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: HERMINIA PUENTES HIDALGO

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: ABRIL DE 2026

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

325

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA [illegible]	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 4.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TELÉFONO: 3218954119

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

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

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																				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
			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 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 (Manzana 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	N/A	N/A	Libra / Kilos	N/A	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	ml / Litro	gramos / kilos	SI / NO					
1	1039421764	GLADYS MARCELA CARUPIA VELASQUEZ 1039421764	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	SI	GLADYS MARCELA CARUPIA VELASQUEZ 1039421764	PERSONA GESTANTE	1039421764	3116539489	Gladys Marcela
2	1077485290	MARIA AMPARO TASCON BARIAZA 1077485290	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	SI	MARIA AMPARO TASCON BARIAZA 1077485290	PERSONA GESTANTE	1077485290	3136330579	

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: Katherine
Cédula: 1004078211
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!

2

3226

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): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA 272451159249

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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 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 alimento)	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	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / Kilos	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	SI	ANA OMAIRA VELAZQUEZ BAQUIAZA	MADRE	1003930369	3122029929	Ana Velazquez
2	1060112208	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	SI	ROSALBA CASAMACHIN GUEGUE	MADRE	1058728007	3218094177	Rosalba casamachin
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	SI	FANNY MARIA TASCO VELASQUEZ	MADRE	1003935451	3145727506	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	SI	ANA LUCIA TASCON VELAZQUEZ	MADRE	1003929044	3108334570	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	SI	OLIVA VELASQUEZ NIAZA	MADRE	1077474233	3146462715	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	SI	ROCIO TEQUIA QUERAGAMA	MADRE	1077429285	3125447684	Rocio Tequia
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	SI	YINA MARILEYDI YAGARI PANCHI	MADRE	1037322932	3137944368	Yina Marileydi
8	1078102663	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	SI	EDILMA VELASQUEZ GUANARABE	MADRE	35546544	3146668767	Edilma velasquez
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	SI	RUBIELA LOZANO MOSQUERA	MADRE	1003933399	3235677591	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	SI	OLIVIA ARCE BRICHA	MADRE	36324059	3205266315	
11	1118181342	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	SI	CLAUDIA MARIA VELASQUEZ BAQUIAZA	OTRO	26260908	3145757506	

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

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: Katherine
Cédula: 1004012827
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!

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

3274

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA [illegible]

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 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:** 2724511169245

NO.CONTRATO DE APORTE: 27008222025 **MES DE LA ENTREGA:** ABRIL

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: [illegible]	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas 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 y cantidad) Libra / Kilos	Lácteos. (Leche de vaca entera en polvo 360 g) Gramos	Leche Rapida Pasteurizada. (Especifique el) 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 AAIVN 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	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	SI	MAYERLIN PANCHI JARAMILLO	MADRE	1077426390	3147493476	mayerlinchi Jaramil
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	SI	GLADYS MARCELA 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	SI	LEOGILDA VELASQUEZ TASCON	MADRE	1193227766	3137944366	Leogilda
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	SI	LUZ MARY VELASQUEZ VAQUIAZA	MADRE	35604539	3118539489	
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	SI	YULI VELASQUEZ NIAZA	MADRE	1077462955	3116080828	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	SI	YINA MARILEYDI YAGARI PANCHI	MADRE	1037322932	3122029929	Yina Marileydi

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

6

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: Katherine
Cédula: 1082812877
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 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

3238

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/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: 272461169248

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

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 29 días	De 6 meses 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	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche líquida (Especifique el	Queso (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Huevos AA (15 unidades)	Leguminosas (1 unidad 1 Lb)	Leguminosas (Especifique el nombre del alimento y	Aceites (Aceite de soya, maiz o girasol 500 mL)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	RECIBE AAUN 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	S / 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	SI	ROCIO TEQUIA QUERAGAMA	MADRE	1077429285	3125447684	Rocio Tequia

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 anti...rrupción@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: 1004972 677
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Katherine Gonzalez Liman
Teléfono: 3218964119

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

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cuando vea la leyenda de este documento se entenderá como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS EN 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 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: 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): CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451159241

PROMOCIÓN SOCIAL Y EMPRENDER MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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 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 2 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco g 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 sin polvo 1500 g)	Leche Alquería Deslactosada (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, maiz o girasol 1 L)	Azúcares (Panela 500 g)	RECIBE AAVIN 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	1078475701	ALIX DANIELA ARRIAGA VALOYES	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	SI	YALEXA VALOYES CUESTA	MADRE	1077478942	3105377315	Yalexa Valoyes C
2	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	SI	CESILIA QUERAGAMA QUERAGAMA	GESTANTE	1077710815	3206404360	cesilia
3	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	SI	ANA BELIA ESTEVEZ VISCUÑA	GESTANTE	1147955389	3206404360	Anabelia
4	1193067473	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	SI	EVELIO GONZALEZ AMAGARA	GESTANTE	1077421849	3147422786	Evelio G.
5	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	SI	YHONY ALEXANDER MURRY QUERAGAMA	CONYUGUE	1078638598	3206404360	YHony Alexander
6	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	SI	ABEL MURRY ARCE	CONYUGUE	11955883	3206404360	ABEL

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

6

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: Lucelia Arce
Cédula: 1078322111
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Lucelia Arce Queracama
Teléfono: 3206404360

Firma:
Representante legal/ delegado
Documento de identidad No:

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

3280

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 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: 272451159241 MES DE LA ENTREGA: ABRIL

NO.CONTRATO DE APORTE: 27006222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 6-8 meses y Gestante	GRUPO POBLACIONAL: 9 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 hojuela 2 Lb) Kilos/Libras	Cereal (Harina de maíz 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) Libra / Kilos	Lácteos. (Leche de vaca entera en polvo 360 g) Gramos	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el) Litros	Queso (Queso cuajada 250 g) Gramos	Huevos AA (30 unidades) No. Unidades	Leguminosas (Lenteja 1 Lb) Libra / Kilos	Leguminosas (F-Tipo 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	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	X	SI	LUZ ELENA MUÑOZ BERRIO	MADRE	1047995009	3206404360	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	X	SI	LUZ ELENA MUÑOZ BERRIO	MADRE	1047995009	3206404360	luz elena
3	1077285168	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	X	SI	LUCELIA ARCE QUERAGAMA	MADRE	1075021144	3206404360	Lucelia Arca
4	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	X	SI	LUZ MARINA BITUCAY MANUGAMA	MADRE	1149434999	3206404360	luz marina
5	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	X	SI	MARIA CECILIA ARCE BITUCAY	MADRE	1193067473	3206404360	Maria Cecilia
6	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	X	SI	ANA MARIA ARIAS SINTUA	MADRE	1011408014	3206404360	Ana maria arias

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

6

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: Lucelia
Cédula: 1078627444
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Lucelia Arce Queragama
Teléfono: 3206404360

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de identidad:

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cuando esta impreso fuera de la Entidad es una copia NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS DEBEN ESTAR DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

3291

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 3,1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TELÉFONO: 3206404360

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451169241

LINDACION GOZO Y ESPERANZA MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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 AA/V 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 Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 5 años 11 meses	Niñas y niños 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)	Verdura (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	Queso (Queso mozzarella 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	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	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	SI	LUCELIA ARCE QUERAGAMA	MADRE	1075021144	3206404360	
2	1078640590	KROT ROMANS ESTEVES BUTUCAY			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	SI	LUZ MARINA BITUCAY MANUGAMA	MADRE	1149434999	3146053073	luzmarina
3	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	SI	CRISELDA ARCE QUERAGAMA	MADRE	1077601833	3206404360	Criselda A Q
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	SI	EDILMA QUERAGAMA CHECHE	MADRE	26324151	3206404360	Edilma queragama
5	1078640697	YEFERSON JADER TEQUIA CAMPO			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	SI	LUZ DARY CAMPO	MADRE	1041531655	3148902460	luz dary campo

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

5

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 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: Lucelia
Cédula: 1075021144
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!
Cualquier reproducción de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS SUMINISTRADOS ESTÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

3282

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 3,1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3206404360

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

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272481159241 MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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 de edad	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 otro vegetal del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el otro vegetal 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 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 AAVH EN ESTA ENTREGA?				
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Cal / 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	N/A	X	X	N/A	X	N/A	SI	DIANA ALEJANDRA BENITEZ HENAO	MADRE	1004027563	3206404360	Diana alejandra
2	1078640822	YANDRIEL ARCE ARIAS		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	SI	ANA MARIA ARIAS SINTUA	MADRE	1011408014	3206404360	Ana maria arias

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

Notas: 2

¡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 antioc.rupciones@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: Lucelia
Cédula: 1075087744
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Lucelia Arce Queracama
Teléfono: 3206404360

Firma:
Representante Legal EAS o Prestador del Servicio
Documento de identidad:

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

Cualquier impresión de este documento se considera copia DEPARTAMENTO 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

3283

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/UAI/UCA/UE: PASITO 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/UAI/UCA/UE: 272451159251

UNIDADES GOZO Y ESPERANZA MES DE LA ENTREGA: ABRIL

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222028

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 0,0 meses y Gestante	6 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 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 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, maiz o girasol 1 Lt)	Azúcares (Panela 500 g)	RECIBE AA/PA 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	1077492307	SHAIRA BITUCAY ARCE	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	SI	DORA BUGAMA TEQUIA	MADRE	1193130237	3223095347	Dora
2	1004027653	DORA BUGAMA 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	SI	YUSI RUBIANO MANYOMA	GESTANTE	1004027653	3223095347	Yusi
3	1075021911	YUSI RUBIANO MANYOMA	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	SI	MARIA TUNAY RIVERA	GESTANTE	1075021911	3223095347	Maria
4	1078179963	MARIA TUNAY RIVERA	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	SI	LUZ EDELMIRA TEQUIA BITUCAY	GESTANTE	1078179963	3223095347	luz EDelmira
5	1078636305	LUZ EDELMIRA TEQUIA 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	SI	ROBINSON BITUCAY TEQUIA	CONYUGUE	1078636305	3223095347	ROBinson
6	1078637842	LAURA ARCE ESTEVEZ	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	SI	YULIZA CERAZO TANICANO	GESTANTE	1193130878	3223095347	Yuliza
7	1078917024	YULIZA CERAZO TANICANO	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	SI	OLIVIA VISCUÑA SINTUA	GESTANTE	1078917024	3223095347	olivia
8	1133614666	OLIVIA VISCUÑA SINTUA	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	SI	SARA MARIA ARENAS ARANGO	GESTANTE	1133614666	3223095347	Sara maria
9	1152211596	SARA MARIA ARENAS ARANGO	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	SI	SARA MARIA ARENAS ARANGO	GESTANTE	1152211596	3223095347	Sara maria

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

9

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: 1 9813086 76
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Robinson Bitucay
Teléfono: 3223095347

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

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

3284

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 2,2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3223095347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS) CÓDIGO CUENTAME DE LA 2724511159251

FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA MES DE LA ENTREGA: ABRIL

NO.CONTRATO DE APORTE: 27606222026

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		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 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 gr	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	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	Si	LIBARDO VITUCAY CAMPO	PADRE	1033656325	3223095347	LIBARDO
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	Si	MARLENY BITUCAY QUERAGAMA	MADRE	1193186615	3223095347	MARLENI
3	1078840592	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	Si	ELENA QUERAGAMA ARCE	MADRE	1004009997	3223095347	elena

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

3

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:
Cédula: 1193130874
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Robinson Bitucay
Teléfono: 3223095347

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

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

Copia de este impreso es auténtica 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

3285

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 2,2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3223086347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451168261 MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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 7 Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 5 años 11 meses	Niñas y niños 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 alimento y cantidad)	Lecheria (Leche de vaca entera 1 en polvo 380 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Quesos (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, oliva o girasol 500 mL)	Azucares (Panela 250 g)	RECIBE AAWN 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	cc/ Litro	gramos / kilos	SI / No				
1	1027893083	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	SI	LUZ ZAMIRA TEQUIA BITUCAY	MADRE	1078637242	3223095347	luz zamira
2	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	SI	LUIS FERNANDO VITUCAY CAMPO	PADRE	1033657638	3223095347	luis fernando
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	SI	LUISA CAMPO MURRY	MADRE	1147955686	3223095347	luisa
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	SI	LAURA ARCE ESTEVEZ	MADRE	1078637842	3223095347	laura
5	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	SI	ANA MILENA ARCE ESTEVES	MADRE	1078637509	3223095347	ana milena
6	1078640633	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	SI	ROBERTO ARCE BUCAMA	MADRE	1149435051	3223095347	ROBERTO

6

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

Firma:
Representante Legal 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 PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

3286

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MIT1.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: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITO DE AMOR 2,2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3223095347

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

CODIGO CUENTANME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451159251

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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)																	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	6 a 11 meses 29 días	Niños y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niños 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 alimento)	Lácteos, (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Quesos (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)					
							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	SI	ELENA QUERAGAMA ARCE	MADRE	1004009997	3223095347	elena
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	SI	MONICA BITUCAY TEQUIA	MADRE	1004027696	3223095347	monica

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

Notas: 2

¡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: X
Cédula: X 1123130876
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: X Robinson Bitucay
Teléfono: X3223095347

Firma:
Representante Legal / Asp. Sudelegado
Documento de Identidad No.

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cada árbol es preciado. No talemos más. Cuidemos nuestra TIERRA NO CONTAMINADA
LOS DATOS PERSONALES RECOLECTADOS TENDRÁN TRATAMIENTO DE ACUERDO A LA FINALIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERMANENTE DEL ICBF Y A LAS NORMAS DE TIPO

3297

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 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: 272481122914

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

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 7 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 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	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	Libra/Kilos	Libra/Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra/Kilos	Libra/Kilos	Libra/Kilos	Libra/Kilos	mL/Litro	gramos/kilos	Si / No					
1	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	X	SI	FRANCISCA JARAMILLO VELASQUEZ	MADRE	1078637041	3116448703	Francisca
2	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	X	SI	YULISSA GUAURABE JARAMILLO	MADRE	1078637016	3206939562	Yulissa
3	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	X	SI	ANA GILMA CHACOA VELASQUEZ	MADRE	1078638028	3207383291	Ana Gilma
4	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	X	SI	ZORAIDA CARUPIA GUAURABE	MADRE	1007888626	3116447033	Zoraida

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

4

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: Dayana GR
Cédula: 1004077013
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Dayana Guaurabe Restrepo
Teléfono: 3116448703

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

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

3293

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.NT1.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/UGARUE: PASITO DE AMOR 4

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3116448703

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION CUIDO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA: 272451122914 MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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/as de 0 a 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 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 en polvo 360 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (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 gr	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	Litros / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1078353430	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	X	SI	ALBA LUZ CORTES GUAURABE	MADRE	1078639361	3137094216	ALDALG
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	X	SI	OMAR DE JESUS GONZALEZ VELASQUEZ	PADRE	71230862	3116448703	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	X	SI	DELLY JOHANA ARENAS ARENAS	MADRE	1078638697	3217185913	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	X	SI	NATALIA ANDREA GUAURABE VELASQUEZ	MADRE	1078638541	3127892416	Natalia
5	1078640455	EMILIANO BUDAGAMA TANUGAMA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	SI	MARIA HILDA TANUGAMA GUAURABE	MADRE	1078637943	3116448703	mgr. Hilda
6	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	X	SI	VILLANIRA GUAURABE VELAZQUEZ	MADRE	1078636117	3116448703	villanira

6

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: Dayana GR
Cédula: 1004029913
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Dayana Guaraba Restrepo
Teléfono: 3116448703

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

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

Cada hoja impresa tiene un costo ambiental, no contiene cuero ECOPETROL

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

3289

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	PZ1/M13.PF 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: 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 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451122914

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

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 6 d. meses 1 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	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 (Manzanitas 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 y cantidad) Libra / Kilos	Lácteos, (Leche de vaca entera en polvo 350 g) Gramos	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el tipo) Litros	Queso (Queso cuajado 250 g) Gramos	Huevos AA (30 unidades) No. Unidades	Leguminosas (Lentejas 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 AAPA 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	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	SI	MARIA LUCELLY GUAURABE ECHIRUA	MADRE	1078636828	3116448703	M Lucelly G
2	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	SI	LUZ ELIANA CARUPIA GUAURABE	MADRE	1078638708	3136047934	Luz Eliana
3	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	SI	EDELMIRA NIQUIRUCAMA TAMANIZA	MADRE	26324442	3024447689	EDELMIRA
4	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	SI	DIGNA MARCELA TANUGAMA TEQUIA	MADRE	1078636854	3122070673	Digna
5	1078640648	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	SI	MANDY YOHANA VELAS CORTES	MADRE	1078637303	3117481920	Mandy
6	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	SI	MELINA CORTES GUAURABE	MADRE	1078637253	3103908152	MELINA cortes
7	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	SI	LUZ AMPARO TEQUIA BAILARIN	MADRE	1001763735	3116448703	Luz Amparo
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	SI	MARIA YOMELIA NEGURIGAMA	MADRE	1078636097	3215427895	Maria yomelia
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	SI	GEOBANNY ALONSO VELASQUEZ BUDAGAMA	PADRE	1078639177	3116448703	Geobanny
10	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	SI	DIOSELINA VASQUEZ DOSAVIA	MADRE	1078636575	3116448703	Dioselina

10

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: Dayana GR
Cédula: 1004077813
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega:
Teléfono:

Firma:
Representante Legal EAS o Prestador
Documento de Identidad No:

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

3290

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP	11/08/2026
		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:** 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:** 272451122914

NO.CONTRATO DE APORTE: 27008222026 **MES DE LA ENTREGA:** ABRIL

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 Gestantes	6 a 23 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 1 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Arepa 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 Rotella Pasteurizada (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	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 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	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	SI	DIGNA MARCELA TANUGAMA TEQUIA	MADRE	1075836654	3122070873	Digna
2	1078640810	AILANY ALEXA NEQUIRUCAMA 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	SI	OLGA LUCIA TEQUIA MAMUNDIA	MADRE	1078636258	3116448703	- olga lucia
3	1232696213	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	SI	LUZ AMALIA GUARABE TANUGAMA	MADRE	1078636027	3143927294	luz amalia

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

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: Dayana GR
Cédula: 1004027813
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Dayana Guaurabe Restrepo
Teléfono: 3116448703

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

3291

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 CODEVEPAMO CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451122916

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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 d 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 6 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 2 Lb)	Cereal (Harina de trigo 1 Lb)	Fruta (Manzanas 2 Lb)	Verduras (Cebolla morada 2 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento) (Especifique)	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	N/A	N/A	Libra / Kilos	N/A	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	Si / No					
1	1078640873	ERICK VALENTIN TANUGAMA GUAURABE	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	SI	GLORIA LILIANA GUAURABE BUDAGAMA	MADRE	1078636523	3127604014	Gloria
2	1078636304	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	SI	MARIA LORENA VELAZQUEZ	GESTANTE	1078636304	3146695624	maria lorena
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	SI	LUVINA MARCELA GUAURABE TANUGAMA	GESTANTE	1078638319	3215597586	Veronica

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

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: Dayana GR
Cédula: 1004077813
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Dayana Guaurabe Restrepo
Teléfono: 3116448703

Firme:
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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

3292

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/UAI/UCA/UE: PASITO DE AMOR 2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3116448703

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

CÓDIGO CUENTAME DE LA 272451122916

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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 6-5 meses y Gestantes	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	[redacted]	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): 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 y cantidad)	Lácteos (Leche de vaca entera en polvo 360 g)	Lácteos (Leche Pasteurizada (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 360 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	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
							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	SI	MARIA LUZDIVIA JARAMILLO GUAURABE	MADRE	1078637848	3147033096	maria luzdivia
2	1078640249	YORLARI DAYANA TEQUIA TEQUIA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	SI	YAMILE TEQUIA MURRY	MADRE	1041530984	3148902960	Mamá
3	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	SI	LORENA ANDREA YAGARI DOMICO	MADRE	1078639435	3135217416	lorena
4	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	SI	LUZ NAYELY BAQUIAZA CARUPIA	MADRE	1001499056	3116448703	Luz Nayely B.c
5	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	SI	FABIOLA GUAURABE VELASQUEZ	MADRE	35685364	3217733686	Fabiola

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

Notas:

5

¡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: Dayana GR
Cédula: 1004072813
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Dayana Guaurabe Restrepo
Teléfono: 3116448703

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

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

3293

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 CODO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451122916

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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 menos de 6 meses Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 5 años 11 meses	Niñas y niños 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 alimento)	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 (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	1017285934	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	SI	MARILUZ TOSCAN MAMUNDIA	MADRE	1004027602	3145257856	MARY LUZ
2	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	SI	LUCILA CORTEZ DOSABIA	MADRE	1078638512	3127697895	Lucila cortes
3	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	SI	LUMARI VELASQUEZ CORTES	MADRE	1078638848	3104582531	lumari
4	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	SI	ROSANA CORTES DOSAVIA	MADRE	1078636017	3145182740	Rosana cortes
5	1078640628	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	SI	LUZ MARLENNY CORTEZ JARAMILLO	MADRE	1078637365	3137084218	LuzmarLeNN
6	1078640642	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	SI	MARIA LUZDIVIA JARAMILLO GUAURABE	MADRE	1078637848	3147033096	maria luzdivia
7	1078640649	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	SI	IRMA LUZ VELASQUEZ DOSAVIA	MADRE	1078636011	3116448703	Irma Luz
8	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	SI	MARIA ALBERTINA NEQUIRUGAMA TAMAZINA	MADRE	1078637075	3135264640	Maria Albertina
9	1078640466	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	SI	YOMERLY VELASQUEZ CORTEZ	MADRE	1078636370	3116448703	Yomerly
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	SI	LUZ MERY MAMUNDIA VITUCAY	MADRE	1004027760	3147744051	Fabiola

10

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 antifraudeicbf.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: Dayana GR
Cédula: 1004027813
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Dayana Guaurabe Restrepo
Teléfono: 3116448703

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

329

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:** 272461122918

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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)																		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 gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niños 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 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 líquida Pasteurizada (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Queso (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Huevos AA (12 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)					
							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	1078640769	BRAYAN STIVEN QUERAGAMA CHECHE		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	SI	JULIETH QUERAGAMA CHECHE	MADRE	1075025470	3148902680	Julieth
2	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	SI	CLAUDIA PATRICIA CHACOA VELASQUEZ	MADRE	1193130872	3116448703	Claudia

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

Notas:

2

¡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: Dayana GR
Cédula: 1004027813
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Dayana Guaviaba Restrepo
Teléfono: 3116448703

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

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Controlado cuando la copia se encuentra en la carpeta de CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

3295

BIENESTAR FAMILIAR

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

Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: CHOCÓ | CENTRO ZONAL: QUIBDÓ | MUNICIPIO: | MEN DE ATRATO | SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA | UNIDAD DE ATE | UDS/UAI/CA/UE: PASITO DE AMOR 1

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: 272451122970 | MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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	GRUPO POBLACIONAL: 6 a 11 meses 29 días	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): 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?	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	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	SI	DAYANA GUAURABE RESTREPO	MADRE	1004027813	3116448703	Dayana G R
2	1075099687	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	SI	ANA RITA MECHECHE BAILARIN	MADRE	1130804477	3217755038	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	SI	MARIA VIRGELINA NEQUIRUGAMA GONZALEZ	MADRE	1149435016	3116448703	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	SI	MARIA ISABEL JARAMILLO GUAURABE	MADRE	1004027718	3104559186	maria Isabel
5	1078640268	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	SI	LUCELLY DEL SOCORRO VELASQUEZ	MADRE	1078637152	3206939919	Lucelly
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	SI	CLAUDIA PATRICIA CARUPIA GUAURABE	MADRE	1004027810	3116448703	Claudia
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	SI	ZORAIDA ELENA BUDAGAMA MIQUIRUCAMA	MADRE	1078636615	3215868426	zoraida
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	SI	LUZ LEIDY GUAURABE JARAMILLO	MADRE	1078639289	3233186805	Luz leidy
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	SI	LILIANA LUDY BUDAGAMA OKY	MADRE	1078637685	3137084216	Liliana
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	SI	MARIA MARGARITA NEQUIRUCAMA CORTES	MADRE	1078639038	3127092075	maria 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	SI	MARIA LORENA VELAZQUEZ	MADRE	1078636304	3146895624	Mari lorena

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

11

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: Dayana G R
Cédula: 1004027813
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Dayana Guaurabe R
Teléfono: 3116448703

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

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cuando lo vaya imprimir de este documento la versión vista COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS RECOPILADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

3296

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

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

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): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272461122970

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

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 Gestantes	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 12 meses a 2 años 11 meses	Niñas y niños 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 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	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	SI	JHON CHACOA NIQUIRUCAMA	PADRE	1048019875	3217755038	Ana Rita
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	SI	MARIA LICENIA CARUPIA GUAURABE	MADRE	1078636082	3116448703	Maria licenia carupia
3	1078640522	KIMBERLIN AYLIN TEQUIA TEQUIA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	SI	YAMILE TEQUIA MURRY	MADRE	1041630964	3148902960	Yamile
4	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	SI	ANGIE TATIANA GUAURABE GUAURABE	MADRE	1004027790	3217760225	Angie G
5	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	SI	FRANCIA ELENA CORTES JARAMILLO	MADRE	1078637859	3137064216	Francia E. C
6	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	Si	MARIA ISABEL JARAMILLO GUAURABE	MADRE	1004027718	3104559186	maria isabel
7	1078640655	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	SI	PIEDAD VERONICA QUERAGAMA ESTEVEZ		1078637432	3213464968	Piedad Veronica
8	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	SI	YESSICA JUDITH GUAURABE GUAURABE	MADRE	1004027558	3234940926	Yesica

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: Dayana GR
Cédula: 1004027813
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Dayana Guaraba Restrepo
Teléfono: 3116448703

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 COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS ESTÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

3297

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 1

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

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

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

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (MUIP)	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 2-5 meses y Gestante	6 a 59 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 cocida 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 900 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	1077491682	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	SI	ANA RITA MECHECHE BAILARIN	MADRES	1130804477	3217755038	Ana Rita

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: Dayana G R
Cédula: 1004021813
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Dayana Guavabe
Teléfono: 3116448703

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 encontrará en la 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

3258

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.M1.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: 272451159252

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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	Niñas y niños 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 (Cabolla morada 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 y cantidad)	Leche entera en polvo fortificada con hierro (400 g)	Leche Liquida Pasteurizada (Especifique el	Huevo AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 2 Lb)	Leguminosas (Frijol 2 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maiz 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 AA/N 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	Litros / Kilos	Gramos	Libras	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Litros / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No				
1	1078640857	DAILAN ADHARA JIMENEZ GOMEZ	X				X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	SI	YULIZA JIMENEZ	MADRE	1010084938	3233057477	YULIZA JIMENEZ
2	953838521	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	X	N/A	N/A	N/A	SI	DIANA ANDREA SELA GUACHA	MUJER GESTANTE	953839521	3104519490	Diana Sela G.
3	1026065448	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	X	N/A	N/A	N/A	SI	YENEDY MUÑOZ TABORDA	MADRE	1001468317	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	X	N/A	N/A	N/A	SI	KAROL YAMILET VELASQUEZ	MUJER GESTANTE	1078636098	3108230180	Karol Yamile

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

4

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: Yuliana M. Berrio
Cédula: 1078636251.
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Yuliana Maria 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!

329

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA I [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: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UAA/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: 2.72451E+11 MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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	1Año+ y niños de 2 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 líquida Deslactosada (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 AAVR 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	3136065884	Lina Marcela lopera zuleta
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	1078638007	3113148510	Edith Milena Usuga
3	1196963535	SALOME HENAO MONTOYA				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	1078640416	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	3206090426	Lucero Jaramillo
5	1078640445	MIGUEL ANGEL RUEDA GUAURABE				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	PATRICIA ELENA GUAURABE	MADRE	1193068174	3128258749	Patricia E.

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

5

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 Mª Berrio
Cédula: 1018456257
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Juliana Maria 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!
Cada hoja impresa en esta oficina se convierte en 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

3300

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA I... IA

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 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/UA/UCA/UE: 272461169252 | MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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 PASTICIPANTE	NO. DOCUVENTO 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	1 año a 2 años 11 meses 29 días	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, Raices y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raices y Plátanos (Especifique el nombre del	Lácteos. (Leche de vaca entera en polvo 380 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)							
							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	N/A	N/A	N/A	SI	DEISY CAROLINA CANO LONDOÑO	MADRE	1000914044	3225266100	Deisy carolinas.
2	1078640675	LAHIAM MUNERA RESTREPO			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	LEIDY YULIANA RESTREPO MONTOYA	MADRE	1078637035	3116633151	LEIDY YULIANA R.M
3	1078640683	EMILIANO PADILLA TABORDA			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	OMAIRA ELENA TABORDA LOPEZ	MADRE	1078636844	3113887738	Omaira Elena
4	1078640552	SAYANI LICETH GUSMAN VELASQUEZ			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	KAROL YAMILE VELASQUEZ NEBAREGAMA	MADRE	1078636098	3108230180	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	N/A	N/A	N/A	SI	YESICA PAOLA ZAPATA	MADRE	1040369646	3233652895	Yesika Paola
6	1037327463	THOMAS CARUPIA CORTES			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	VANESSA CORTES NIAZA	MADRE	1027884725	3193840143	Vanessa Cortes N.
7	1078640736	LIAM VELEZ SALGADO			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	DEINYS YISSETH SALGADO	MADRE	1033657645	3113874852	Deinys 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; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Yuliana Mario Berrio Zchavarria.
Cédula: 1078656252.
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Yuliana Mario Berrio Zchavarria.
Teléfono: 3206090426.

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

3301

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 4.2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | TÉLEFONO: 3233548478

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): CORPORACIÓN GOZO Y ESPERANZA | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272481159249

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

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 59 meses 11 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 maíz 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	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	Adicionales (Especifique el nombre y cantidad en	Adicionales (Especifique el nombre y cantidad en	RECIBE AAUN EN ESTA ENTREGA?				
						Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Litros / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Libras	Gramos	No. Unidades	Libras / Kilos	Libras/ Kilos	mL/ Libs	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	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	SI	NATALIA ANDREA AGUIRRE CANO	MADRE	C.C. 1017126376	3103343746	Natalia A
2	1078640817	KEILER JOSUE SANCHEZ CRUZ	X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	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	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	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	SI	ESTEFANY USUGA MONTOYA	MADRE	C.C. 1004027824	3135983328	Estefany Usuga
5	1004027916	MONICA ALCARAZ GIRALDO	X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	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	3226749856	Monica Alcaraz
6	5277352	MILEIDA VALENTINA BASTIDAS SIMANCAS	X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	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	MileidaB
7	1078636577	JIRLEZA VARGAS MEJIA	X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	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 necesarie.

7

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 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: 3233548478

Firma:
Representante Legal EAS o 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

3302

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 Públics

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EUCACIÓN 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 FE Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA 272451153249 MES DE LA ENTREGA: ABRIL

NO.CONTRATO DE APORTE. 27005222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (RUIP)	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 3 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 (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)	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	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	1039226942	ADHARA MEJIA ARBOLEDA				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	DEICY LORENA ARBOLEDA ZAPATA	MADRE	C.C. 1007643607	3027734171	Lorena Arboleda
2	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 N. Cuadros
3	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 A
4	1078640286	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
5	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 1041531046	3106671156	Leidy Tatiana J
6	1078640388	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	3136129806	Jennifer Velasquez
7	1078640453	JUAN DAVID HURTADO GRISALES				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	LUZ DARY GRISALES VELEZ	MADRE	C.C. 1041148666	3225759495	Luz Dary Grisales V.
8	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

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

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 domingo las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Dany Torres
Cédula: 1078636992
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!
Cualquier copia impresa de este documento se considera 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

3303

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO *PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN* FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MTI.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:** EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** PASITOS DE AMOR 4.2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TÉLEFONO:** 3233846478

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN CRECO Y EDIFICANDO **CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE:** 2724611169249

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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	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 1 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Fruta (Manzanitas 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 (Leche de vaca entera en polvo 360 g)	Lácteos (Queso Parrita, Especifique el gramaje)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	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	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 SG
2	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. 1001576056	3014824525	Daniela Arboleda
3	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 C
4	1078640753	ITZEEL CORREA SERNA			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	YUBINSA ELIANA SERNA	MADRE	C.C. 1007959225	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 Muñoz
Teléfono: 3233548478

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

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cuando esta impreso se vuelve Propiedad de personas 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

2304

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:** PASITOS DE AMOR 4.2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TELEFONO:** 3233848478

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

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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)																					
			Niño o niña de 6-8 meses y lactante	Mujeres gestantes y lactantes	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)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verdura (Cebolla morada 1 Lb)	Verdura (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verdura (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (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)	Lácteo (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche líquida Pasteurizada (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)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	RECIBE AA/UN 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	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	ml/ Litro	gramos / kilos	Si / No					
1	1078640757	ANTONEYA GOMEZ CUADROS		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	ANGIE MADILY CUADROS ZULETA	MADRE	T.I . 1078636827	3125663553	Angie M Cuadros

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 asistenciapoblacional@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 de la 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

3305

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): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CLIENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 271461159250

NO.CONTRATO DE APORTE: 27006222026 MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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	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 (Mezclarina 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	Queso (Queso costeño 750 g)	Huevo AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 2 Lb)	Leguminosas (P-Split 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	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1026085406	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	SI	ISABEL CRISTINA TABORDA ROMAN	MADRE	1026080844	3148005411	Isabel taborda

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

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

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

3306

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 TELÉFONO: 3116547852

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

NO.CONTRATO DE APORTE: 27006222025 MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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	Niño y niña de 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 alimento y cantidad)	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/VN 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	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	X	SI	JESUS ANTONIO ORTIZ MUÑOZ	CONYUGE/COMPAÑERO(A)	1007106913	3107185003	Jesus antonio
2	1026065461	MARIA ANGEL BUSTAMANTE 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	SI	CAREN YINETH RESTREPO VERA	MADRE	1000887187	3205405087	Caren Restrepo

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

Notas: 2

¡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 de la 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 Toro
Teléfono: 3116547852

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

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

Copia no controlada cuando se encuentre como CONSULTA EN LÍNEA

LEA DE TAL FORMA QUE ENTIENDA CÓMO SE TRATAN SUS DATOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

3307

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 CHOCÓ Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA 272451159250. MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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 0-5 meses y Gestante	GRUPO POBLACIONAL: 6 a 17 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)	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 360 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Quesos (Queso cuajada 250 g)	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?	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	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / Kilos	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	X	SI	JACKELINE CARMONA PINEDA	MADRE	8164677	3212179194	Jackeline C.
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	X	SI	MARIA ALEJANDRA CARVAJAL OQUENDO	MADRE	1033855906	3136685379	Mª Alejandra Carvajal
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	X	SI	SANDRA MARIA TABORDA TABORDA	MADRE	43491350	3147462810	Sandra M Taborda
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	X	SI	SANDRA MARIA CANO ARBOLEDA	MADRE	43718399	3135097260	sandra CanoA
5	1026065118	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	X	SI	ISABEL CRISTINA TABORDA ROMAN	MADRE	1026080644	3148005411	Isabel taborda

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

Notas: 4/

¡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 legibles de quien entrega: Rosana López Toro
Teléfono: 3116547852

Firma:
Representante Legal Operador 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: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 2.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3118547852

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN CODO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA 272461 MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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 6-8 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 (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 300 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Quesos (Queso campesino 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya 1 litro o girasol 500 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	RECIBE JAYN 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	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	ml / Litro	Gramos / Kilos	SI / No					
1	1026055164	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	X	SI	MONICA LIZETH GUERRA VARGAS	MADRE	43492115	3217730048	Monica Lizeth Guerra V.
2	1022100962	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	X	SI	MARIA RUBELINA SILVA SILVA	MADRE	1033656521	3236905707	Maria. Silva
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	X	SI	ISABELA MORENO LORA	MADRE	1036929473	3136044141	Isabela moreno

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

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: Rosana L.T
Cédula: 1192732574
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!

3309

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: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PASITOS DE AMOR 2.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | TÉLEFONO: 3116647662

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451169250. | MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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)																		RECIBE AA/VN 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 Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 año 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 morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Harinas (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 200 g)	Leche Hpleda Pasteurizada (Especifique el	Queso (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)	Aceitosos (Pistacho 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	1033659404	GABRIELLA OSORIO SANMARTIN			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	SI	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	N/A	X	X	X	X	X	SI	LUZ ENID AMPARO OQUENDO DURANGO	MADRE	1001507788	3113984844	LuzEnid O
3	1033659424	ISMAEL CLAVIJO SANCHEZ			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	SI	DANIELA ANDREA SANCHEZ PUERTAS	MADRE	1007926170	3114270419	Daniela Sanc
4	1033659274	ANAHI MONTOYA TABORDA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	SI	NATALIA ANDREA TABORDA TABORDA	MADRE	1033663507	3117156900	NaTalia T.T.

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

4

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 83 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 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 o impresión de este documento es responsabilidad de quien la realiza
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

3310

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: PASITOS DE AMOR 2.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3119647852

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): UNIÓN COMFOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451169260. MES DE LA ENTREGA: ABRIL

NO.CONTRATO DE APORTE: 27006222026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 0-6 meses y gestación	GRUPO POBLACIONAL: 6 a 11 meses 29 días	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 12 meses 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 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 alimento y cantidad)	Lácteos, (Leche de vaca entera en polvo 350 g)	Leche líquida Pasteurizada, (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Queso (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)	Aceitunas (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	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	SI	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	SI	YURLEY URAN URAN	MADRE	1026131678	3116881010	Yurley Uran 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	SI	YENIFER LEANDRA URAN URAN	MADRE	1004027830	3027687399	Yenifer uran
4	1078640857	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	SI	ESTEFANIA GOMEZ PEREZ	MADRE	1000914488	3206995548	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	SI	JIMENA URAN GOMEZ	MADRE	1004027757	3122673891	Jimena Uran.

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

5

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 antifraudeporcion@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: 1192737374
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Rosana López Toro
Teléfono: 3116543852

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de identificación

¡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

3311

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	FZI.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: 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): COMUNIDAD GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451100242

NO.CONTRATO DE APORTE: 270052220026 MES DE LA ENTREGA: ABRIL

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 6 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 2 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Cereal (Arroz blanco 5 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Arepa en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 2 Lb)	Cereal (Pastas de trigo 1 Lb)	Fruta (Bandolinas 2 Lb)	Verduras (Cebolla aporcia 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 400 gr)	Leche Entera Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 gr)	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 gr)	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	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	SI	NAYIBE ANDREA DAVID RESTREPO	GESTANTE	1.004.027.806	3103850317	Nayive David R
2	1028060183	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	SI	LUISA DAHIANA GUERRA SALINAS	GESTANTE	1.028.060.183	3044456384	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	SI	DAHIANA BOLIVAR USUGA	MADRE	1.001.242.689	3224967271	Dahiana Bolivar
4	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	SI	LISSET CEBALLOS SANCHEZ	MADRE	1.007.109.272	3118006802	Liseth Ceballos
5	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	SI	LUZ MARLENY HIGUITA HIGUITA	MADRE	35580927	3234226890	Luz Marleny Higuita
6	1078639420	LUZ ELEYDA VELASQUEZ NEVAREGAMA	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	SI	LUZ ELEYDA VELASQUEZ NEVAREGAMA	GESTANTE	1078639420	3108230160	

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

6

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 de atención en Línea: disponible 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 Corral
Teléfono: 3218416314

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

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

3312

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA I A	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: ABRIL

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 6-5 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 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 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 300 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	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	SI	LAURA VANESSA CHAVARRIA POSADA	MADRE	1.037.262.216	3011682554	Laura Vanessa Chavarria Posa
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	SI	MARIA EUGENIA ALVAREZ HENAO	MADRE	1.020.470.838	3104559192	Maria E 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	SI	LUZ ALEJANDRA ROMERO GIRALDO	MADRE	1.001.440.809	3122507058	Luz Alejandra
4	1187214136	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	SI	ALEXIS FRANCO JEREZ	PADRE	1.001.303.809	3205867163	Alexis Franco
5	1026065209	EMMANUEL GARCES MONTOYA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	SI	NOELIA MONTOYA TABORDA	MADRE	1.033.655.726	3225206469	Noelia Montoya

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

5

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:
Cédula: 1078636578
Nombre(s) y apellido(s) completos, cédula de quien entrega: Juliana Andrea Fernández Correal
Teléfono: 3218416314

Juliana A. Fernández C

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 archivo no controlado. 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

3313

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 6.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3218416314

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS):
FORMACIÓN CUIDO Y ESPERANZA

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 2724511159242

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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 Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 12 meses a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses		Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuela 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	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	SI	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	SI	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	SI	ANGIE PAOLA MARTINEZ GIRALDO	MADRE	1.077.479.780	3145041547	eAngie
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	SI	MARIBEL SEGURO GONZALEZ	MADRE	1.078.637.814	3206931117	Maribel S.G
5	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	SI	MAYRA YULIANA ZULUAGA DUQUE	MADRE	1.045.017.151	3217492066	Mayra Zuluaga
6	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	SI	NASLY TATIANA JIMENEZ VELEZ	MADRE	1.110.283.859	3114103345	Nasly Tatiana
7	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	SI	VALENTINA CARDENAS GAÑAN	MADRE	1.078.636.293	3146693989	Valentina
8	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	SI	DORA CECILIA CHAVARRIA POSADA	MADRE	1.001.508.631	3003084573	Doracecilia ch.P

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 enticonrupcion@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: Viviana A. Fernández C
Cédula: 1078636518
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Viviana Andrea Fernández Correa
Teléfono: 3218416314

Firma:
Representante legal del acudiente o
Documento de Identidad No.

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Evitemos copias innecesarias. Antes de imprimir asegúrese que es necesario. 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

3314

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 6.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3216416314

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

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 2724511160242

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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	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 Molido 1 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en Hojuelas 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, 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 liquida 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	mL/Litro	gramos/kilos	El / 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	SI	JIMENA AYALA SEGURO	MADRE	1.000.914.323	3108847941	Jimena Ayala S
2	1078640814	SAMANTHA HENAO ROMERO		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	SI	LUZ ALEJANDRA ROMERO GIRALDO	MADRE	1.001.440.809	3122507058	Luz Alejandra

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

Firmas
Representante Legal EAS / La delegado
Documento de Identidad No.

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

3315

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.NT1.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: 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: ABRIL

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	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 (Manzanas 2 Lb)	Verduras (Cebolla morada 2 Lb)	Verduras (Especifique el no. de unidades 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	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 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	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	SI	NERCI ROJAS MECHA	MADRE	1075020801	3232862734	Nerci Rojas Mecha
2	1004027766	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	SI	MARIANELA ARBELAEZ MONTOYA	MUGER GESTANTE	1004027766	3234857279	MARIANELA A
3	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	SI	YURLEY SOTO USUGA	MUGER GESTANTE	1029045844	3233848483	Yurley Soto
4	1078638574	KELLY JHOANA MURRY 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	SI	KELLY JHOANA MURRY TEQUIA	MUGER GESTANTE	1078638574	3148902960	Kelly Jhoana M
5	1078639098	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	SI	LEIDY BIBIANA HERNANDEZ VARGAS	MUGER GESTANTE	1078639098	3233848483	LEY BIBIANA HERNANDEZ
6	1039423073	LEONARDO GAEL 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	SI	LUCY TEQUIA CHECHE	MADRE	1078637592	3148902960	LUCIA TEQUIA
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	SI	CESAR AUGUSTO HERRERA ORTEGA	CONYUGE/ COMPAÑERO(A)	1078638105	3148198008	Cesar Augusto H

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: 1193149184 Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Lina María 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!

3316

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	11/08/2023 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: PASITOS DE AMOR 6.2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3145182740

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UAA/UCA/UE: 272451159244

COMUNIDAD GOZO Y ESPERANZA MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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 AA/VN 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 meses y 1 día hasta	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 y cantidad)	Lácteos. (Leche de vaca entera en polvo 350 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el tipo)	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, o de 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	1078640245	JAYDEN DAMIAN TEQUIA DOMICO				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	SI	LUIS ALBERTO TEQUIA MURRI	CONYUGE/COMPAÑERO(A)	1078838365	3148902960	Luis Alberto Tequia.
2	1078640269	BETCY JHOANA TEQUIA MURRY				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	SI	KELLY JHOANA MURRI TEQUIA		1078836574	3148902960	Kelly Jhoana M
3	1078640338	JESUS EMERSON TEQUIA CAMPO				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	SI	LUZ DARY CAMPO		1041531655	3225082890	Luz Dary Campo
4	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	X	SI	MARIA GLORIA TEQUIA MURILLO	MADRE	1041530304	3226150975	maria Gloria Tequia
5	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	X	SI	YANE ELIZABED VELEZ SERNA	MADRE	1025648695	3209550967	YANE ELIZABED.

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: 1143944184
Nombre(s) y apellido(s) completos 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!
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 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 6.2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TELÉFONO: 3146182740

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272461159244

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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)																			RECIBE AA/V 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 y Gestante	6 a 11 meses 29 días	1 año 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 (Manzanas 1 Lb)	Verduras (Cebolla roscha 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)	Leches. (Leche de vaca entera en polvo 380 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 350 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	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	SI	JULIANA ISABEL MUÑOZ MUÑOZ	MADRE	1152222118	3137952424	Juliana I. Muñoz
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	SI	MARIA ELENA SALDARRIAGA HENAO	MADRE	1033655181	3105343475	Maria Saldarriaga
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	SI	MARISOL TABORDA MEJIA	MADRE	1007106201	3116236665	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	SI	KELLY FERNANDA CAMAYO GUEVARA	MADRE	1078638710	3137084216	Kelly F. camayo.
5	1078640696	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	SI	RUBY ROCIO GIL OQUENDO	MADRE	1077425006	3104705501	RUBY GIL
6	1078640885	YELEINNYE ALARA ARAQUE CACEREZ			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	SI	LUZ YORLADYS GIRALDO FLOREZ	MADRE	26323968	3104493514	Yorladys Giraldo

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

6

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: Lina Maria Gutierrez L
Cédula: 1042142184
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Lina Maria Gutierrez L
Teléfono: 3145182740

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

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa será considerada no controlada bajo ISOLUCION CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALIZADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

3318

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 6.2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TELÉFONO:** 3146182740

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

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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 0-6 meses y Gestante	Niños y niñas de 7 a 12 meses y Lactante	Niños y niñas 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 alimento	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	Bio Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	en L / Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1027666535	ALAN GONZALEZ OLAYA		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	SI	YAKELYN SALDARRIAGA OLAYA	MADRE	1078639347	3145182740	Yakelyn S
2	1035026240	EVA TELLEZ ORTEGA		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	SI	LINA MARIA ORTEGA OLAYA	MADRE	1037636264	3113716355	Lina Maria O
3	1078640756	JOSEPH CALEB ZAPATA SIMANCAS		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	SI	ALBA MARIA SIMANCAS PALACIO	MADRE	1084786750	3148886648	Alba Maria Simanca. 3

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

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: Lina Maria Gutierrez L
Cédula: 1143944784
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega:
Teléfono: 3145182740

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

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

Cuando sea impreso de este formulario se conservará como COPIA NO CONTROLADA

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

3319

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	11/06/2025 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: PASITOS DE AMOR 7

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TELÉFONO: 3122660692

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION NIDO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272461148499

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

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUP)	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	Niñas y niños 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 maíz 2 Lb)	Cereal (Harina de trigo 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)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 2 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el alimento y cantidad)	Lácteos (Leche entera en polvo 1500 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 AAIVN 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	un/ Litro	gramos / kilos	Si / No					
1	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	SI	SINDY RUBIELA PALACIOS	GESTANTE	1077461676	3128673697	Sindy Rubiela P.
2	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	SI	JHOANA YARLEYSY MENA PALOMEQUE	GESTANTE	1010103507	3116856033	Jhoana Mena
3	1077999096	SARA ISABEL SALAZAR ARREDONDO	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	SI	SARA ISABEL SALAZAR ARREDONDO	GESTANTE	1077999096	3206967755	Sara Isabel S.
4	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	SI	YASIRA CONQUISTA CHOCHO	GESTNTE	1133684317	3003955282	Yasira Conquista

Inserte mas 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 anticorruption@icbf.gov.co; Chat ICBF y Línea Cívica. Líneas: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Julieth cordoba A
Cédula: 1094422692
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Julieth cordoba Arroyo
Teléfono: 3122050392

Firma:
Representante Legal Entidad Prestadora
Documento de Identidad No:

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

3320

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	FCI.MN1.FF Versión 2	11/08/2020 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 7

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3122058092

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN NIDO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA: 272451188490

NO.CONTRATO DE APORTE: 27006222025 MES DE LA ENTREGA: ABRIL

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																				RECIBE AAVH 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 6-9 meses y Gestante	9 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 (Manzanana 1 Lb)	Verduras (Calabaza, arveja 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 360 g)	Leche Mezcla Fortificada (Especifique el	Queso (Queso costeño 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	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	SI	NORFELIA FORASTERO ISARAMA	MADRE	1076018792	3016543548	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 A.
Cédula: 1077433692
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Julieth cordoba Arroyo
Teléfono: 3122058092

Firma:
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien recibe:
Documento de identificación:

¡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 REALIZANDO LA CALIFICA DE CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS PERSONALES CONFORME 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	11/09/2028 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): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451148490 MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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	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		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 merenda 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 250 g)	Lácteo líquido, Fórmula (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	N/A	N/A	Libra / Kilos	N/A	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	SI	LADIS RENTERIA CHAVERRA	MADRE	1045517927	3117589760	Ladis Rentería
2	1078339778	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	SI	ANYI ABADIA TOVAR	MADRE	1079095260	3003965282	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	SI	YUDY ALEXANDRA SALAZAR SALAZAR	MADRE	1038100845	3206419113	Yudy Alexandra
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	SI	YULIET CRISTINA ROMAÑA IROBO	MADRE	1042733382	3206329992	Yuliet Romaña
5	1078105799	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	SI	LEIDY JHANE VALOYES BEJARANO	MADRE	1077449991	3219572160	Leidy Jhane
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	SI	HEISSY MARCELA CASTRO MOSQUERA	MADRE	1077442588	3235137049	Heissy Castro
7	1078640554	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	SI	YUDY MARCELA RUIZ	MADRE	1078636562	3234237745	Yudy Marcela 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	SI	MARCELA MARTINEZ RIVAS	MADRE	1077485278	3018543546	Marcela Martinez
9	1040892640	LISETH DAYANA PEÑA URREGO			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	SI	REINA MILENA URREGO LONDOÑO	MADRE	1078636127	3215467348	Reina Milena U.
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	SI	CRUZNELA BIRRY	MADRE	1077601325	3018543546	Cruznela Birry
11	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	SI	YENNY MILEIDY VILLAMORO	MADRE	1076330534	3117791281	Yenny M. V
12	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	SI	NORFELIA FORASTERO ISARAMA	MADRE	1076018792	3018543546	Norfelia

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

12

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 Arroyo
Cédula: 1022433692
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Julieta cordoba Arroyo
Teléfono: 3122050092

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 COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS AHÍ TENDRÁN EL ACCESO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

3322

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 Clasificación de la información Pública	11/06/2025 Página 1 de 1

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): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451148490

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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 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	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	1077492169	ELIAN GAEL MURILLO ZUÑIGA		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	SI	LISEN YISETH ZUÑIGA MURILLO	MADRE	1128724476	3126257033	lisen yiseth
2	1078106159	ELIAN AMIR MATURANA MURILLO		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	SI	YULISA MURILLO RUIZ	MADRE	1077462634	3215109011	Yulisa Murillo
3	1128732677	LUISA FERNANDA MOSQUERA MOSQUERA		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	SI	YEDIS MOSQUERA RUIZ	MADRE	1077484405	3023455935	Yedis Mosquera

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

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: 1037437072
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Julieth Cordoba Arroyo
Teléfono: 3122050072

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

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

Cumplir esta ley significa dejar de usar innecesariamente un consumible 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.

3323

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/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 BOSQUE Y ESPERANZA

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

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

NO.CONTRATO DE APORTE: 27806222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																				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
			Niño o niña de 6d meses y 5 meses	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 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 2 Lb)	Cereal (Harina de trigo 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)	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 nombre del alimento)	Queso (Queso doble crema 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 AAVM 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	Libras / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / Kilos	Sí / 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	X	X	X	X	X	X	X	SI	MARIA MAYERLIN ASPRILLA MORENO	GESTANTE	1078460029	3212055885	Maria Asprilla
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	X	X	X	X	X	X	X	SI	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	X	X	X	X	X	X	X	SI	ANA MIREYA MENA CUESTA	MADRE	1077482215	3136470605	Ana Mireya mena
4	1078475679	SUAIRY DAINARA PALACIOS 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	X	SI	ANA DE JESUS MOSQUERA PALACIOS	MADRE	1010105306	3234816276	Ana de Jesus
5	1078475685	THIAGO CAMILO CUESTA 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	X	SI	KAREN YISETH CORDOBA MURILLO	MADRE	1077996685	3136087148	Karen Yiseth C.
6	1077492714	AXEL PALACIOS GAMBOA	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	SI	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:
Cédula: 1077435809
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YESSICA 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!

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

6

3324

BIENESTAR FAMILIAR

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F21.MT1.PP | Versión 2 | 11/08/2023 | 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 2724511122969

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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 Gestante	GRUPO POBLACIONAL: 6 a 11 meses 29 días	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL:	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): 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, zanahoria 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 (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	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ 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	SI	YESICA RENTERIA HINESTROZA	MADRE	1193344023	3206302676	Yessica Rentería
2	1078103548	MIGUEL ANGEL URRUTIA MARTINEZ				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	SI	YESSENIA MARTINEZ MARTINEZ	MADRE	1077451200	3105486670	Yessenia martinez
3	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	SI	MELISSA GAMBOA ROBLEDO	MADRE	1004011010	3218236315	Melissa Gamboa
4	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	SI	LUZ NELLY MARTINEZ RAGA	MADRE	1033934936	3218783598	Luz Nelly Martinez
5	1062993444	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	SI	ANGELA MARIA MARTINEZ LARGACHA	MADRE	1077420364	3113296720	Angela Martinez

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

Notas:

5

¡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: YPH
Cédula: 1077433867
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YESSICA PALACIOS M
Teléfono: 3104199820

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

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

Cada vez que imprima 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

3325

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA I... ...ÑIA	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: 3104199820

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451122989

NO.CONTRATO DE APORTE: 27606222026 MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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	[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)	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	Un. Unidad	Libra / Kilos	Libra / Kilos	es/ 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	X	SI	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	X	SI	SAMIRA HINESTROZA ALLIN	MADRE	1077469520	3117198819	Samira Hinestroza
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	X	SI	MERLIN YANETH PALACIOS PALACIOS	MADRE	1077426331	3106516993	Merlyn Yaneth P.
4	1078474681	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	X	SI	QUENI YOHANA CUESTA JARAMILLO	MADRE	35546681	3213170832	Queni Yohana Cuesta

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

Notas: 4

¡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; línea 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: [signature]
CEDULA- 1077435867
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YESSICA PALACIOS M
Teléfono: 3104199820

Firma: [signature]
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 PERSONALES RECOPILADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

3326

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA I... IA

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 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: ABRIL

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	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 12 meses 29 días	Mayor a 1 año 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz, Maíz c/ 1 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Manzana 1 Lb)	Verduras (Cebolla mondada 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 nombre del alimento y cantidad)	Quesos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Huevos AA (16 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	en 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	SI	ZUNILDA SERNA CHAVERRA	MADRE	1079293506	3226125458	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	SI	LUZ GABRIELA HERNANDEZ HERNANDEZ	MADRE	6791804	3128385081	Luz Gabriela
3	1078106190	MARIA ELIZABETH MOSQUERA PALACIOS		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	SI	MARLIN LICETH PALACIOS	MADRE	1004010171	3103968071	Marlin Palacios
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	SI	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	SI	YISSETH PAOLA GUTIERREZ URRUTIA	MADRE	1017288073	3101486670	Yisseth Gutierrez

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 pueda 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: YPH
CEDULA-1077435867
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YESSICA 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 es considerada COPIA NO CONTROLADA

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

3327

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

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | TÉLEFONO: 3104649144

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION CUIDO Y ESPERANZA | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272461140646

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

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 6-8 meses y Gestante	GRUPO POBLACIONAL: 9 a 11 meses 29 días	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: Niñas y niños 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 y cantidad) Libra / Kilos	Lácteos, (Leche de vaca entera en polvo 1800 g) Gramos	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el tipo) Litros	Queso (Queso cuajado 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 AAPN 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	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	X	SI	GINA MARCELA CORDOBA CUESTA	MADRE	1077466969	3104979539	Gina marcela M. C.
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	X	SI	KEIDY XIMENA SANTOS QUEJADA	MADRE	1077432815	3135077921	Keidy X. Q. S
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	X	SI	YULIAN THALIA SANCHEZ	MADRE	1003933020	3114308242	Yulian thalia
4	1129325736	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	X	SI	MARLENIS CORDOBA RENTERIA	MADRE	1078918249	3105534072	Marlenis
5	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	X	SI	TATIANA GUARABATO PAPELITO	MG	1077648907	3147229292	Tatiana
6	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	X	SI	ESNEIDA MORENO PALACIOS	MG	1193518534	3145026891	Esneida Moreno
7	1148193786	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	X	SI	MIGUELINA CHAMARRA GUARIPA	MADRE	26297338	3116919359	miguelina

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 Línea de en línea: disponible de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Edwilbg Palacios Cuesta
Cédula: 1077432821
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Edwilbg palacios cuesta
Teléfono: 3104649144

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

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

3328

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 8

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: 2724811140946 MES DE LA ENTREGA: ABRIL

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 0-5 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) 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/ 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 y cantidad) Libra / Kilos	Lácteos, (Leche de vaca entera en polvo 380 g) Gramos	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el 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	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	SI	YURLENYS MOSQUERA PALACIOS	MADRE	1193074844	3107666404	yurlenys mosquera
2	1077457497	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	SI	YENIFER ROVIRA CHALA	MADRE	1077457484	3122271848	Yenifer

¡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; Chatbot 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: Flombe
Cédula: 1077457201 Flombe Palacios Leo
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega:
Teléfono: 310 464 91 44

Firma:
Representante Legal EAS o PDS que entrega:
Documento de Identidad No:

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

Los datos suministrados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del ICBF y a la ley 1581 de 2012

2

3329

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: 3104849144

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

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UAA/UCA/UE: 2724511140646

MES DE LA ENTREGA: ABRIL

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 6-9 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: Niñas y niños de 2 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	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 y cantidad) Libra / Kilos	Lácteo (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Gramos	Leche Entera (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Litros	Quesa (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Gramos	Huevos AA (15 unidades) No. Unidades	Leguminosas (Lenteja 1 Lb) Libra / Kilos	Leguminosas (Especifique si nombre del alimento y cantidad) Libra / Kilos	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL) mL/ Litro	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad) gramos / Kilos	RECIBE AA/VI 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	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	SI	JENNIFER MICHEL ROMAÑA PALACIOS	MADRE	1042732081	3208165944	Jennifer Michel
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	SI	JENNIFER MICHEL ROMAÑA PALACIOS	MADRE	1042732081	3208165944	Jennifer Michel
3	1077492183	IVAN DAVID ROBLEDO MORENO		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	SI	ROSANA MORENO CORDOBA	MADRE	1131185731	3225276120	Rosana M
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	SI	WENDY YULIANA BELTRAN MORENO	MADRE	1010097218	3235192421	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	SI	ZUNILDA SERNA CHAVERRA	MADRE	1079293506	3136040505	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	SI	ARISLEYDA MOSQUERA LEMUS	MADRE	1004010508	3148889868	Arisleida

¡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.

6

Firma: Cédula: 1077493120 Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Teléfono: 3124649144

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

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

3330

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	11/03/2025 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 6

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 UDS/UA/UCA/UE:** 272451140846

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

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 0-6 meses y desteten	GRUPO POBLACIONAL: 6 a 11 meses 29 días	GRUPO POBLACIONAL: Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: 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 Lácteos. (Leche de vaca entera en polvo 200 g) gramos	Leche líquida, Pasteurizada. (Especifique el 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 900 mL) mL/ Litro	Azúcares (Panela 250 g) gramos / kilos	RACIÓN AÚN 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	X	SI	LUZ MARY PERA TAPI	MADRE	1077600935	3104698407	Luz Mary P.
2	1077491348	LIANNY LISET CORDOBA ESCOBAR			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	SI	MARIA NOSLADY ESCOBAR CUESTA	MADRE	1077471778	3117637332	Maria Nosladi
3	1077491463	DANNE SARIEL PALACIOS IROBO			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	SI	DIANA IROBO RIVAS	MADRE	1010127504	3122579334	Diana Irobo
4	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	X	SI	LUZ NELDA PERA TAPI	MADRE	1003779895	3148975463	Luz Nelda Perea
5	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	X	SI	ANNY YISETH PEREA PALACIOS	MADRE	1077464019	3146036032	Anny

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

5

Notas:

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración pueda 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: Floribes
Cédula: 1077471778
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: floribes pradoba
Teléfono: 3104644144

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 A LA LEY 1581 DE 2012