZ TORO
Teléfono: 3116547852

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

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

Cualquier reproducción de este documento es una COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/09/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 2.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3116647852

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS):
FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451189250. MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27006222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																				NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-5 meses y Gestante	a 2 a 5 meses 29 días	Niños y niñas de 6 a 11 Años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 Años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 5 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 2 Lb)	Cereal (Harina de arroz 1 Lb)	Fruta (Manzanitas 2 Lb)	Verduras (Cebolla cabezona 2 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del Alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del Alimento y cantidad)	Tuberculos, Raices y Platanos (Papa 2 Lb)	Tuberculos, Raices y Platanos (Especifique el nombre del Alimento	Leguminosas (Lenteja de tipo 1 1000 gramos)	Leche Entera Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 2 Lb)	Leguminosas (Frijol 2 Lb)	Leguminosas (Arveja verde 2 Lb)	Aceites (Aceite de soya, mixto o girasol 1 L)	Azúcares (Panela 500 g)	RECIBE AA/VA EN ESTA ENTREGA?				
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	BU / Litro	gramos / Libs	SI / No				
1	1026065406	LUIS MIGUEL ANGEL TABORDA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	ISABEL CRISTINA TABORDA ROMAN	MADRE	1026060644	3148005411	Isabel T.

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

Notas:

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

Firma: Rosana L T
Cédula: 1192732374
Nombre(s) y apellido(s) completos (entidad que realiza entrega): Rosana López Toro
Teléfono: 3116547852

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

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

1 1686

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA I...	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UAA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 2.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3115547852

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA 2724511159250 MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																				NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTEZSCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días.	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses		Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maiz 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos, (Especifique el nombre del	Lácteos, (Leche de vaca entera en polvo 360 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, mix o girasol 500 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	RECIBE AA/N EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1026065164	ANTONELLA IBARRA GUERRA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MONICA LIZETH GUERRA VARGAS	MADRE	43492115	3217730048	Monica Lizeth Guerra.
2	1022100982	MARIAMILAGROS SILVA SILVA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA RUBELINA SILVA SILVA	MADRE	1033666521	3238905707	maria Rubelina R
3	1078640325	JUANFER MONTOYA MORENO				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	JUAN DAVID MONTOYA RUIZ	PADRE	1074188122	3136044141	Juan david m.

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

3 1687

Notes:

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

Firma: Rosana L-T
Cédula: 1122132374
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Rosana López Toro
Teléfono: 3115547852

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

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia o impresión de este documento es una 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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ **CENTRO ZONAL:** QUIBDÓ **MUNICIPIO:** CARMEN DE ATRATO **SERVICIO:** EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** PASITOS DE AMOR 2.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TÉLEFONO:** 3116547852

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA **CÓDIGO CUENTAME DE LA** 272451159260. **MES DE LA ENTREGA:** MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																				NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de hasta 2 años 11 meses	de 3 a 5 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses		Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tuberculos, Raices y Platanos (Papa 1 Lb)	Tuberculos, Raices y Platanos (Especifique el nombre del alimento)	Lácteos (Leche de vaca entera en polvo 380 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el tipo)	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Frijol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maiz o girasol 600 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	RECIBE AAVVIENEN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Litro / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Un/ Litro	gramos / litro	SI / No					
1	1033659110	AGUSTIN BENITEZ CARMONA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	OMAR DAVID BENITEZ BOLIVAR	PADRE	8164677	3212179184	Omar Benitez
2	1026065088	JAZMIN JULIANA FLOREZ CARVAJAL				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA ALEJANDRA CARVAJAL OQUENDO	MADRE	1033655906	3136665379	Mª alyandra C
3	1034931371	DIVANNA ZULETA TABORDA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	SANDRA MARIA TABORDA TABORDA	MADRE	43491350	3147462810	" Sandra M.
4	1026065018	MAXIMILIANO BERRIO CANO				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	SANDRA MARIA CANO ARBOLEDA	MADRE	43718399	3135097260	SANDRA MA C
5	1026065116	EMILIANO ANGEL TABORDA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	ISABEL CRISTINA TABORDA ROMAN	MADRE	1026060644	3148005411	Isabel T.

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

5 1688

Notas:

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

Firma: Rosana López Toro
Cédula: 1091432334
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Rosana López Toro
Teléfono: 3116547852

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

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS PUEDEN TENER USOS 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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ **CENTRO ZONAL:** QUIBDÓ **MUNICIPIO:** CARMEN DE ATRATO **SERVICIO:** EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** PASITOS DE AMOR 2.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TÉLEFONO:** 3116647852

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION CORO Y ESPERANZA **CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE:** 272491159280.

MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6 meses y Gestante.	6 a 11 meses 29 días.	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla cabezona 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del	Lácteos. (Leche de vaca entera en polvo 380 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 900 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?				
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No				
1	1036694122	KYANNA APARICIO TORRES			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	ANGELICA MARIA TORRES TORRES	MADRE	1078638587	3215825211	Angelica torres
2	1033659403	YOSELIN GOMEZ URAN			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	YURLEY URAN URAN	MADRE	1026131678	3116881010	Yurley Uran
3	1033659359	MATEO SEGURO URAN			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	YENIFER LEANDRA URAN URAN	MADRE	1004027830	3027687399	Yenifer Uran
4	1078640657	DILAN SERNA GOMEZ			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	ESTEFANIA GOMEZ PEREZ	MADRE	1000914488	3206985546	Estefania Gomez
5	1078640589	SALOME URAN URAN			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	JIMENA URAN GOMEZ	MADRE	1004027757	3122673891	Jimena Uran

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

1689

Notas:

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

Firma: Rosana Lopez Toro
Cédula: 1192732074 Rosana Lopez Toro
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega:
Teléfono: 3116041052

Firma:
Representante Legal EAS / su delegado
Documento de Identidad No:

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

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

LOS DATOS SUMINISTRADOS 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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 2.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3116547852

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS):
FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451159250.

MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTERCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-12 meses y 29 días	6 a 11 meses 29 días	[redacted]	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tuberculos, Raices y Platanos (Papa 1 Lb)	Tuberculos, Raices y Platanos (Especifique el nombre del	Lacteo (Leche de vaca entera en polvo 360 gr)	Lacteo (Leche de vaca entera en polvo 360 gr)	Lacteo (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maiz o girasol 500 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	RECIBE AA/UN ER ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1033659404	GABRIELLA OSORIO SANMARTIN			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	WENDY ALEXANDRA SANMARTIN NARVAEZ	MADRE	1033654532	3143495448	Wendy A.
2	1026065349	JULIETA ARREDONDO OQUENDO			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	LUZ ENID AMPARO OQUENDO DURANGO	MADRE	1001507788	3113984844	Luz Enido
3	1033659424	ISMAEL CLAVIJO SANCHEZ			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	DANIELA ANDREA SANCHEZ PUERTAS	MADRE	1007928170	3114270419	Daniela S.
4	1033659274	ANAHI MONTOYA TABORDA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	NATALIA ANDREA TABORDA TABORDA	MADRE	1033653507	3117156900	Natalia T.T.

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

Notas:

4/ 16 90

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

Firma: Rosario L.T
Cédula: 1192732374
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Rosario López Tuo
Teléfono: 3116547852

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

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Contenido como 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 DE ENTREGA BIENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA II	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 6.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3218418314

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 2724511159242

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025 MES DE LA ENTREGA: MARZO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																				NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 24 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 5 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maiz 2 Lb)	Cereal (Harina de trigo 1 Lb)	Fríjol (Mezclarroz 2 Lb)	Verduras (Cebolla morada 2 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 2 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento	Lácteos, (Leche de vaca entera en polvo 1800 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 2 LB)	Leguminosas (Fríjol 2 Lb)	Leguminosas (Arveja verde 2 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 1 Lt)	Azúcares (Panela 500 g)	RECIBE AA/N EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	Si / No					
1	1004027806	NAYIBE ANDREA DAVID RESTREPO	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	NAYIBE ANDREA DAVID RESTREPO	GESTANTE	1.004.027.806	3103850317	Nayive David R.
2	1026060183	LUISA DAHIANA GUERRA SALINAS	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	LUISA DAHIANA GUERRA SALINAS	GESTANTE	1.026.060.183	3044456364	Luisa Guerra
3	1078640827	ISMAEL TORRES BOLIVAR	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	DAHIANA BOLIVAR USUGA	MADRE	1.001.242.689	3224967271	Dahiana B.
4	1078640814	SAMANTHA HENAO ROMERO	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	LUZ ALEJANDRA ROMERO GIRALDO	MADRE	1.001.440.809	3122507058	Luz Alejandra
5	1060538505	THIAGO CASTAÑEDA CEBALLOS	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	LISSET CEBALLOS SANCHEZ	MADRE	1.007.108.272	3116006802	Lisseth Ceballos
6	1078640831	EMILIANO LOPERA HIGUITA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	LUZ MARLENY HIGUITA HIGUITA	MADRE	35580927	3234226680	Luz Marleny Higuita

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

Notas:

6 1691

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

Firma: Juliana A. Fernández
Cédula: 1078636518
Nombre(s) y apellido(s) completos (legible de quien entrega): Juliana Andrea Fernández Correal
Teléfono: 3218916314

Firma:
Representante legal EAS o su delegado
Documento de identidad No.

¿Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente?

LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS ESTABLECIDA EN EL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMC CIA	F21.MT1.PP	11/08/2025
		Versión 2	Página 1 de 1
			Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 6.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3218416314

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451169242

ALIÓN GOZO Y ESPERANZA MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE 27005222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																				NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-6 meses y Gestante.	6 a 11 meses 29 días.	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses		Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento)	Lácteos: (Leche de vaca entera en polvo 380 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	Sí / No					
1	1037270518	DARWIN DAYR POSADA CHAVARRIA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LAURA VANESSA CHAVARRIA POSADA	MADRE	1.037.262.218	3011882554	Laura Vanessa Ch
2	1078640417	ANDRES MATIAS JIMENEZ ALVAREZ				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA EUGENIA ALVAREZ HENAO	MADRE	1.020.470.838	3104559192	Maria Eugenia Alvarez
3	1142526565	JHOSTIN HENAO ROMERO				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LUZ ALEJANDRA ROMERO GIRALDO	MADRE	1.001.440.809	3122507058	Luz Alejandra
4	1187214135	HEYMER ALEXIS FRANCO CHAVARRIA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	HERLEDY YULIETH CHAVARRIA ARANGO	MADRE	1.001.508.985	3205867163	Herledy Chavarria

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

4 #692

Notas:

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

Firma: Juliana A. Fernández C
Cédula: 1098636518
Nombre(s) y apellido(s) completos (legibles) de quien entrega: Juliana Andrea Fernández Corral
Teléfono: 3218416314

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

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es una COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS Y CONTENIDOS 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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA I	F21.MT1.PP	11/06/2025
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ | CENTRO ZONAL: QUIBDÓ | MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO | SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 6.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | TÉLEFONO: 3218416314

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451159242 | MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27006222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-11 meses y diecisiete	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 12 meses a 5 años 11 meses	Niñas y niños de 2 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos (Leche de vaca entera en polvo 360 g)	Leche líquida Pasterizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 gr)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Frijol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 ml.)	Azúcares (Panela 250 g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	ml./ Litro	gramos / Kilos	SI / No					
1	1078640680	ADRIEL DAVID VASQUEZ JIMENEZ			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	YOSELIN ANDREA JIMENEZ VELEZ	MADRE	1.111.750.158	3205873031	Yoselin Andrea
2	1078640537	ALISSON ANDREA JARAMILLO MONTOYA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	JOHANA ANDREA MONTOYA JIMENEZ	MADRE	1.000.914.228	3122932198	Johana Montoya
3	1078640720	EITHAN PEREA MARTINEZ			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	ANGIE PAOLA MARTINEZ GIRALDO	MADRE	1.077.479.780	3145041547	Angie Paola
4	1020244250	ALISSON SERNA SEGURO			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	MARIBEL SEGURO GONZALEZ	MADRE	1.078.637.814	3206931117	Maribel S.G
5	1026065209	EMMANUEL GARCES MONTOYA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	NOELIA MONTOYA TABORDA	MADRE	1.033.655.726	3225206469	Noelia Montoya
6	1078640511	DEIMAR ALEXANDER MONTOYA ZULUAGA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	MAYRA YULIANA ZULUAGA DUQUE	MADRE	1.045.017.151	3217492066	Mayra Zuluaga
7	1078640601	EVELYN THALIANA PALACIO JIMENEZ			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	NASLY TATIANA JIMENEZ VELEZ	MADRE	1.110.283.859	3114103345	Nasly Jimenez
8	1078640686	ESMERALDA CARDENAS GAÑAN			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	VALENTINA CARDENAS GAÑAN	MADRE	1.078.638.293	3146693989	Valentina Gañan
9	1037270833	YEVIN DANIEL GRANDA CHAVARRIA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	DORA CECILIA CHAVARRIA POSADA	MADRE	1.001.508.631	3003084573	Dora cecilia ch

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

9 1693

Notas:

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

Firma: Juliana A. Fernandez C.
Cédula: 1078636518
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Juliana Andrea Fernandez Correal
Teléfono: 3218416314

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

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es un 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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMER[illegible]IGIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ **CENTRO ZONAL: QUIBDÓ** **MUNICIPIO:** CARMEN DE ATRATO **SERVICIO:** EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** PASITOS DE AMOR 6.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TÉLEFONO:** 3218416314

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA **CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE:** 272461169242

MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niños o niñas de 0-6 meses y Gestantes	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 1 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche líquida Pasterizada (Especifique el	Queso (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Huevos AA (15 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Especifique el nombre del alimento y	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?				
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	cm3 / Litro	gramos / kilos	SI / No				
1	1037139573	ARIANA ALEJANDRA BERRIO AYALA		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	JIMENA AYALA SEGURO	MADRE	1.000.914.323	3106847941	Jimena ayala S

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

Notas:

1 1694

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

Firma: Juliana A. Fernández C
Cédula: 1098636518
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Juliana Andrea Fernández Correal
Teléfono: 3218416314

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

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

Cumplir con el trámite de esta diligencia no da derecho sobre 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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMER A	F21.MT1.PP	11/08/2025
		Versión 2	Página 1 de 1
			Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UAI/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 4.2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3233848478

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UAI/UCA/UE: 272451159249

NO.CONTRATO DE APORTE: 27000222025 MES DE LA ENTREGA: MARZO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-0 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños del 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 4 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Harina de maíz 2 Lb)	Fruta (Bendita 2 Lb)	Verduras (Cebolla cabezona 2 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 2 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del	Lácteos. (Leche de vaca entera en polvo 1800 g)	Leche líquida Pasteurizada. (Especifique el	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 2 Lb)	Leguminosas (Fríjol 2 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 1 Lt)	Azúcares (Panela 500 gr)	Azúcares (Especifique el nombre y cantidad en	Azúcares (Especifique el nombre y cantidad en	Azúcares (Especifique el nombre y cantidad en	¿RECIBE AAIN EN ESTA ENTREGA?				
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra/Kilos	Libra/Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libras/Kilos	Libras/Kilos	mL/Libra	gramos/kilos	SI/No				
1	1026065446	JESUS JUNIOR MONTERROSA AGIRRE	X				X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	SI	NATALIA ANDREA AGUIRRE CANO	MADRE	C.C. 1017128376	3108343746	Natalia Aguirre
2	1078640817	KEILER JOSUE SANCHEZ CRUZ	X				X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	SI	ELIZABETH CRUZ DURANGO	MADRE	C.C. 1000913582	3145893997	Elizabeth cruz D
3	1078640838	ADHARA SOFIA RODRIGUEZ MONTAÑO	X				X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	SI	LAURA FERNANDA MONTAÑO MONTAÑO	MADRE	C.C. 1078636195	3145566587	Laura F.M.
4	1078640860	HANNAH GOMEZ USUGA	X				X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	SI	ESTEFANY USUGA MONTOYA	MADRE	C.C. 1004027824	3136983328	Estefany Usuga
5	1004027916	MONICA ALCARAZ GIRALDO	X				X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	SI	MONICA ALCARAZ GIRALDO	GESTANTE	C.C. 1004027916	3226749858	Monica A
6	5277352	MILEIDA VALENTINA BASTIDAS SIMANCAS	X				X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	SI	MILEIDA VALENTINA BASTIDAS SIMANCAS	GESTANTE	PPT 5277352	3123337153	Mileida B.S
7	1078636577	JIRLEZA VARGAS MEJIA	X				X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	SI	JIRLEZA VARGAS MEJIA	GESTANTE	C.C. 1078636577	3104551921	Jirleza vargas Mejia

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

Notas: + N6 95

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

Firma: Dany Torres
Cédula: 1078636772
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Dany Marsury Torres Muñoz
Teléfono: 3233848478

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 4.2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3233848478

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA 272451168249

MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27008222026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses		CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Harina de maíz 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos: Leche de vaca entera en polvo 360 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1078640177	MARIA JOSE LONDOÑO CUADROS				X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	SI	YESICA NATALIA CUADROS ZULETA	MADRE	C.C. 1004027694	3118077339	Yesica Cuadros
2	1078640237	ERICK SAMUEL RIOS ADARVE				X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	SI	MARGARITA MARIA ADARVE GIRALDO	ABUELA	C.C. 22329171	3122312959	Margarita Adarve
3	1078640288	ARIANNA HERRERA MARTINEZ				X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	SI	TATIANA MARTINEZ MORENO	MADRE	C.C. 1193130231	3146874025	Tatiana-Martinez-M
4	1078640308	ERIK ANDRES MARTINEZ JIMENEZ				X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	SI	LEIDY TATIANA JIMENEZ MARTINEZ	MADRE	C.C 1041531048	3106671156	Leidy Tatiana Jimenez.
5	1078640358	CRISTHIAN DAVID VELEZ VELASQUEZ				X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	SI	JENNIFFER VELASQUEZ SANCHEZ	MADRE	C.C.1148448551	3136129808	Jennifer Velasquez S.
6	1131204287	GUADALUPE MARTINEZ TABORDA				X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	SI	DANIELA TABORDA TABORDA	MADRE	C.C. 1001268671	3127804061	Daniela Taborda T.

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

6 1696

Notas:

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

Firma: Dany Torres
Cédula: 1078636792
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Dany marsury Torres Muñoz
Teléfono: 3233848478

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

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

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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ **CENTRO ZONAL:** QUIBDÓ **MUNICIPIO:** CARMEN DE ATRATO **SERVICIO:** EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** PASITOS DE AMOR 4.2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TÉLEFONO:** 3233648478

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA **CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE:** 272461188249

MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27806222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	GRUPO POBLACIONAL: 6 a 11 meses 29 días	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 1 año a 2 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Cereal (Arroz blanco 1 Lb) Kilos/Libras	Cereal (Pasta 1 Lb) Kilos/Libras	Fruta (Mandarina 1 Lb) Kilos/Libras	Verduras (Cebolla cabezona 1 Lb) Kilos/Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/Libras	Tubérculos, Raíces y plátanos (Papa 1 Lb) Kilos/Libras	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Libra / Kilos	Lácteos. (Leche de vaca entera en polvo 380 g) Libra / Kilos	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Gramos	Huevos AA (30 unidades) Litros	Oleaginosas (Lentejas 1 Lb) Gramos	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL) No. Unidades	Azúcares (Panela 250 g) Libra / Kilos	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Libra / Kilos	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad) ml / Litro	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad) gramos / Mica	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA? SI / No	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
1	1026065317	EMILIA PENAGOS SANCHEZ			X		X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	SI	YAMILETH SANCHEZ GALLEGO	MADRE	C.C. 1000914200	3234951917	Yamileth Sanchez.
2	1039226942	ADHARA MEJIA ARBOLEDA			X		X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	SI	DEICY LORENA ARBOLEDA ZAPATA	MADRE	C.C. 1007643507	3027734171	Deicy Arboleda
3	1039226968	VALENTIN ROMAN ARBOLEDA			X		X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	SI	RUBI DANIELA ARBOLEDA ZAPATA	MADRE	C.C. 1001578058	3014824325	RUBI DANIELA A
4	1078640453	JUAN DAVID HURTADO GRISALES			X		X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	SI	LUZ DARY GRISALES VELEZ	MADRE	C.C. 1041148686	3225759495	Luz Dary Grisales
5	1078640559	LLELVIS PEREZ CAÑAS			X		X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	SI	LUISA FERNANDA CAÑAS MUÑOZ	MADRE	C.C. 1018350824	3217763996	Luisa Fernanda can 5 1697

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

Notas:

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

Firma: Dary Torres
Cédula: 1078636772
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Dary Marsury Torres Muñoz
Teléfono: 3233848478

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

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cumpla con la impresión de este documento en el marco de una GESTIÓN CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA IA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCÓ **CENTRO ZONAL: QUIBDÓ** **MUNICIPIO:** CARMEN DE ATRATO **SERVICIO:** EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** PASITOS DE AMOR 4.2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TÉLEFONO:** 3233846476

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA **CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE:** 272461168249

MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses 1 Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 1 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla picada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raices y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raices y Plátanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche liquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Huevos AA (15 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 LB)	Leguminosas (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Aceites (Aceite de soya, maiz o girasol 500 mL)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / Kilos	SI / No					
1	1078640753	ITZEEL CORREA SERNA		X			X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	N/A	SI	YUBINSA ELIANA SERNA	MADRE	C.C. 1007959229	3165465852	Yubinsa Serna

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

Notas:

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

Firma: Dany Torres
Cédula: 1078636772
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Dany Marsury Torres Mejor
Teléfono: 3233848478

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

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia o impresión de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS DAN FE DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

1 1698

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA I	F21.MT1.PP Versión 2	11/06/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UAI/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 1.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3206090426

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UAI/UCA/UE: 272451159262

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025 MES DE LA ENTREGA: MARZO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-5 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 4 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Harina de maiz 2 Lb)	Fruta (Mandarina 2 Lb)	Verduras (Cebolla cabezona 2 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 2 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento)	Lácteos (Leche de vaca entera en polvo 1800 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 2 Lb)	Leguminosas (Fríjol 2 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 1 L)	Azúcares (Panela 500 g)	Azúcares (Especifique el nombre y cantidad en	Azúcares (Especifique el nombre y cantidad en	Azúcares (Especifique el nombre y cantidad en	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Libras	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No				
1	1078640857	DAILYN ADHARA JIMENEZ GOMEZ	X				X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	SI	YULIZA JIMENEZ	MADRE	1007361776	3239057477	YULIZA JIMENEZ
2	96232175	DIANA ANDREA SELA GUACHA	X				X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	SI	DIANA ANDREA SELA GUACHA	MUGER GESTANTE	96232175	3104519490	Diana Sela G.
3	1028065448	DULCE MONSERRAT CARVAJAL MUÑOZ	X				X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	SI	YENEDY MUÑOZ TABORDA	MADRE	1001469317	3113212217	Yenedy Muñoz T
4	1078636098	KAROL YAMILET VELASQUEZ	X				X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	SI	KAROL YAMILET VELASQUEZ	MUGER GESTANTE	1078636098	3104708346	Karol Yamile

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

Notas:

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

1699

Firma: Yuliana M. B.
Cédula: 1078636252.
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Yuliana María Barrio
Teléfono: 3206090426

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

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

Cualquier copia humana de este documento se considera fuera 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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA IN	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 1.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3206090426

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA: 2.72451E+11

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025 MES DE LA ENTREGA: MARZO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-5 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses		Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Harina de maíz 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del	Lácteos: (Leche de vaca entera en polvo 360 g)	Leche pasteurizada (Especifique el	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	Si / No					
1	1142526802	MAILEN ANTHONELA MARIN LOPERA				X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	SI	LINA MARCELA LOPERA ZULETA	MADRE	1111777849	3206852380	Lina Marcela Lopera Z
2	1078640422	JACOBO ZAPATA USUGA				X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	SI	EDITH MILENA USUGA MONTOYA	MADRE	1078640422	3226153268	Edith Milena Usuga
3	1196963535	SALOME HENAO VELASQUEZ				X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	SI	MARINELA MONTOYA CASTRO	MADRE	1007539083	3218555593	Marinela Montoya
4	1078640418	ANDRES DAVID PIÑEROS JARAMILLO				X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	SI	DIANA LUCERO JARAMILLO VASQUEZ	MADRE	1193088967	3136065864	Lucero J.
5	1078640445	MIGUEL ANGEL RUEDA GUAIJABE				X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	SI	ANGELA MARIA VELASQUEZ	ABUELA	1078637364	3146013760	Angela Maria

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

Notas: 5 1 700

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

Firmas: Juliana M. B.
Cédula: 1078635625
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Juliana Maria Bernio
Teléfono: 3206090426

Firmas:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No:

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

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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 1.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3206090426

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS):
FUNACIÓN GOZO Y ESPERANZA

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 2724611 58252

MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27006222026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NUMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses y Gestantes adolescentes	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 1 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos. (Leche de vaca entera en polvo 360 g)	Lácteo líquido Pasteurizado (Especifique el	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 900 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / Kilos	SI / No					
1	1078640609	ANTONELLA VARGAS CANO			X		X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	SI	DEISY CAROLINA CANO LONDOÑO	MADRE	1000914044	3225266100	Deisy carolina cano L
2	1078640675	LAHIAM MUNERA RESTREPO			X		X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	SI	LEIDY YULIANA RESTREPO MONTOYA	MADRE	1078637037	3116833151	Leidy Yuliana
3	1078640683	EMILIANO PADILLA TABORDA			X		X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	SI	OMAIRA ELENA TABORDA LOPEZ	MADRE	1078640663	3113887738	Omaira taborda
4	1078640552	SAYANI LICEH GUSMAN VELASQUEZ			X		X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	SI	KAROL YAMILE VELASQUEZ NEBAREGAMA	MADRE	1078636098	3104708346	Karol Yamile
5	1078640717	MAIA JIMENEZ ZAPATA			X		X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	SI	YESICA PAOLA ZAPATA	MADRE	1040369646	3128911346	Paola Zapata
6	1037327463	THOMAS CARUPIA CORTES			X		X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	SI	EVA SANDRI	MADRE	1007361776	3193840143	Eva Sandri

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

Notes:

6 1701

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

Firma: Juliana M B
Cédula: 1078635252
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Juliana Maria Berrio Echevarria
Teléfono: 3206090426

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

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

Cualquier impresión de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS RECOPILADOS EN ESTA "PLANILLA DE ASISTENCIA" SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA NORMA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES ESTABLECIDA EN LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA IN... A	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCÓ **CENTRO ZONAL:** QUIBDÓ **MUNICIPIO:** CARMEN DE ATRATO **SERVICIO:** EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** PASITOS DE AMOR 1.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TÉLEFONO:** 3206090426

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA **CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE:** 272461159262 **MES DE LA ENTREGA:** MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27006222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																					NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6 a 24 meses y Gestantes	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 1 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Huevos AA (15 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas. (Especifique el nombre del alimento y	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1078640736	LIAM VELEZ SALGADO		X			X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	N/A	SI	DEINYS YISSETH SALGADO LOAIZA	MADRE	1033657645	3113874852	Dc: Mp Salgado

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

Notas:

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

1 1702

Firma: Liliana M. B.
Cédula: 1078636252
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Liliana Mario Berrio Echavarria
Teléfono: 3206090426

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

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cumplir regla Impares de este documento de cara dos cortes DISPARO DOBLEGADA
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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 4.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3218954119

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION COCO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451159248

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222026 MES DE LA ENTREGA: MARZO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 0-5 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
							Cereal (Arroz blanco 5 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 2 Lb)	Cereal (Harina de trigo 1 Lb)	Fruta (Mandarina 2 Lb)	Verduras (Cebolla morada 2 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 2 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del	Lácteos. (Leche de vaca en polvo. 1800 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 2 Lb)	Leguminosas (Fríjol 2 Lb)	Leguminosas (Arveja verde 2 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 1 L)	Azúcares (Panela 500 g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL / Litro	gramos / kilos	Si / No					
1	1039421764	GLADYS MARCELA CARUPIA VELASQUEZ	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	GLADYS MARCELA CARUPIA VELASQUEZ	GESTANTE	1039421764	3146875769	Gladys marcela
2	1077485290	MARIA AMPARO TASCON BARIAZA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA AMPARO TASCON BARIAZA	GESTANTE	1077485290	3116447033	

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

Notas:

1703

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

Firma: Katherine
Cédula: 1004012877
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Katherine Gonzalez Limon
Teléfono: 3218954119

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

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS RECOPILADOS 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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA I. IA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 4.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3218954119

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS)
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 2724611668248

MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27006222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																				
			Niño o niña de 0-6 meses y gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 12 a 23 meses	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos (Leche de vaca entera en polvo 360 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 900 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	ml/ Litro	gramos / kilos	SI / No				
1	1013382313	JUAN ESTEBAN MOLINA PANCHI			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	JUAN PABLO MOLINA TABORDA	PADRE	1004011264	3218486497	Juan Pablo
2	1077488693	MAILIN RAMIREZ CARUPIA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	GLADYS MARELA CARUPIA VELASQUEZ	MADRE	1039421764	3118539489	Gladys marcela
3	1077490017	ASLI FERIHA PANCHI VELASQUEZ			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	LEOGILDA VELASQUEZ TASCON	MADRE	1193227766	3146518257	Leogilda velasquez
4	1077490351	THIAGO ANDRE OLEA CHORY			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA DELMA OLEA CHORI	MADRE	1149434545	3216307898	Maria delma
5	1077491320	HAMILTON MAX BETANCUR VELASQUEZ			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	YULI VELASQUEZ NIAZA	MADRE	1077462955	3218954119	Yuli
6	1078104814	MATIAS VELASQUEZ YAGARI			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	YINA MARILEYDI YAGAR PANCHI	MADRE	1037322932	3122026929	Yina mariLeydi

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

Notas:

6 1704

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

Firma: Katherine
Cédula: 1004012874
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Katherine Gonzalez Limon
Teléfono: 3218954119

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

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

Dato de carácter reservado de uso exclusivo para CONTRATANTE

LOS DATOS PERSONALIZADOS 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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA ... A	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 4.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3218954119

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA 3724511150248 MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-8 meses y Gestantes	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses		Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del	Lácteos (Leche de vaca entera en polvo 380 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?				
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mU Litro	gramos / Mlos	SI / No				
1	1040807876	YISETH YOMAIRA BOLAÑO VELASQUEZ				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	ANA OMAIRA VELASQUEZ BAQUIAZA	MADRE	1003930369	3122029929	Ana Omaira
2	1080112208	CARLOS ESTEBAN VOLVERAS CASAMACHIN				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	ROSALBA CASAACHIN GUEGUE	MADRE	1058728007	3216094177	Rosalba casamadi
3	1077487678	ROXANNY JAKALLY TASCON VELASQUEZ				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	FANNY MARIA TASCON VELASQUEZ	MADRE	1003935451	3122029929	Fanny Maria
4	1077488085	AXEL EMIR BAILARIN TASCON				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	ANA LUCIA TASCON VELASQUEZ	MADRE	1003929044	3104130843	Ana Lucia
5	1077488200	HEMELI NATALI TASCON VELASQUEZ				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	OLIVA VELASQUEZ NIAZA	MADRE	1077474233	3122029929	Oliva
6	1077488539	JUSTIN VELASQUEZ TEQUIA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	ROCIO TEQUIA QUERAGAMA	MADRE	1077429285	3122029929	ROCIO
7	1078102586	ADRIAN MATEO VELASQUEZ YAGARI				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	YINA MARILEYDI YAGARI PANCHI	MADRE	1037322932	3122029929	Yina marileydi
8	1078102863	ADHARA ISABELLA GARCIA VELASQUEZ				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	EDILMA VELASQUEZ GUANARABE	MADRE	35540544	3206079055	EdilMa
9	1078104376	SEBASTIAN ANDRES LOZANO MOSQUERA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	RUBIELA LOZANO MOSQUERA	MADRE	1003933399	3126901505	Rubiela Lozano
10	1078640251	FRED YERMAID QUERAGAMA DUAVE				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	FABIOLA DUAVE ARCE	MADRE	1077998805	3122029929	FABIOLA
11	1116181342	CAMILA ANDREA GURIERREZ NAYAZA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	SULEIMA NAYAZA MARCELO	MADRE	1048909500	3145065253	Suleima

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

11 1705

Notas:

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

Firma: Katherine
Cédula: 1004017877
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Katherine Gonzalez Limon
Teléfono: 3218954119

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

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

Cuide los recursos naturales, no imprima esta 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 DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA [illegible]IA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCÓ | CENTRO ZONAL: QUIBDÓ | MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO | SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 4.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | TÉLEFONO: 3218954119

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 2724611669248

MES DE LA ENTREGA: MARZO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niños o niñas de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 1 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Huevos AA (15 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 ml.)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?				
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No				
1	1077491813	AINARA VICTORIA VELAZQUEZ TEQUIA		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	ROCIO TEQUIA QUERAGAMA	MADRE	1077429285	3218954119	Rocio

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

Notas:

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

Firma: Katherine
Cédula: 1004012877
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Katherine Gonzalez Limon
Teléfono: 3218954119

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de identidad No:

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

Cualquier impresión de este documento se auto denomina COPIA NO CONTROLADA

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

1 706