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: MAYO DE 2026

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

Versión 2

Clasificación de la Información
Pública

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

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3116446703

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

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

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			RECIBE AAVV 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 niñas de 1 a 2 años 11 meses		Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del	Lácteos (Leche de vaca entera en polvo 380 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 250 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	1023664288	JAIBAN TANUGAMA GUAURABE				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	DAYANA GUAURABE RESTREPO	MADRE	1004027813	3116448703	Dayana G R
2	1075099887	DILAN CHACOA MECHECHE				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	ANA RITA MECHECHE BAILARIN	MADRE	1130804477	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	NO	MARIA VIRGELINA NEQUIRUGAMA GONZALEZ	MADRE	1149435018	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	NO	MARIA ISABEL JARAMILLO GUAURABE	MADRE	1004027718	3104559188	Maria Isabel
5	1078640208	ELISABETH GUAURABE VELASQUEZ				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LUCELLY DEL SOCORRO VELASQUEZ	MADRE	1078637152	3206939919	Lucely
6	1078640305	DOLI ANDREA BARIAZA CARUPIA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	CLAUDIA PATRICIA CARUPIA GUAURABE	MADRE	1004027810	3116448703	claudia Patricia carupia
7	1078640306	CARLOS DEIKAR CHACOA BUDAGAMA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	ZORAIDA ELENA BUDAGAMA MIQUIRUCAMA	MADRE	1078638615	3215868426	Zoraida Elena
8	1078640347	KIARA DARLEY TAMANIZA GUAURABA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LUZ LEIDY GUAURABE JARAMILLO	MADRE	1078639289	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	NO	LILIANA LUDY BUDAGAMA OKY	MADRE	1078637885	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	NO	MARIA MARGARITA NEQUIRUCAMA CORTES	MADRE	1078639038	3127092075	Margoni
11	1078640404	ITZAE BUDAGAMA VELASQUEZ				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA LORENA VELAZQUEZ	MADRE	1078636304	3146895624	Mara lorena
12	1078640479	HERIBERT HINCAPIE CARUPIA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA LICENIA CARUPIA GUAURABE	MADRE	1078636082	3116448703	Maria licenia CG

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 enticorrupcion@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
Teléfono: 3116448703

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1077470772

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

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

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

6044

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: EDUCACIÓN 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): CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451122970

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE 27000222026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Desde 12 meses hasta 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)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tuberculos, Raices y Platanos (Papa 1 Lb)	Tuberculos, Raices y Platanos (Especifique el nombre del alimento)	Lacteos. (Leche de vaca entera en polvo 380 g)	Leche liquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso costeño 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Frijol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 ml.)	Azucares (Panela 250 g)	RECIBE HAYN 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. Empaques	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mU Litro	gramos / Kilos	SI / NO					
1	1075101388	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	X	NO	JHON CHACOA NIQUIRUCAMA	PADRE	1048019875	3217755038	JHON
2	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	X	NO	YAMILE TEQUIA MURRY	MADRE	1041530964	3148902980	Yamila
3	1078640569	DANNA LIZETH CORTES GUAURABE			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	ANGIE TATIANA GUAURABE GUAURABE	MADRE	1004027790	3217760225	Angie
4	1078640541	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	X	NO	FRANCIA ELENA CORTES JARAMILLO	MADRE	1078637859	3137084219	FRANCIA
5	1078640651	YELDER DAYAN GONZALEZ JARAMILLO			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA ISABEL JARAMILLO GUAURABE	MADRE	1004027718	3104559186	maria Sabel
6	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	X	NO	PIEDAD VERONICA QUERAGAMA ESTEVEZ	MADRE	1078637432	3213464968	Veronica
7	1078640689	IKER SAID TANUGAMA GUARABE			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	YESSICA JUDITH GUAURABE GUAURABE	MADRE	1004027659	3234940926	Yesica

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

Notas: 7

¡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: 1004027815
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Dayana Guaurabe
Teléfono: 3116448703

Firma:
Representante Legal FAS o suplente
Documento de Identidad No: 1077470772

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

OKM

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO *PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN* FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA IN	*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 AMOR Y ESPERANZA **CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE:** 272451122970

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

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
			Mujer o niño de 0-6 meses y Gestante	6 a 23 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)						
							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	1077491882	DEINER SANTIAGO MECHECHE BAILARIN		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	ANA RITA MECHECHE BAILARIN	MADRES	1130804477	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 enticorrupcion@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: 1004027913
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Dayana Guarabe
Teléfono: 3116448703

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1077470772

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera una COPIA CONTROLADA
LOS DATOS ALMACENADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

11KM

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

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): CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451122914

[illegible]RIO Y EMBERA MEDIA MES DE LA ENTREGA: MAYO

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	NUMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 24 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	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 (Bandolras 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 Lt)	Azúcares (Panela 500 g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?				
			Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	ml./ Libra	gramos / kilos	SI / No				
1	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	NO	YULISSA GUAURABE JARAMILLO	MADRE	1078637016	3206939682	Yulissa
2	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	NO	ANA GILMA CHACOA VELASQUEZ	MADRE	1078638028	3207383291	ANA Gilma

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

2

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: 1004074815
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Dayana Guaurabe
Teléfono: 3116448703

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1077470172

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

Cubierto bajo Política de uso aceptable y condiciones ICBF no confidencial

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

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

REGIONAL: CHOCÓ | CENTRO ZONAL: QUIBDÓ | MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO | SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UAI/UCAUE: PASITO DE AMOR 4

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | TÉLEFONO: 3116448703

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION AMOR Y FUTURO NM | CÓDIGO CUENTANE DE LA: 272451122914 | MES DE LA ENTREGA: MAYO

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 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 roscada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre y cantidad)	Lácteos (Leche de vaca entera en polvo 360 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (X 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	N/A	N/A	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / Kilos	Si / No					
1	1076353430	LUIS DAMIAN AYALA CORTES				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	ALBA LUZ CORTES GUAURABE	MADRE	1078639381	3137084216	ALBA Luz cortes
2	1078640247	MATHIAS YESID GONZALEZ GUAURABE				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	OMAR DE JESUS GONZALEZ VELASQUEZ	PADRE	71230852	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	NO	DELLY JOHANA ARENAS ARENAS	MADRE	1078638897	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	NO	NATALIA ANDREA GUAURABE VELASQUEZ	MADRE	1078638541	3127892416	.natalia ABREA
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	NO	MARIA HILDA TANUGAMA GUAURABE	MADRE	1078637943	3116448703	Maria hilda Tanugama
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	NO	VILLANIRA GUAURABE VELAZQUEZ	MADRE	1078638117	3116448703	.villanira

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

Notas:

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

Firma: Dayana G F
Cédula: 1004027815
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Dayana Guaurabe
Teléfono: 3116448703

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1077470777

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Controlado cuando se imprime en medio magnético o si aparece en el CONTROLADO
LOS DATOS PROPORCIONADOS POR USTED, TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA I	F21.MT1.PF 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): CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451122914

LIBRADOR GOZO Y ESPERANZA MES DE LA ENTREGA: MAYO

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	1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz Nucico 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verdurna (Cebolla morada 1 Lb)	Verdurna (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verdurna (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento)	Lácteo, (Leche de vaca entera en polvo 390 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 AAPN EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
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	NO	MARIA LUCELLY GUAURABE ECHIRUA	MADRE	1078636828	3116448703	•Maria Lucelly
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	NO	LUZ ELIANA CARUPIA GUAURABE	MADRE	1078636708	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	NO	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	NO	DIGNA MARCELA TANUGAMA TEQUIA	MADRE	1078636654	3122070673	Digna
5	1078640646	DAILA GUAURABE VELASQUEZ			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MANDY YOHANA VELAS CORTES	MADRE	1078637303	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	NO	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	NO	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	NO	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	NO	GEOBANNY ALONSO VELASQUEZ BUDAGAMA	PADRE	1078636177	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	NO	DIOSELINA VASQUEZ DOSAVIA	MADRE	1078636675	3116448703	Dioselina
11	1092398309	JUAN JESUS GOMEZ GALEA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	ARIANA WILFRELLA GALEA CASTILLO	MADRE	25122143	3232487709	Ariana

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 Guaurabe
Teléfono: 3116448703

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1097470772

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

Cualquier copia impresa de este documento se considerará COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA IN	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: 27005222025 MES DE LA ENTREGA: MAYO

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
			Mitto o niño de 0-5 meses y 29 días	6 a 24 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 1 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Huevos AA (15 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?				
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / Kilos	Si / No					
1	1078640770	KEIRA ANDREA JARAMILLO TANUGAMA		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	NO	DIGNA MARCELA TANUGAMA TEQUIA	MADRE	3122070673	1075636654	digna
2	1078640610	AILANY ALEXA NEQUIRUCAMA TEQUIA		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	NO	OLGA LUCIA TEQUIA MAMUNDIA	MADRE	3116448703	1078636258	olga lucia
3	1078640820	YARVIN ANDRES GONZALEZ CARUPIA		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	NO	ZORAIDA CARUPIA GUAURABE	MADRE	3116447033	1007888626	zoraida
4	1078640825	YIRLEAN GUARABE TEQUIA		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	NO	FRANCISCA JARAMILLO VELASQUEZ	MADRE	3116448703	1078637041	FRANCISCA
5	1232896213	VANESSA ALEXANDRA MARTINEZ GUARABE		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	NO	LUZ AMALIA GUARABE TANUGAMA	MADRE	3143927294	1078638027	Luz Amalia

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 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 Guarabe
Teléfono: 3116448703

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de identidad No: 1017470772

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

Versión 2

Clasificación de la información
Pública

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

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3118448703

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272491122916

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE 27005222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																					NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses Y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 2 a 3 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 2 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	Leche entera en polvo 1800 gr	Leche Liquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (20 unidades)	Leguminosas (Lenteja 2 Lb)	Leguminosas (Frijol 2 Lb)	Leguminosas (Arveja verde 2 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maiz o girasol 1 L)	Azucares (Panela 500 g)	RECIBE AA/N EN ESTA ENTREGA?					
			Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	N/A	N/A	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	ml / Litro	gramos / Kilos	SI / No					
1	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	NO	GLORIA LILIANA GUAURABE BUDAGAMA	MADRE	1078638523	3127804014	Gloria Liliana
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	NO	MARIA LORENA VELAZQUEZ	GESTANTE	1078636304	3146895624	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	NO	LUVINA MARCELA GUAURABE TANUGAMA	GESTANTE	1078638319	3215597588	Luvina,

Inserta 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: Dayana G R
Cédula: 1004572813
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Dayana Guaurabe
Teléfono: 3116448703

Firma Representante Legal EAS o su delegado:
Documento de Identidad No: 1077470772

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

Cualquier copia impresa de este documento se encuentra como NO CONTROLADA

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

9161

BIENESTAR FAMILIAR

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

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

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 272451122910 MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6 meses y 6dias/as	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses		Cereal /Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maiz 1 Lb)	Fruta (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 RAVN EN ESTA ENTREGA?				
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	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	X	NO	MARIA LUZDIVIA JARAMILLO GUAURABE	MADRE	1078637848	3147033096	MARIALUZDIVIA
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	X	NO	YAMILE TEQUIA MURRY	MADRE	1041530964	3148902960	Yamile
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	X	NO	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	X	NO	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	X	NO	FABIOLA GUAURABE VELASQUEZ	MADRE	35686384	3217733866	Fabiola G
6	1078640466	NIYERET TANUGAMA VELASQUEZ				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	YOMERLY VELASQUEZ CORTEZ	MADRE	1078636370	3116448703	Yomerly
7	1078640470	JAMILI ANDREA VELASQUEZ 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	NO	LUCILA CORTEZ DOSABIA	MADRE	1078636512	3127697896	Lucila

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: 1004027815
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Dayana Guaurabe
Teléfono: 3116448303

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de identidad No: 1017470772

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

Cualquier copia impresa de este documento se mantendrá 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

7

4 KM

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	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

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TELEFONO: 3116448703

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

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

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
			Bebé o niña de 1-6 meses y gestantes	Niño o niña de 7 meses 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 (Arepa sin hojuelas 1 Lb)	Fruta (Manzanas 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos. (Leche de vaca entera en polvo 500 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)	Azucares (Panela 250 g)	RECIBE AQUÍ 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	NO	MARILUZ TOSCAN MAMUNDIA	MADRE	1004027802	3145257856	mari Luz
2	1078640555	ANAHI TANUGAMA VELASQUEZ			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	LUMARI VELASQUEZ CORTES	MADRE	1078636848	3104582531	LUMARI V. C.
3	1078640595	DRIAN ALEJANDRO CORTES DOSAVIA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	ROSANA CORTES DOSAVIA	MADRE	1078636017	3145182740	Rosana
4	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	NO	LUZ MARLENNY CORTEZ JARAMILLO	MADRE	1078637365	3137084216	LUZ MARLENNI C. J.
5	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	NO	MARIA LUZDIVIA JARAMILLO GUAURABE	MADRE	1078637848	3147033096	MARIA LUZ DIVIA
6	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	NO	IRMA LUZ VELASQUEZ DOSAVIA	MADRE	1078638011	3116448703	Irma luz
7	1078640694	ELMER STIVEN BUDAGAMA NEQUIRUCAMA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA ALBERTINA NEQUIRUGAMA TAMAZINA	MADRE	1078637075	3135264640	Maria Albertina
8	1115196594	SHARLY SMITH TANUGAMA CORTES			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	LUZ MERY MAMUNDIA VITUCAY	MADRE	1004027760	3147744051	LUZ MERY MAMUNDIA

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: 1064027813
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Dayana Guavrabe
Teléfono: 3116448703

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1077470772

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA I.	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 2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TELEFONO: 3116448703

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

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 27246112216

MES DE LA ENTREGA: MAYO

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	Niños y niñas de 6 a 23 meses de edad	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 (Cabolla 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 Rehidratada Fortificada	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 AAVM EN ESTA ENTREGA?				
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Litros / Kilos	mL/ Litro	gramos / Kilos	SI / No				
1	1078640759	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	NO	JULIETH QUERAGAMA CHECHE	MADRE	1075025470	3148902660	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	NO	CLAUDIA PATRICIA CHACOA VELASQUEZ	MADRE	1193130872	3116448703	CLAUDIA

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

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 GB
Cédula: 1064027873 Dayana Guarabe
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega:
Teléfono: 3116448703

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1077470172

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

Julieth

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	FEL-01-FT-[illegible] Versión 2	[illegible] 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): CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 2724811882408

FUNDACION OBRA Y ESPERANZA MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27905222026

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	PARENTERCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y 29 días	Niños y niñas de 7 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 (Arepa es bolsitas 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 2 Lb)	Cereal (Harina de trigo 1 Lb)	Fruta (Bananitos 2 Lb)	Verduras (Cebolla morada 2 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 2 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento	Lácteos. Queso de hoja entero es pedro 1500 gr)	Leche líquida 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 Lt)	Azúcares (Panela 500 gr)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	Si / No					
1	1039421764	GLADYS MARCELA CARUPIA VELASQUEZ 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	X	NO	GLADYS MARCELA CARUPIA VELASQUEZ 1039421764	PERSONA GESTANTE	1039421764	3118539489	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	X	NO	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 / Línea 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: 1004 012 877
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: 1077470772

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F21.MT1.PP	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 UDSUAAJCAJUE: 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 272451159248 MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niños o niñas de 6-8 meses y Gestante	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 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 alimento y cantidad)	Lácteos (Leche de vaca entera en polvo 380 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	RECIBE RAVN 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	1040807876	YISETH YOMAIRA BOLAÑO VELASQUEZ				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	ANA OMAIRA VELAZQUEZ BAQUIAZA	MADRE	1003930389	3122029929	Ana Omaira
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	NO	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	NO	FANNY MARIA TASCO VELASQUEZ	MADRE	1003935451	3145727506	Fanny
4	1077488085	AXEL EMIR BAILARIN TASCON				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	ANA LUCIA TASCON 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	NO	OLIVA VELASQUEZ NIAZA	MADRE	1077474233	3148462715	oliva
6	1077488539	JUSTIN VELASQUEZ TEQUIA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	ROCIO TEQUIA QUERAGAMA	MADRE	1077429285	3125447684	ROCIO
7	1078102586	ADRIAN MATEO VELASQUEZ YAGARI				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	YINA MARILEYDI YAGARI PANCHI	MADRE	1037322932	3137944366	Yina marileydi
8	1078102863	ADHARA ISABELLA GARCIA VELASQUEZ				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	EDILMA VELASQUEZ GUANARABE	MADRE	35546544	3146666787	Edilmaw
9	1078104376	SEBASTIAN ANDRES LOZANO MOSQUERA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	RUBIELA LOZANO MOSQUERA	MADRE	1003933399	3235877591	Rubiela Lozano M.
10	1077488693	MAILIN RAMIREZ CARUPIA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	GLADYS MARCELA CARUPIA VELASQUEZ	MADRE	1039421764	3118539489	Gladys Marcela
11	1116161342	CAMILA ANDREA GURIERREZ NAYAZA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	CLAUDIA MARIA VELASQUEZ BAQUIAZA	OTRO	26260908	3145757506	claudia maria

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: 1004018277
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Katherine Gonzalez Luman
Teléfono: 3218954119

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1077470772

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

Copia de este formato de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

Versión 2

Clasificación de la información
Pública

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

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3218664119

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

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 2724511693A6

MES DE LA ENTREGA: MAYO

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 AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-5 meses 1 Gestante	De 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 5 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz Nunca 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Manzana 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento)	Lácteos. (Leche de vaca entera en polvo 380 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos. AA (20 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 900 ml.)	Azucares (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	1013382313	JUAN ESTEBAN MOLINA PANCHI			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	MAYERLIN PANCHI JARAMILLO	MADRE	1077428390	3147493476	Mayerlín
2	1077490017	ASLI FERIHA PANCHI VELASQUEZ			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	LEOGILDA VELASQUEZ TASCON	MADRE	1193227766	3137944385	Leo Velasquez
3	1077490351	THIAGO ANDRE OLEA CHORY			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	LUZ MARY VELASQUEZ VAQUIAZA	MADRE	35804539	3118539489	
4	1077491320	HAMILTON MAX BETANCUR VELASQUEZ			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	YULI VELASQUEZ NIAZA	MADRE	1077462955	3116080828	Yuli
5	1078104814	MATIAS VELASQUEZ YAGARI			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	YINA MARILEYDI YAGARI PANCHI	MADRE	1037322932	3122029929	Yina Marileydi

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 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: 1004012577
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Katherine Gonzalez Liman
Teléfono: 3218954119

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1077470772

¡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

12M

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	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): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

CÓDIGO CUENTAVE DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451159249

MES DE LA ENTREGA: MAYO

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	Niños y niñas de 6 a 23 meses 11 meses	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 1 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Manzanas 1 Lb)	Verduras (Cebolla 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 (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 AAIYN EN ESTA ENTREGA?				
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / Kilos	SI / No				
1	1077491813	AINARA VICTORIA VELAZQUEZ TEQUIA		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	ROCIO TEQUIA QUERAGAMA	MADRE	1077429285	3128447664	Rocio
2	1077492116	YAIRA ELIZA CHORI GONZALES		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	MARITZA CHORI GONZALES	MADRE	1078457443	3218954119	Maritza

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 apoyoalusuario@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: 1004012677
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: 1077470772

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

4723

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIM... FANCIA	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 2,2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3223095347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272461159251

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE 27605222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																				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	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 (Manzanas 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 campesino 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 AA/VM EN ESTA ENTREGA?					
			Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	N/A	N/A	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	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	NO	DORA BUGAMA TEQUIA	GESTANTE	1004027653	3223095347	Dora Bugama
2	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	NO	YUSI RUBIANO MANYOMA	GESTANTE	1075021911	3223095347	YUSI RUBIANO
3	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	NO	MARIA TUNAY RIVERA	GESTANTE	1078179963	3234317882	Maria Tunay
4	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	NO	LUZ EDELMIRA TEQUIA BITUCAY	GESTANTE	1078636305	3223095347	Luz Edelmira
5	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	NO	ROBINSON BITUCAY TEQUIA	CONYUGUE	1193130878	3223095347	Robinson Bitucay
6	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	NO	YULIZA CERAZO TANICANO	GESTANTE	1078917024	3223095347	Yuliza cerazo
7	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	NO	OLIVIA VISCUÑA SINTUA	GESTANTE	1133614666	3223095347	Olivia Viscuña
8	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	NO	SARA MARIA ARENAS ARANGO	GESTANTE	1152211596	3223095347	Sara maria arenas

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

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

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de identidad No: 1077470772

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

M1CM

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 UDSUAU/CAIUE: PASITO DE AMOR 2.2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3223095347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION MUJER Y FUTURO CÓDIGO CUENTAME DE LA: 272451159261 MES DE LA ENTREGA: MAYO

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 0-5 meses y Gestante	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6-11 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)	Cereal (Fideos 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)	Leche entera en polvo 380 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 200 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 AAYN 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 / Kilo	Libra / Kilo	Libra / Kilo	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	X	NO	LIBARDO VITUCAY CAMPO	PADRE	1033056325	3223095347	LiBardo Vitucay
2	1078840388	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	X	NO	MARLENY BITUCAY QUERAGAMA	MADRE	1193189615	3223095347	marleny Bitucay
3	1078840692	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	X	NO	ELENA QUERAGAMA ARCE	MADRE	1004009997	3223095347	elena Queragama

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

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1077470772

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente! COPIA CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	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 2,2

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

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA **CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE:** 272461169251

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

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 1 a 3 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 (Banderiera 1 Lb)	Verduras (Cebolla monada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del	Lácteos. (Leche de vaca entera en polvo 350 g)	Leche líquida Pasteurizada. (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	RECIBE AYVN 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 / libra	SI / No				
1	1027893063	KEVIN ESTEVEZ TEQUIA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	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	X	NO	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	X	NO	LUISA CAMPO MURRY	MADRE	1147955688	3223095347	Luisa campo
4	1078640581	JHON ANDERSON BITUCAY ARCE			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	LAURA ARCE ESTEVEZ	MADRE	1078637842	3223095347	Laura Arce
5	1078640816	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	X	NO	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	X	NO	ROBERTO ARCE SUCAMA	MADRE	1149435051	3223095347	Roberto Arce

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:
Cédula: 1193130875
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Robinson Bitucay Tequia
Teléfono: 3223095347

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de identidad No: 1077470772

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

Cualquier reproducción de este documento no controlada por COPIA NO CONTROLADA

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

1426

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	P23.MI1.PP 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): FUNDACIÓN GRITO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272461150261

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

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		RECIBE AAVR 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 y 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 (Manzanita 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 (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Quesos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Huevos AA (15 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Especifique el nombre del alimento y 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	CM/ Litro	gramos / kilos	SI / NO					
1	1077492307	SHAIRA BITUCAY ARCE		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	CRUZ ELENA ARCE ESTEVEZ	MADRE	1193130237	3223095347	Cruz elena
2	1078840797	ARELIS VITUCAY QUERAGAMA		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	ELENA QUERAGAMA ARCE	MADRE	1004009997	3223095347	elena Queragama
3	1078640811	RELLI MARBELI ARCE BITUCAY		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	MONICA BITUCAY TEQUIA	MADRE	1004027698	3223095347	monica Bitucay

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

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:
Cédula: 1193130876
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Robinson Bitucay Tequia
Teléfono: 3228095347

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1047470772

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia o impresión de este documento es controlada en DISPAC ICBF DIGITALIZADA
LOS DATOS RECOPILADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.INT1.PP 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): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CLIENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 2724511229 MES DE LA ENTREGA: MAYO

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 11 meses 29 días	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Cereal (Arroz blanco 4 Lb) Kilos/Libras	Cereal (Pasta 1 Lb) Kilos/Libras	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb) Kilos/Libras	Cereal (Harina de maiz 2 Lb) Kilos/Libras	Cereal (Harina de trigo 1 Lb) Kilos/Libras	Fruta (Manzana 2 Lb) Kilos/Libras	Verduras (Cebolla morada 2 Lb) Kilos/Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y la cantidad) Kilos/Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/Libras	Tuberculos, Raices y Platanos (Papa 2 Lb) Libras / Kilos	Tuberculos, Raices y Platanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Libras / Kilos	Lácteos. (Leche de vaca entera en polvo 200 g) Gramos	Lácteos. (Leche liquida Especifique) Litros	Quesos (Queso doulpack 250 g) Gramos	Huevos AA (30 unidades) No. Unidades	Leguminosas (Lenteja 2 Lb) Libras / Kilos	Leguminosas (Frijol 2 Lb) Libras / Kilos	Leguminosas (Arveja verde 2 Lb) Libras / Kilos	Aceites (Aceite de soya, maiz o girasol 1 L) mL/ Litro	Azucares (Panela 500 g) Gramos / kilos	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA? Si / No	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NUMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
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	NO	MARIA MAYERLIN ASPRILLA MORENO	GESTANTE	1078460029	3212055885	Maria M
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	NO	SANDRA MARIA MURILLO OBREGON	MADRE	1183410340	3125441994	Sandra M
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	NO	ANA MIREYA MENA CUESTA	MADRE	1077492215	3136470805	Ana Mireya
4	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	NO	EMILSEN GAMNOA CORDOBA	MADRE	1077492544	3136705905	Emilsen Gamboa

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: 42 M
Cédula: 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: 1077470772

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

82411

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

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

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: 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 (POS): [illegible] CÓDIGO CUENTAME DE LA 272451122969

MES DE LA ENTREGA: MAYO

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	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses		Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 1 Lb)	Fruta (Manzanas 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del	Lácteos: (Leche de vaca entera en polvo 300 g)	Lacteo líquido Pasteurizado (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 200 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	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	NO	YESICA RENTERIA HINESTROZA	MADRE	1193344023	3206302676	Yesica 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	NO	YESSENIA MARTINEZ MARTINEZ	MADRE	1077451200	3105486670	Yessenia M
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	NO	MELISSA GAMBOA ROBLEDO	MADRE	1004011010	3218236315	Melisa G.
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	NO	LUZ NELLY MARTINEZ RAGA	MADRE	1033934936	3218783596	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	NO	ANGELA MARIA MARTINEZ LARGACHA	MADRE	1077420364	3113296720	angela M

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 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: [illegible]
Cédula: 1077435867
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YESSICA PALACIOS M
Teléfono: 3104199820

Firma: [illegible]
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1077470777

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

1621

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

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

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TELÉFONO: 3104199820

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451122969

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 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 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	1077490750	NOAH DAVID MOSQUERA PALACIOS			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MERLIN PALACIOS PALACIOS	MADRE	1077479501	3117922418	Merlin Palacios P.
2	1078104873	JAMAL JAIR MEJIA HINESTROZA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	SAMIRA HINESTROZA ALLIN	MADRE	1077489520	3117198519	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	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MERLIN YANETH PALACIOS PALACIOS	MADRE	1077426331	3106516993	Merlin P
4	1077491294	JHON ALEXANDER MORENO DUALIBI			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA ALEJADRA DUALIBI MRTINEZ	MADRE	1077480866	3234616276	Maria Alejandra
5	1078474681	ELY JOHANDRA PARRA CUESTA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	QUENI YOHANA CUESTA JARAMILLO	MADRE	35546681	3213170632	Queni Yohana Cuesta

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 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: _____
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: 1077470772

¡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

4730

		F21.MT1.PP	11/08/2025
	ISO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Versión 2	Página 1 de 1
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: 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): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272461122949

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27008223026

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 3 Gestantes	6 a 11 meses 29 días Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses		Cereal (Arroz blanco 1 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (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 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 (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	1077491710	EMILY NICOL ROBLEDO RENTERIA		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	NO	HOMAIRA RENTERIA RENTERIA	MADRE	1077467621	3228125456	Homaira Renteria
2	1078476885	THIAGO CAMILO CUESTA CORDOBA		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	NO	KAREN YISETH CORDOBA MURILLO	MADRE	1077996885	3136087148	Karenth Yiseth C.M
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	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	MARLIN LICETH PALACIOS	MADRE	1004010171	3103966071	Marlin P
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	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	PATRICIA CUESTA MENA	MADRE	1077442845	3104729370	Patricia
5	1078475879	SUAIRY DAINARA PALACIOS MOSQUERA		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	X	X	N/A	NO	ANA DE JESUS MOSQUERA PALACIOS	MADRE	1010105306	3234816276	Ana de Jesus M
6	1078106109	EMILIANO ARIAS GUTIERREZ		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	NO	YISSETH PAOLA GUTIERREZ URRUTIA	MADRE	1017268073	3101466670	Yiseth U

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: UPM
CEDULA-1077435667
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/ 1077470772

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

Cuando el mismo ingresa de una manera no controlada 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

1241

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F21.MT1.PP	11/08/2025
	FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	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/UCAAJE: PASITOS DE AMOR 7

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TELÉFONO: 3122050092

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCAAJE: 272481144499 MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27006222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																					NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-8 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 4 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 5 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maiz 2 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)	Tuberculos, Raices y Platanos (Papa 2 Lb)	Tuberculos, Raices y Platanos (Especifique el nombre del alimento	Lacteos, (Leche de vaca entera en polvo 2000 gr)	Leche liquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso costeño 250 gr)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 2 Lb)	Leguminosas (Fríjol 2 Lb)	Leguminosas (Arveja verde 2 Lb)	Aceites (Aceite de oliva, maiz o girasol 1 L)	Azucares (Panela 500 gr)	RECIBE AAVM 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	Libra / Kilos	ml/ 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	NO	SINDY RUBIELA PALACIOS	GESTANTE	1077461676	3128673697	Sindy palacios
2	1077492949	SAIRYTH CASTAÑO SALAZAR	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	JHOANA YARLEYSY MENA PALOMEQUE	MADRE	1010103507	3116858033	Jhoana Mena
3	1078475938	JHOAN ANDRES HURTADO MENA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	SARA ISABEL SALAZAR ARREDONDO	MADRE	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	NO	YASIRA CONQUISTA CHOCHO	GESTNTE	1133684317	3003955282	Yasira conquista

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: Julieth Córdoba Arroyo
Cédula: 1003433042
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Julieth Cordoba Arroyo
Teléfono: 3122020242

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1091470772

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

1323

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

Versión 2

Clasificación de la Información
Pública

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

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3122050092

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

CÓDIGO CUENTAME DE LA 272461148490

MES DE LA ENTREGA: MAYO

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 a menos de 6 meses	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 2 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 alimento y cantidad)	La leche (Leche de vaca entera en polvo 380 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada, 250 g)	Huevos NA (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 / Libra	Si / No					
1	1128731583	HERMILES FORASTERO ISARAMA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	NORFELIA FORASTERO ISARAMA	MADRE	1078018792	3018543546	Norfelia Forastero

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

Notas:

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

Firma: Julieth cordoba Arroyo
Cédula: 1082433692
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Julieth cordoba Arroyo
Teléfono: 3122050092

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de identidad No: 1077470772

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

Cualquier copia impresa de este documento no constituye una COPIA NO CONTROLADA

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

1133

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

Versión 2

Clasificación de la información
Pública

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

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3122060082

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

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

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 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 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 300 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	1028048107	SILVIA ISABEL PARRA RENTERIA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LADIS RENTERIA CHAVERRA	MADRE	1045517927	3117589760	ladis Renteria
2	1076339779	YELIAN GAEL CONQUISTA ABADIA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	ANYI ABADIA TOVAR	MADRE	1079095260	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	NO	YUDY ALEXANDRA SALAZAR SALAZAR	MADRE	1036100645	3206419113	YudyAlexandra Salazar S.
4	1077489855	MARIA JOSE ROMAÑA GIRON			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	YULIET CRISTINA ROMAÑA IROBO	MADRE	1042733382	3206329992	Yuliet Cristina R.
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	NO	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	NO	HEISSY MARCELA CASTRO MOSQUERA	MADRE	1077442588	3235137049	Heissy M. 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	NO	YUDY MARCELA RUIZ	MADRE	1078638562	3234237745	yudy Marcela R.
8	1128732148	LAUREN YULIETH MURILLO MARTINEZ			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MARCELA MARTINEZ RIVAS	MADRE	1077485278	3018543546	Marcela Martinez
9	1040892840	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	NO	REINA MILENA URREGO LONDOÑO	MADRE	1078636127	3215467348	Reina MILENA
10	1077491357	ELIAN CONDE BIRRY			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	CRUZNELA BIRRY	MADRE	1077601325	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	NO	YENNY MILEIDY VILLAMORO	MADRE	1076330534	3117791281	Yenny Mileidy 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	NO	NORFELIA FORASTERO ISARAMA	MADRE	1076018792	3018543546	Norfelia forastero

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

12

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: Julieth Cordoba Arroyo
Cédula: 1077481672
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Julieth Cordoba Arroyo
Teléfono: 3122050692

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1077470172

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Copia controlada de uso exclusivo en sistema misional COMPARTIDO
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

1374

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 7

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | TÉLEFONO: 3122060092

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): CUMBIAMBA GOZO Y ESPERANZA | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272481148480 | MES DE LA ENTREGA: MAYO

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)																	RECIBE AAYN 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
			Bebés o niña de 0-6 meses y Lactantes	6 a 23 meses y 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses y 29 días	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 (Manzanas 1 Lb)	Verduras (Cebolla cabezona 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos (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 (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	1077492169	ELIAN GAEL MURILLO ZUÑIGA		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	LISEN YISETH ZUÑIGA MURILLO	MADRE	1128724476	3126257033	Lisen Zuñiga
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	X	X	N/A	X	N/A	NO	YULISA MURILLO RUIZ	MADRE	1077462634	3215109011	Yulisa Murillo
3	1126732677	LUISA FERNANDA MOSQUERA MOSQUERA		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	YEDIS MOSQUERA RUIZ	MADRE	1077464405	3023455935	Yedis Mosquera

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: Jolicth cordoba Arroyo
Cédula: 1049423692
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Jolicth cordoba Arroyo
Teléfono: 3172038092

Firma:
Representante legal EAS o su delegado
Documento de identidad No: 1077470777

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS AQUÍ SE TRATARÁN DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

4933

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 6.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3218416314

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION GOZO Y PROMESA CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451169242

MES DE LA ENTREGA: MAYO

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 a menos y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses y mujeres lactantes	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 5 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Arepa en Hojuela 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 1 Lb)	Lácteos (Queso Doble Crema Especifique el nombre del alimento y cantidad)	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 AAHN (IN ESTA ENTREGA)?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Libras / Kilos	Libras / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libras / Kilos	Libras / Kilos	Libras / Kilos	Libras / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1004027606	NAYIBE ANDREA DAVID RESTREPO	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	NAYIBE ANDREA DAVID RESTREPO	GESTANTE	1.004.027.606	3103660317	Nayive David B.
2	1026060183	LUISA DAHIANA GUERRA SALINAS	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LUISA DAHIANA GUERRA SALINAS	GESTANTE	1.026.060.183	3044456364	Luisa Guerra
3	1078640827	ISMAEL TORRES BOLIVAR	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	DAHIANA BOLIVAR USUGA	MADRE	1.001.242.699	3224987271	Dahiana B
4	1078640831	EMILIANO LOPERA HIGUITA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LUZ MARLENY HIGUITA HIGUITA	MADRE	35580927	3234226080	Luz Marleny H.
5	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	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LUZ ELEYDA VELASQUEZ NEVAREGAMA	GESTANTE	1078639420	3109230180	

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: Liuliana A. Fernandez C.
Cédula: 1078636518
Nombre(s) y apellido(s) completos de quien recibe el suministro: Liuliana Andrea Fernandez Correa
Teléfono: 3218416814

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado:
Documento de Identidad No: 1077470177

¡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

1136

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA	F21.MT1.PP Versión 2 Clasificación de la Información Pública	11/09/2025 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 6.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3216416314

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451159242

FUNDACIÓN OLO Y ESPERANZA MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27000222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 6 meses a 5 años 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)	Lácteos, (Leche de vaca entera en polvo 360 gr)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 gr)	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 AAVVI 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
			Meses	Meses		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	X	NO	LAURA VANESSA CHAVARRIA POSADA	MADRE	1.037.262.218	3011882554	Laura Vanessa Ch
2	1078640417	ANDRES MATIAS JIMENEZ ALVAREZ				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	MARIA EUGENIA ALVAREZ HENAO	MADRE	1.020.470.838	3104559192	maria Eugenia Alvarez
3	1142528565	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	X	NO	LUZ ALEJANDRA ROMERO GIRALDO	MADRE	1.001.440.809	3122507068	Luz Alejandra
4	1187214135	HEYMER ALEXIS FRANCO CHAVARRIA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	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	X	NO	NOELIA MONTOYA TABORDA	MADRE	1.033.655.726	3225208469	Noelia Montoya

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 anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

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

Firma:
Representante Legal EAS/su delegado
Documento de Identidad No.: 1.014.470.777

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

1437

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

Versión 2

Clasificación de la información
Pública

REGIONAL: CHOCÓ **CENTRO ZONAL:** QUIBDÓ **MUNICIPIO:** CARMEN DE ATRATO **SERVICIO:** EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** PASITOS DE AMOR 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:** 272461159242

NO.CONTRATO DE APORTE: 27065222025 **MES DE LA ENTREGA:** MAYO

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	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 AÁVN 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	1037139573	ARIANA ALEJANDRA BERRIO AYALA		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	NO	JIMENA AYALA SEGURO	MADRE	1.000.914.323	3106847941	Jimena ayalas
2	1076640814	SAMANTHA HENAO ROMERO		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	NO	LUZ ALEJANDRA ROMERO GIRALDO	MADRE	1.001.440.809	3122507058	luz Alejandro
3	1060539505	THIAGO CASTAÑEDA CEBALLOS		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	NO	LISSET CEBALLOS SANCHEZ	MADRE	1.007.108.272	3116006802	Liseth Ceballos

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: JulianaA.FernandezC
Cédula: 1078636518
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: JulianaAndreaFernandezCorreal
Teléfono: 3218416314

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1077470772

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

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

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

336

F21.MT1.PP | Página 1 de 1

Versión 2

Clasificación de la información: Pública

FAMILIAR | FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFA.

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

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | TÉLEFONO: 3218416314

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA | CÓDIGO CUENTANME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451159242

NO.CONTRATO DE APORTE: 27000222025 | MES DE LA ENTREGA: MAYO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 24 meses y Gestante	GRUPO POBLACIONAL: 6 a 11 meses 29 días	GRUPO POBLACIONAL: 1 año a 5 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) Kilos/Libras	Cereal (Pasta 1 Lb) Kilos/Libras	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb) Kilos/Libras	Fruta (Manzanas 1 Lb) Kilos/Libras	Verduras (Cebolla morada 1 Lb) Kilos/Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/Libras	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb) Libra / Kilos	Tubérculos, Raíces y plátanos (Especifique el nombre del alimento) Libra / Kilos	Lácteos. (Leche de vaca entera en polvo 360 g) Gramos	Leche líquida, Pasteurizada. (Especifique el contenido) Litros	Quesos (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	1152719105	LIAM ANDRES RAMIREZ GUZMAN			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	ANGIE DANIELA GUZMAN GIRALDO	MADRE	1.000.566.068	3136076087	Angie D Gzman G
2	1078640537	ALISSON ANDREA JARAMILLO MONTOYA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	JOHANA ANDREA MONTOYA JIMENEZ	MADRE	1.000.914.228	3122932198	Johana Montoya
3	1078640720	EITHAN PEREA MARTINEZ			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	ANGIE PAOLA MARTINEZ GIRALDO	MADRE	1.077.479.780	3145041547	Angie Paola
4	1020244250	ALISSON SERNA SEGURO			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	MARIBEL SEGURO GONZALEZ	MADRE	1.078.637.814	3206931117	Maribel S. G
5	1078640511	DEIMAR ALEXANDER MONTOYA ZULUAGA			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	MAYRA YULIANA ZULUAGA DUQUE	MADRE	1.045.017.151	3217432066	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	X	NO	NASLY TATIANA JIMENEZ VELEZ	MADRE	1.110.283.859	3114103345	Nasly Jimenez
7	1078640688	ESMERALDA CARDENAS GAÑAN			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	VALENTINA CARDENAS GAÑAN	MADRE	1.078.636.293	3146693689	Valentina Gañan
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	X	NO	DORA CECILIA CHAVARRIA POSADA	MADRE	1.001.508.631	3003084573	Dora cecilia ch

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

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

Firma: Liuliana A. Fernandez C
Cédula: 1078656518
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Liuliana Andrea Fernandez Corral
Teléfono: 3218416314

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1014170772

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

4324

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

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

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3233848478

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION POZO Y EMPRENDE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 2724511592249

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

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 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Cereal (Arroz blanco 4 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Harina de maíz 2 Lb)	Fruta (Banderitas 2 Lb)	Verduras (Cebolla - incluida 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	Azúcares (Especifique el nombre y cantidad en	Azúcares (Especifique el nombre y cantidad en	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	Kilos/Libras	Litro / Kilos	Litro / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1028065446	JESUS JUNIOR MONTERROSA AGIRRE	X				X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	NO	NATALIA ANDREA AGUIRRE CANO	MADRE	C.C. 1017128376	3108343746	Natalia Aguirre
2	1078640838	ADHARA SOFIA RODRIGUEZ MONTAÑO	X				X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	NO	LAURA FERNANDA MONTAÑO MONTAÑO	MADRE	C.C. 1078636195	3145568587	Laura F M
3	1078640860	HANNAH GOMEZ USUGA	X				X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	NO	ESTEFANY USUGA MONTOYA	MADRE	C.C. 1004027824	3136883328	Estefany Usuga M
4	1078640882	AILANY CUETO BASTIDAS	X				X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	NO	MILEIDA VALENTINA BASTIDAS SIMANCAS	MADRE	PPT 5277352	3123337153	Mileida V. B
5	1004027916	MONICA ALCARAZ GIRALDO	X				X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	NO	MONICA ALCARAZ GIRALDO	GESTANTE	C.C. 1004027916	3226749858	monica A
6	1078636577	JIRLEZA VARGAS MEJIA	X				X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	NO	JIRLEZA VARGAS MEJIA	GESTANTE	C.C. 1078636577	3104551921	Jirleza vargas mejia

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

Notas:

6

¡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: Daryl Torres
Cédula: 1078636792
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Daryl Marsury Torres Muñoz
Teléfono: 3233848478

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1077470172

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

OMM

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA IN.	FZI.MT1.FP 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/UA/UCAUB: PASITOS DE AMOR 4.2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3233848478

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN CUIDO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA: 272451189249 MES DE LA ENTREGA: MAYO

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 a 2 meses y gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses		Cereal (Arroz, blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Harina de maíz 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos (Leche de vaca entera en polvo 380 g)	Lácteo líquido Pasteurizado (Especifique el)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Aderezos (Frasco 250 g)	Aderezos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Aderezos (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	1039228942	ADHARA MEJIA ARBOLEDA				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	NO	DEICY LORENA ARBOLEDA ZAPATA	MADRE	C.C. 1007843507	3027734171	Deicy lorena A
2	1039226968	VALENTIN ROMAN ARBOLEDA				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	NO	RUBI DANIELA ARBOLEDA ZAPATA	MADRE	C.C. 1001576059	3014824325	Rubi Daniela A
3	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	X	N/A	N/A	NO	YESICA NATALIA CUADROS ZULETA	MADRE	C.C. 1004027694	3118077339	Yesica N. Cuadros Z.
4	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	X	N/A	N/A	NO	MARGARITA MARIA ADARVE GIRALDO	ABUELA	C.C. 22329171	3122312969	Margarita Mª A
5	1078640288	ARIANNA HERRERA MARTINEZ				X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	NO	TATIANA MARTINEZ MORENO	MADRE	C.C. 1193130231	3146874025	Tatiana Martinez
6	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	X	N/A	N/A	NO	LEIDY TATIANA JIMENEZ MARTINEZ	MADRE	C.C 1041531046	3106871156	Leidy Tatiana J.
7	1078640369	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	X	N/A	N/A	NO	JENNIFFER VELASQUEZ SANCHEZ	MADRE	C.C.1148448551	3136129806	Jennifer Velasquez
8	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	X	N/A	N/A	NO	LUZ DARY GRISALES VELEZ	MADRE	C.C. 1041148686	3235759495	Luz Dary Grisales
9	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	X	N/A	N/A	NO	DANIELA TABORDA TABORDA	MADRE	C.C. 1001268871	3127804061	Daniela Taborda

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

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; 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: David Torres
Cédula: 1078636792
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: David Marsury Torres Muñoz
Teléfono: 3233848478

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1077470777

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

IMCM

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

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 4.2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3233848478

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451169249 MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27006222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días		Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 1 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento)	Lácteos. (Leche de vaca entera en polvo 380 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el contenido graso)	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 AAHN 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	1028065317	EMILIA PENAGOS SANCHEZ			X		X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	NO	YAMILETH SANCHEZ GALLEGO	MADRE	C.C. 1000914200	3234951917	Yamileth SG.
2	1078640559	LLELVIS PEREZ CAÑAS			X		X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	NO	LUISA FERNANDA CAÑAS MUÑOZ	MADRE	C.C. 1018350824	3217763996	Luisa Fernanda C
3	1078640753	ITZEEL CORREA SERNA			X		X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	NO	YUBINSA ELIANA SERNA	MADRE	C.C. 1007959229	3185465852	Yubinsa E Serna
4	1078640757	ANTONEYA GOMEZ CUADROS			X		X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	NO	ANGIE MADILY CUADROS ZULETA	MADRE	T.I. 1078636827	3125663553	Angie M Cuadros

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

Firma:
Representante Legal EAS o su Delegado
Documento de Identidad No: 1077470777

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se mantendrá como 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

1/1

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

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 *TELÉFONO:* 3233848478

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA **CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE:** 272461186249

NO.CONTRATO DE APORTE: 27006222026 **MES DE LA ENTREGA:** MAYO

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	Niño o niña de 7-24 meses	Niños y niñas de 2 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 (Manzanas 1 Lb)	Verduras (Cabeza 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 alimento y Cantidad)	Lácteos. (Especifique el nombre del alimento y Cantidad) Leche liquida Pasteurizada. (Especifique ej: Queso (Especifique el nombre del alimento y Cantidad)	Huevos AA (15 unidades)	Leguminosas (Lentejas 1 Lb)	Leguminosas. (Especifique el nombre del alimento y Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 ml)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y Cantidad) Azúcares (Especifique el nombre del alimento y Cantidad)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?							
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	Nro. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / Kilos	SI / No					
1	1078640817	KEILER JOSUE SANCHEZ CRUZ		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	NO	ELIZABETH CRUZ DURANGO	MADRE	C.C. 1000913582	3145893997	Elizabeth D

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: 3233848478

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de identidad No: 1077470772

¡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

944

BIENESTAR FAMILIAR

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

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: PASITOS DE AMOR 6.2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3145182740

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): CUIDANDO CRECEMOS Y ESPERANZA

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 2724931399244 MES DE LA ENTREGA: MAYO

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 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	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 trigo 1 Lb) Kilos/Libras	Cereal (Harina de maíz 2 Lb) Kilos/Libras	Fruta (Banderina 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	Lácteo Rápido Perecedero (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Libras	Queso (Queso campesino 250 g) Gramos	Huevo 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 AAIVI 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	1078640845	ZAIDIN CHANAPI ROJAS	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	NERCI ROJAS MECHA	MADRE	1075020801	3232862734	Nerci R
2	1004027768	MARIANELA ARBELAEZ MONTOYA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	MARIANELA ARBELAEZ MONTOYA	USUARIO	1004027768	3234857279	Marianela A
3	1026132149	LAURA MICHELL URAN VARGAS	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	LAURA MICHELL URAN VARGAS	USUARIO	1026132149	3123196120	Laura Michell
4	1078636574	KELLY JHOANA MURRI TEQUIA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	KELLY JHOANA MURRI TEQUIA	USUARIO	1078636574	3148902960	Kelly Jhoana M
5	1078639096	LEIDY BIBIANA HERNANDEZ VARGAS	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	LEIDY BIBIANA HERNANDEZ VARGAS	USUARIO	1078639096	3225200791	Leidy Hernandez
6	1129045844	YURLEY SOTO USUGA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	YURLEY SOTO USUGA	USUARIO	1129045844	3233848463	Yurley Soto
7	1078937198	JHENIFER SALOME ZAPATA MONSALVE	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	CESAR AUGUSTO HERRERA ORTEGA	PAREJA	1078638105	3148198000	Cesar Herrera

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: 1193149784
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Lina Maria Londoño.
Teléfono:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1077470772

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

BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA	Versión 2	Página 1 de 1
			Clasificación de la información: Pública

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

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | TELÉFONO: 3145182740

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

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27006222026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 0-5 meses y Gestantes	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños 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	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	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	NO	LUIS ALBERTO TEQUIA MURRI	CONYUGE/COMPAÑERO(A)	1078636365	3148902960	Luis T
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	NO	KELLY JHOANA MURRI TEQUIA	MADRE	1078636574	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	NO	LUZ DARY CAMPO	MADRE	1041531655	3226082890	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	NO	MARIA GLORIA TEQUIA MURILLO	MADRE	1041530304	3226150975	Maria Gloria T
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	NO	YANE ELIZABED VELEZ SERNA	MADRE	1025648695	3209550987	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: [signature]
Cédula: 1143149784
Nombre(s) y apellido(s) completos recibe la ración entrega: Lina Londoño
Teléfono: 3145182740.

Firma: [signature]
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1077470772

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

Cada hoja impresa no este documento no equivale mas COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA [illegible]IA	F21.M71.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:** 3148182740

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA **CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE:** 272451150244

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27008222025

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 6-6 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 Nanca 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 380 g)	Leche Semidescremada, Parcialmente Descremada, Descremada o Deslactosada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lentejas 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 900 mL)	Azúcares (Panela 250 g)						
			Niños y niñas de 6-6 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	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Libra / Kilos	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Litro / 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	X	NO	JULIANA ISABEL MUÑOZ MUÑOZ	MADRE	1152222118	3137952424	Juana Isabel M
2	1026085316	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	X	NO	MARIA ELENA SALDARRIAGA HENAO	MADRE	1033655181	3105343475	Maria Helena Saldarriaga
3	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	X	NO	KELLY FERNANDA CAMAYO GUEVARA	MADRE	1078638710	3137084216	Kelly fernanda
4	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	X	NO	RUBY ROCIO GIL OQUENDO	MADRE	1077425006	3104705501	Ruby Rocio
5	1078640756	JOSEPH CALEB ZAPATA SIMANCAS			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	ALBA MARIA SIMANCAS PALACIOS	MADRE	1084786750	3148886648	Alba Maria Simancas
6	1078640865	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	X	NO	LUZ YORLADYS GIRALDO FLOREZ	ACUDIENTE	26323968	3104493514	Yorladis 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 disponibles lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma:
Cédula: 1193127864
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Ivo Londoño.
Teléfono: 3145182840

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1077437077 2

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

4746

BIENESTAR FAMILIAR

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIM...

Versión 2

Página 1 de 1

Clasificación de la Información Pública

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

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3145182740

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451158244

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niños o niñas de 0-6 meses y Gestante	Niños y niñas de 7 a 11 meses 29 días	Niños y niñas 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 (Arroz 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 Entera Pasteurizada (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Queso (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Huevos AA (15 unidades)	Oleaginosas (Lentejas 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	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ 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	X	X	N/A	X	N/A	NO	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	X	X	N/A	X	N/A	NO	LINA MARIA ORTEGA OLAYA	MADRE	1037636264	3113718355	LINA MARIA O
3	1039423073	LEONARDO GAEL MURRY TEQUIA		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	LUCY TEQUIA CHECHE	MADRE	1078637592	3148902980	Lucy tequia .

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

Notas:

3

¡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: 1931[illegible]84
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Liva londoño.
Teléfono: 3145182740

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1077470772

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

Copia No controlada si no aparece en el sistema de información ORFEO DE CONTROLAR

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

1444

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

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

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TELEFONO: 3118647852

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCIACION GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 2724-1159250

NO.CONTRATO DE APORTE: 2700522208 MES DE LA ENTREGA: MAYO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																					RECIBE ALMUERZO 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 6-0 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días.	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses.	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 5 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 2 Lb)	Cereal (Harina de trigo 1 Lb)	Fruta (Manzanas 2 Lb)	Verduras (Cebolla cabezona 2 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 2 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento	Lácteos, (Leche de vaca entera en polvo 1800 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (20 unidades)	Leguminosas (Lenteja 2 Lb)	Leguminosas (Fríjol 2 Lb)	Leguminosas (Arveja verde 2 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 1 L)	Azúcares (Panela 500 g)							
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilo	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	NO	JESUS ANTONIO ORTIZ MUÑOZ	CONYUGE/COMPAÑERO(A)	1007108913	3107185003	Jesús ortiz
2	1026015481	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	NO	CAREN YINETH RESTREPO VERA	MADRE	1000857187	3205405087	Caren Restrepo

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

Notas: 2

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

Firma: Rosana López Toro
Cédula: 1047375374
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Rosana López Toro
Teléfono: 3165438852

Firma: Gloria Patricia Gaviria P.
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1077470772

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

Diligencia sin tachones ni enmendaduras. Diligenciar con CORRECTO CONSECUTIVO.

LOS DATOS PERSONALES RECOLECTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA E INSTRUMENTO DE GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

3146

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	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/UAU/CAIUE: PASITOS DE AMOR 2.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3115547852

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): CÓDIGO CUENTAME DE LA 27245116 MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 2700622205

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 2 a 5 años y Gestante	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas 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 (Manzanas 1 Lb) Kilos/ Libras	Verduras y/o(Lenteja cocinada 1 Lb) Kilos/ Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/ Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Libra / Kilos	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb) Libra / Kilos	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Libra / Kilos	Leche entera de vaca, cabra o de polvo 250 g/ Gramos	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Gramos	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 oliva, soya o girasol 500 mL) mL/ Litro	Aceites (Fuente 250 g) gramos / kilos	RECIBE AAUN EN CASA: SUPERVISAR 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 RACION
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	NO	JACKELINE CARMONA PINEDA	MADRE	8164677	3212179194	Jackeline Carmona.
2	1028035068	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	NO	MARIA ALEJANDRA CARVAJAL OQUENDO	MADRE	1033655906	3136665376	MA. Alejandroi C.
3	1034931371	DIVANNA ZULETA TABORDA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	SANDRA MARIA TABORDA TABORDA	MADRE	43491350	3147462810	sandra Taborda
4	1026035018	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	NO	SANDRA MARIA CANO ARBOLEDA	MADRE	43718369	3136097260	sandra Cano A.
5	1033659274	ANAHI MONTOYA 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	NO	NATALIA ANDREA TABORDA TABORDA	MADRE	1033653507	3117156900	Natalia T.
6	1026035116	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	NO	ISABEL CRISTINA TABORDA ROMAN	MADRE	1026060844	3148005411	Isabel Taborda R.

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

Notas:

6

¡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: 1104735370
Nombre(s) y apellido(s) completos de quien entrega: Rosana López Toro
Teléfono: 3116547852

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de identidad No: 1067470772

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS ESTÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, LEY 1581 DE 2012

6/14/24

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	11/03/2025 Página 1 de 1

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

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TELEFONO: 3116647882

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): CÓDIGO CUENTAME DE LA 2724511 MES DE LA ENTREGA: MAYO

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 11 meses 29 días	GRUPO POBLACIONAL: 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 (Calabaza zapallo 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento)	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 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 AHN 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. Docenas	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / Kilos	SI / No					
1	1026035184	ANTONELLA IBARRA GUERRA			X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	MONICA LIZETH GUERRA VARGAS	MADRE	43192115	3217730048	Monica Lizeth Guerra.
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	NO	MARIA RUBELINA SILVA SILVA	MADRE	1033656521	3238905707	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	NO	ISABELA MORENO LORA	MADRE	1038928473	3136044141	Isabel Moreno.

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

Notas: 3

¡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: 1192757514
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: 1077470772

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

0450

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INF... 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 2.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3116647682

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

NO.CONTRATO DE APORTE: 2706222025 MES DE LA ENTREGA: MAYO

Nro. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-8 meses y Gestante	9 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 12 a 23 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 (Manzana 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 200 g)	Leche fortificada Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevo 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	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	X	NO	ANGELICA MARIA TORRES TORRES	MADRE	1078638587	3215825211	Angelica Torres
2	1033659403	YOSELIN GOMEZ URAN			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	YURLEY URAN URAN	MADRE	1026131678	3116881010	Yurley Uran.
3	1033659359	MATEO SEGURO URAN			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	YENIFER LEANDRA URAN URAN	MADRE	1004027330	3027687399	Yenifer Uran U.
4	1078640657	DILAN SERNA GOMEZ			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	ESTEFANIA GOMEZ PEREZ	MADRE	1000914486	3206995546	estefania G.
6	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	X	NO	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 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 legible de quien entrega: Rosana López Toro
Teléfono: 3116541652

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1077470977

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

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

1961

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

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

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TÉLEFONO:** 3116847882

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA **CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE:** 272451159260.

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

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NUMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-5 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 12 a 23 meses 29 días	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 (Manzanas 1 Lb)	Verduras (Cebolla cabezona 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tuberculos, Raices y Platanos (Papa 1 Lb)	Tuberculos, Raices y Platanos (Especifique el nombre del	Lacteos: (Leche de vaca entera en polvo 380 g)	Leche liquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Frijol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maiz o girasol 500 mL)	Azucares (Panela 250 g)	RECIBE AAVVEN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1033659404	GABRIELLA OSORIO SANMARTIN			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	WENDY ALEXANDRA SANMARTIN NARVAEZ	MADRE	1033654532	3143495446	Wendy Sanmartin
2	1028065349	JULIETA ARREDONDO OQUENDO			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	LUZ ENID AMPARO OQUENDO DURANGO	MADRE	1001507788	3113984844	Luz Enid O.
3	1033659424	ISMAEL CLAVIJO SANCHEZ			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	DANIELA ANDREA SANCHEZ PUERTAS	MADRE	1007928170	3114270419	Daniela Andrea

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

Notas:

3

¡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: 1127332674
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: 1077470772

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

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

1 de 1

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	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 2.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3116547852

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272461169260.

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

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	Niños y niñas de 6 a 23 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 sin hojuelas 1 Lb)	Fruta (Manzanas 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Leche Entera Pasteurizada (Especifique la Cuenta (Especifique el porcentaje del alimento y cantidad)	Huevos AA (15 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?				
			Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	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	1026065406	LUIS MIGUEL ANGEL TABORDA		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	ISABEL CRISTINA TABORDA ROMAN	MADRE	1026060844	3148005411	Isabel Taborda

Inserta 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 soluccorrupcion@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: 1092731324
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: 1077470172

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

Cuando se imprima la prueba de este documento se ejecutará como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PERSONALES AQUÍ TRATADOS SE ATENDRÁ A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y SUS LEY 1581 DE 2012.

1133

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	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: 3206090428

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451159252 272451159252

CORPORACIÓN GOZO Y ESPERANZA MES DE LA ENTREGA: MAYO

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 /AVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			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 4 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Harina de maíz 2 Lb)	Fruta (Manzana 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 y cantidad)	Lácteos, (Leche de vaca entera en polvo 1800 g)	Leche Especial: Fraccionada (Especifique el	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 2 Lb)	Leguminosas (Fríjol 2 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 1 L)	Azúcares (Panela 500 g)	Azúcares (Especifique el nombre y cantidad en	Azúcares (Especifique el nombre y cantidad en	Azúcares (Especifique el nombre y cantidad en								
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Libras	Gramos	No. Unidades	Litros / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	Sí / 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	N/A	N/A	N/A	NO	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	N/A	N/A	N/A	NO	DIANA ANDREA SELA GUACHA	MUGER GESTANTE	953838521	3104516490	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	N/A	N/A	N/A	NO	YENEDY MUÑOZ TABORDA	MADRE	1001468317	3113212217	Yenedy MuñozT
4	1078636098	KAROL YAMILET VELASQUEZ	X				X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	NO	KAROL YAMILET VELASQUEZ	MUGER GESTANTE	1078636098	3108230180	Karol Yamilp

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: Juliana M. B.
Cédula: 1078636251.
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Juliana Maria Berrio Echavarria.
Teléfono: 3206090476.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1077440772

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

1154

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F21.MT1.PP | Versión 2 | 11/08/2023 | 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/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: 272451159252 | MES DE LA ENTREGA: MAYO

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	GRUPO POBLACIONAL: 6 a 11 meses de Edad	GRUPO POBLACIONAL: Niñas y niños 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 (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	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Panela 250 g)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	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	NO	LINA MARCELA LOPERA ZULETA	MADRE	1111777849	3136065884	Lina Marcela Lopera Z
2	1078640422	JACOBO ZAPATA USUGA				X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	NO	EDITH MILENA USUGA MONTOYA	MADRE	1078638007	3113148510	Edith Milena Usuga
3	1078640418	ANDRES DAVID PIÑEROS JARAMILLO				X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	NO	DIANA LUCERO JARAMILLO VASQUEZ	MADRE	1193088967	3206090426	Diana Lucero
4	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	NO	PATRICIA ELENA GUAURABE	MADRE	1193068174	3128258749	Patricia Elena
5	1078104260	DULCE MARIA RAMIREZ TABORDA				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	N/A	X	X	X	X	X	N/A	N/A	NO	NIDIA PATRICIA DIOSA LOPEZ	ABUELA	35600849	3225366279	Nidia Patricia Diosa Lopez

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 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: Liliana M. B.
Cédula: 1078636251
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Liliana María Bernio Echavarría.
Teléfono: 3206090426

Firma: [signature]
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1017470777

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS PODRÁN TRATARSE DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN EL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

4 de 5

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 1.1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TÉLEFONO:** 3206090428

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA **CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE:** 272461168262 272461168262

MES DE LA ENTREGA: MAYO

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	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 1 Lb) Kilos/Libras	Cereal (Pasta 1 Lb) Kilos/Libras	Fruta (Mandarina 1 Lb) Kilos/Libras	Verduras (Cebolla cabezá 1 Lb) Kilos/Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/Libras	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Kilos/Libras	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb) Kilos/Libras	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Libra / Kilos	Lácteos. (Leche de vaca entera en polvo 360 g) Libra / Kilos	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Gramos	Huevos AA (30 unidades) Litros	Leguminosas (Lenteja 1 Lb) Gramos	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 500 mL) No. Unidades	Azúcares (Panela 250 g) Libra / Kilos	Aceites (Especifique el nombre del alimento y cantidad) Libra / Kilos	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad) mL/ Litro	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad) gramos / 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	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	NO	DEISY CAROLINA CANO LONDOÑO	MADRE	1000914044	3225266100	Deisy carolina cano
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	NO	LEIDY YULIANA RESTREPO MONTOYA	MADRE	1078637035	3116633151	Leidy Juliana
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	NO	OMAIRA ELENA TABORDA LOPEZ	MADRE	1078636844	3113887738	Omaira Eleno
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	NO	KAROL YAMILE VELASQUEZ NEBAREGAMA	MADRE	1078636098	3108230160	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	NO	YESICA PAOLA ZAPATA	MADRE	1040369646	3233652695	Yesica 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	NO	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	NO	DEINYS YISSETH SALGADO	MADRE	1033657645	3113674852	Deinnys 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: Mariana B.
Cédula: 1078656252
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Mariana María Bermúdez
Teléfono: 3206090426

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de identidad No: 1077470772

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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

1356

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

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

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

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3206404360

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION OCIO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451169241 MES DE LA ENTREGA: MAYO

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 PANTICIPANTE	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	Niñas y niños de 1 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 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	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 L)	Azúcares (Panela 500 g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?				
			Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Litro / Kilos	gramos / Kilos	SI / No				
1	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	NO	CESILIA QUERAGAMA QUERAGAMA	GESTANTE	1077710815	3206404360	Cesilia
2	1078636985	LAURA PAOLA ESTEVE VITUCAY	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	LAURA PAOLA ESTEVE VITUCAY	GESTANTE	1078636985	3135231982	Laura paola E
3	1163067473	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	NO	EVELIO GONZALEZ AMAGARA	CONYUGUE	1077421849	3147422756	Evelio G
4	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	NO	YHONY ALEXANDER MURRY QUERAGAMA	CONYUGUE	1078636598	3206404360	YHONY
5	1078637243	BLANCA LICIA BITUCAY 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	NO	LAZARO BITUCAY MURRI	CONYUGUE	4829743	3127314280	Lazaro
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	NO	ABEL MURRY ARCE	CONYUGUE	11655883	3206404360	Abel

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: Lucelia
Cédula: 1078027144
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Lucelia Arce Queragama
Teléfono: 3206404360

Firma: [signature]
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1017470772

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

1457

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/UCAUE: 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: 272451159241

NO.CONTRATO DE APORTE: 27008222025 MES DE LA ENTREGA: MAYO

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)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 1 Lb)	Fruta (Manzana 1 Lb)	Verduras (Cebolla Horcata 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 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
						Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilo.	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Lb/ Litro	gramos / Mililos	Si / No					
1	1023665141	JULIETA JIMENEZ MUÑOZ				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	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	NO	LUZ ELENA MUÑOZ BERRIO	MADRE	1047995009	3206404360	Luz ELENA
3	1077285188	JHON DAVIS ARCE ARIAS				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	LUCELIA ARCE QUERAGAMA	MADRE	1075021144	3206404360	Lucelia
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	NO	LUZ MARINA BITUCAY MANUGAMA	MADRE	1149434999	3206404360	Luz marina V.
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	NO	MARIA CECILIA ARCE BITUCAY	MADRE	1193067473	3206404360	Yirna 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	NO	ANA MARIA ARIAS SINTUA	MADRE	1011408014	3206404360	AnaMaria

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

Notes: 6

¡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: 1078640360 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 No: 1077470772

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

Cualquier copia impresa no relacionada con la entrega será 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

1980

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 2	Página 1 de 1 Clasificación de la Información Pública

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

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | TÉLEFONO: 3206404360

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACION GOZO Y ESPERANZA | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 2724611859241 | MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27006222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	1 año a 4 años 11 meses 29 días	Niños y niñas de 5 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 encebolla 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del	Lácteos. (Leche de vaca entera en polvo 350 g)	Leche Bolsita 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 AÚN 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	1078640547	JADER LEAM ALFONSO ARCE ARCE			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	NO	LUCELIA ARCE QUERAGAMA	MADRE	1075021144	3206404360	Lucelia
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	X	NO	LUZ MARINA BITUCAY MANUGAMA	MADRE	1149434999	3146053073	Luz Marina
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	X	NO	CRISELDA ARCE QUERAGAMA	MADRE	1077601833	3206404360	Criselda A.
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	X	NO	EDILMA QUERAGAMA CHECHE	MADRE	26324151	3206404360	EDILMA
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	X	NO	LUZ DARY CAMPO	MADRE	1041531655	3148902460	Luz Dary

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 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: 1078827744
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: 1077470772

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

1254

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA IN...	FZ1.011.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 3,1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | TELEFONO: 3206404360

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): [illegible] | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451139241 | MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco 1 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 1 Lb)	Fruta (Bandeada 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 Rapida. Preferiblemente (Especifique el	Quesos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Huevos AA (15 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Especifique el nombre del alimento y	Aceites (Aceite de soya, maiz o girasol 500 ml)	Azucares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?				
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1078640789	DINALVA ALVAREZ BENITEZ		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	DIANA ALEJANDRA BENITEZ HENAO	MADRE	1004027663	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	X	X	N/A	X	N/A	NO	ANA MARIA ARIAS SINTUA	MADRE	1011408014	3206404360	Ana María
3	1078640877	EILANNI AURORA ESTEVES BITUCAY		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	LUZ MARINA BITUCAY MANUGAMA	MADRE	1149434999	3206404360	Luz Marina

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

Notas: 3

¡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: [illegible]
Cédula: 1078640789
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Yueelia Arce Queracama
Teléfono: 3206404360

Firma: [illegible]
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1077470772

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Evite que la impresión de este documento no cumpla con el FORMATO CONTENIDO
LOS DATOS PERSONALES SON RECOLECTADOS DE MANERA LEGAL Y SEGURA DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

1960

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

Versión 2

Clasificación de la información
Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EUCACIÓN INICIAL CAMPESINA UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/JA/UCA/UE: PASITOS 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/JA/UCA/UE: 2724511400548

MES DE LA ENTREGA: MAYO

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)																					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 0-1 menor y Gestante	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 (Arepa en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Huevos de maíz 2 Lb)	Cereal (Harina de trigo 1 Lb)	Fruta (Manzanas 2 Lb)	Verduras (Cebolla cabezona 2 Lb)	Vegetales (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Vegetales (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)	Lácteo líquido Pasteurizado (Especifique el tipo)	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevo AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 2 Lb)	Leguminosas (Fríjol 2 Lb)	Leguminosas (Arveja verde 2 Lb)	Aceites (Aceite de soya, maíz o girasol 1 L)	Azúcares (Panela 500 g)	RECIBE AHORA EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libras / Kilos	Libras / Kilos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Kilo / Litro	Gramos / Kilos	Si / No					
1	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	NO	MARLENIS CORDOBA RENTERIA	MADRE	1076918249	3105534072	Marlenis M.
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	NO	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	NO	YULIAN THALIA SANCHEZ	MADRE	1003933020	3114308242	Yulian Thalia
4	1037858458	LUZ ADRIANA BEDOYA ZAPATA	X				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	LUZ ADRIANA BEDOYA ZAPATA	MG	1037856456	3233657848	Luz Adriana
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	NO	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	NO	ESNEIDA MORENO PALACIOS	MG	1193518534	3145026891	Esneida Moreno
7	1146193788	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	NO	MIGUELINA CHAMARRA GUARIPA	MADRE	26297338	3116919359	miguelina

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

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 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: Floralba
Cédula: 1077431201
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: FLORALBA PALCIOS LEMUS
Teléfono: 3104649144

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1077490772

¡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 LA LEY 1581 DE 2012

1171

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F21.MT1.FT...
Versión 2

Clasificación de la información
Pública

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

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO: 3104669144

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): CONSEJO COMUNITARIO CODICHORA CÓDIGO CUENTANE DE LA 272451140846 MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27008322026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																				RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses		Cereal (Arroz blanco 2 Lb)	Cereal (Pasta 1 Lb)	Cereal (Avena en hojuelas 2 Lb)	Cereal (Harina de maíz 1 Lb)	Fruta (Mandarina 1 Lb)	Verduras (Cebolla morada 1 Lb)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Verduras (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa 1 Lb)	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Lácteos (Leche de vaca entera en polvo 380 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso cuajada 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (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	1076029061	MARIA CAROLINA MOSQUERA PALACIOS				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	YURLENYS MOSQUERA PALACIOS	MADRE	1193074844	3107666404	yurlenys
2	1077487497	EMMA VALERIA MURILLO ROVIRA				X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	NO	YENIFER ROVIRA CHALA	MADRE	1077457484	3122271848	Yenifer Rovira

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

2

Firma: Flor 6 t
Cédula: 1077431201
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Flor 6 t
Teléfono: 3104669144

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de identidad No: 1077470772

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

Controlado cuando se encuentre en sistema 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

19611

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

Versión 2

Clasificación de la Información
Pública

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

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TELEFONO: 3104649144

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272461140846

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 27005222025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestantes	6 a 11 meses 29 días	1 a 5 años 11 meses 29 días	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz Nanca 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)	Leche entera en polvo 360 g)	Leche líquida Pasteurizada (Especifique el	Queso (Queso costeño 250 g)	Huevos AA (30 unidades)	Leguminosas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Fríjol 1 Lb)	Aceites (Aceite de oliva, maíz o girasol 900 ml.)	Azúcares (Panela 250 gr)	RECIBE AAIN EN ESTA ENTREGA?				
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Libra/Kilos	Libra/Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra/Kilos	Libra/Kilos	mL/Litro	gramos/kilos	Si / No				
1	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	NO	LUZ MARY PERA TAPI	MADRE	1077600935	3104698407	Luz Mary
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	NO	MARIA NOSLADY ESCOBAR CUESTA	MADRE	1077471778	3117637332	Maria Nosladyc...
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	NO	DIANA IROBO RIVAS	MADRE	1010127504	3122579334	Diana Irobo
4	1077491533	WEIMAR SMITH MOSQUERA BELTRAN			X		X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	X	N/A	X	X	X	X	X	X	X	NO	WENDY YULIANA BELTRAN MORENO	MADRE	1010087218	3235192421	Wendy
5	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	NO	LUZ NELDA PERA TAPI	MADRE	1003779895	3148975463	Luz Nelda
6	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	NO	ANNY YISETH PEREA PALACIOS	MADRE	1077484019	3146036032	Anny Yiseth

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: _____
Cédula: 1077431201
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: FLORALBA PALACIOS LEMUS
Teléfono: 3104649144

Firma: _____
Representante (es) EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1077490772

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS ENTREGADA POR EL PDSP Y A LA LEY 1581 DE 2012

6/6

BIENESTAR FAMILIAR	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANC	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 6

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TELEFONO: 3104649144

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 272451140546

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

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niños o niñas de 6-8 meses y Gestantes	Niños y niñas de 9 meses a 1 año 11 meses	Niños y niñas de 2 a 3 años 11 meses	Niños y niñas de 4 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 nombre del alimento y cantidad)	Queso (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Huevos AA (15 unidades)	Lagunosnacas (Lenteja 1 Lb)	Leguminosas (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	Aceites (Aceite de oliva, maíz o girasol 500 mL)	Azúcares (Especifique el nombre del alimento y cantidad)	RECIBE AAHR 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	Kilo / Litro	gramos / Kilos	SI / No					
1	1036269180	LEIFER ANDRES CORDOBA ROMAÑA		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	JENNIFER MICHEL ROMAÑA PALACIOS	MADRE	1042732081	3208185944	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	NO	JENNIFER MICHEL ROMAÑA PALACIOS	MADRE	1042732081	3208185944	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	NO	ROSANA MORENO CORDOBA	MADRE	1077478942	3225276120	Rosana Mo
4	1078475701	ALIX DANIELA ARRIAGA VALOYES		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	YALEXA VALOYES CUESTAS	MADRE	1010687218	3105377315	Yalexa
5	1077491776	LUIS ARLEIS GIRON MOSQUERA		X			X	X	X	X	X	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	N/A	X	N/A	NO	ARISLEYDA MOSQUERA LEMUS	MADRE	1004010508	3148689868	Arisleyda

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico 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.

5

Firma: [signature]
Cédula: 1077431201
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: FLORALBA PALACIOS LEMUS
Teléfono: 3104649144

Firma: [signature]
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1077470772

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

[illegible]