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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: EL CAUCA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3002053347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441159766

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007962026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																				NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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	1052101672	YELIANIS VILLEGAS SIMANCA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	OVEIDA ROSA SIMANCA VEGA	MADRE	1002442116	3234171552	Oveidas
2	1101812514	KATY ISABEL CORTES NOVOA	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250G R	30UND	___	15 LB	1000ML	500G R	NO	KATY ISABEL CORTES NOVOA	USUARIA	1101812514	3127718653	Katty Novoa
3	1052100411	YEIMER JOSÉ CRUZ PINEDA			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	LORENA CHIQUILLO PINEDA	MADRE	1102892538	3205597818	Lorena Chiquillo
4	1103764323	ISAAC DAVID PARRA MANJARREZ				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	IRIS CIELO MANJARREZ OVIEDO	MADRE	1101814136	3242842201	iris manjarrez
5	1052100800	BRIAN JOSÉ MENDOZA CORTES				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	KATY ISABEL NOVOA CORTES	MADRE	1101812514	3122778653	Katty Novoa
6	1050286802	SANTIAGO MARTINEZ VILLALOBOS			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	MARÍA MERCEDES VILLALOBOS TORRES	MADRE	29717453	3226615529	Maria Villalobos
7	1108769282	AILANY SOFÍA OCHOA BEDOYA	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250G R	30UND	___	15 LB	1000ML	500G R	NO	MARÍA ALEJANDRA BEDOYA RODRÍGUEZ	MADRE	1063786291	3007525084	Mariafejoya
8	1140715662	YULIANIS ISABEL PARRA MEZA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	YERNEIDIS MEZA ROMERO	MADRE	1005990075	3127651867	Yerneidismeza

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

¡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: 1052083062

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YERALDIN PEREZ VASQUEZ

Teléfono: 3005116806

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: EL CAUCA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3002053347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441159766

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007982026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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	mL/ Litro	gramos / kilos	Si / No					
9	1052101307	VALERY SOFÍA PARRA MONTES			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	VALERIA MONTES GUEVARA	MADRE	1007620899	3114200249	Valeria M.
10	1052101596	ADRIANA JOSÉ CARO ESTRADA			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	YULIETH PAOLA ARROYO ESTRADA	MADRE	1002443180	3108471956	-yulieth Arroyo
11	1002443180	YULIETH PAOLA ARROYO ESTRADA	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250G R	30UND	___	15 LB	1000ML	500G R	NO	YULIETH PAOLA ARROYO ESTRADA	USUARIA	1002443180	3108471956	yulieth Arroyo
12	1101812903	YEIMY MARÍA NOVOA CORTES	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250G R	30UND	___	15 LB	1000ML	500G R	NO	YEIMY MARÍA NOVOA CORTES	USUARIA	1101812903	3135742653	-Yeimy
13	1103766380	MAIRA ALEJANDRA ACOSTA YUGO			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	MARILY YUGO MARQUES	MADRE	1005664381	3206131188	Marily yugo
14	1138685664	MAILETH LORA CANOLES			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	YORGELIS CANOLES BELTRÁN	MADRE	1102534770	3222389800	Yorgelis Canoles.
15	1052100529	LIA SANDRITH TOVAR AGAMEZ				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	LUDIS ÉSTER AGAMEZ VEGA	MADRE	1052084770	3135675224	Ludis Agamez
16	1103524180	ZARETH MONTES FERNÁNDEZ			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	VIKY FERNÁNDEZ GONZÁLEZ	MADRE	110306465	3205541030	Viky Fernandez

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

¡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: _1052083062_
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _YERALDIN PEREZ VASQUEZ
Teléfono: 3005116806

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

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: TIERRA GRATA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TELEFONO: 3225039338

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441159479

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026 | 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)																								
			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	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	PLATANO	NARANJA	CEBOLLA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	Si / No					
1	100.2441.784	ANGELICA PAOLA DEAVILA MARQUEZ	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	ANGELICA DEAVILLA MARQUEZ	BENEFICIARIA	1002441784	3207753732	
2	1140716674	NICOLL SOFIA FLOREZ RODRIGUEZ	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	ALEXANDRA RODRIGUEZ	MADRE	1124034153	3148475075	
3	1052102152	SHAROLL SOFIA CERPAS SALCEDO		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND	___	1 LB	500ML	___	SI	RUTH SALCEDO CERPA	MADRE	1002344321	3126667031	
4	1052.101.970	ETHAN DAVID DE AVILA ROYETH			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	ANA ROYETH MONTAÑO	MADRE	1052073147	3125894386	
5	152.286.896	LUISA FERNANDA AVILA PEREZ			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	JUANA PEREZ CARO	MADRE	1050280552	3127241085	
6	1106365845	DAIRO PEREZ CAMPOS			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	NAIBELIN CAMPOS	MADRE	Venezuela 31187906	3134467983	
7	1052101145	DILAN DAVID DEAVILA PEREZ			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	DAIRA PEREZ CARO	MADRE	105210 149	3233998035	
8	1140716024	JOSE LUIS PARRA RIVERA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	GREYS RIVERA	MADRE	1002797772	3136015842	
9	1140.715.740	SHAROL YULIETH MERCADO MORA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	LUZMILA MORA BAQUERO	MADRE	1052097714	3148166286	

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

¡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: 1050038798

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YULIETH PATRICIA OLIVERA MONTES

Teléfono: 3225039338

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	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	

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: TIERRA GRATA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TELEFONO: 3225039338

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441159479

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952020 | 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) | | | |

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: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: OJITO SECO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3002053347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441169483

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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	1140716027	CARLOS ANDRES TAPIA CHAMORRO				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	KELLY CHAMORRO GUERRERO	MADRE	CC 1052086470	3136522827	Kelis Chamorro
2	1134184414	FIDELINA MONTERO SAUNA	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250GR	30UND	___	15 LB	1000ML	500GR	NO	FIDELINA MONTERO SAUNA	USUARIA	CC 1134184414	3228956057	fidelina montero
3	1083068009	KATERIN SOFIA CARMONA MONTERO			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	FIDELINA MONTERO SAUNA	MADRE	CC 1134184414	3116610870	fidelina montero
4	1202214667	DARELL ALVAREZ HERNANDEZ		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	CLAUDIA HERNANDEZ PEREZ	MADRE	CC 1102827917	3233557437	claudia Hernandez
5	1052101198	ELIANIS SOFIA PARTIDAS CALDERON			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	CARMEN CALDERON OSPINO	MADRE	T.I 1052081996	3106859035	Carmen calderón
6	1140716253	ISABELA MONTES VASQUEZ			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	LINA VASQUEZ PEREZ	MADRE	CC 1052072556	3218371323	Lina Vasquez
7	1102236176	YASERT ANDRES MERCADO LUNA			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	YINA MERCADO LUNA	MADRE	T.I 1129185967	3204357495	Yina mercado
8	1140716577	ALAN DE JESUS GARCIA MEZA			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	YESSICA MEZA PEREZ	MADRE	CC 1010085273	3002551390	Jesica Meza
9	1140715727	EIMY DALIANA GARCIA MEZA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	YESSICA MEZA PEREZ	MADRE	CC 1010085273	3205693117	Yesica Meza

Notas:

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

¡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: 1052083062

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YERALDIN PEREZ VASQUEZ

Teléfono: 3005116806

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: OJITO SECO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3002053347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441159483

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-5 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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					
10	1052101507	SANTIAGO ANDRES PATERNINA MEZA			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	ANGIE MEZA PEREZ	MADRE	CC 1052095179	3126240915	Angie Meza
11	1050287348	ADHARA ISABELL HERRERA PERTUZ		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	YULEIDIS PERTUZ MONTES	MADRE	CC 1052078894		Yuleidis Pertuz
12	1952101503	ISAIAS CARO VEGA			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	YORNELIS VEGA HERRERA	MADRE	CC 1007139934		Yornelis Vega
13	1052102044	LIAN JOSE HERRERA HERRERA		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	MARIA HERRERA BARRIOS	MADRE	CC 1007139934	3107338798	Maria Herrera
14	1140715855	YEILIS MARIA HERRERA HERRERA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	MARIA HERRERA BARRIOS	MADRE	CC 1052090428	3213961042	Maria Herrera
15	1140715842	KEIDEL DAVID VERGARA RODRIGUEZ				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	LICETH RODRIGUEZ ROMERO	MADRE	CC 1052072411	3016814178	Liceth Rodriguez
16	1052101976	NAEL DAVID MONTES VARGAS		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	EDITH VARGAS CORTEZ	MADRE	CC 1042459646	3013086105	Edith Vargas

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

¡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: 1052083062

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YERALDIN PEREZ VASQUEZ

Teléfono: 3005116806

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: BIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UAI/UCA/UE: UCA VILLA AMALIA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA | TELÉFONO: 3,1E+09

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

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952025 | 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 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	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAÍZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	PLATANO	NARANJA	CEBOLLA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Nuevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Cucharadas	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litros	gramos / Libras	SI/No					
1	1123410425	Noljadis Pérez Pérez	x				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800 GR	___	250G R	30UN D	___	6 LB	1000 ML	500G R	NO	Jaider Manuel Salgado Trujillo	CONYUGUE	73432296	3103734556	Jaider M
2	1052086146	Andrea Carolina Montes Martínez	x				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800 GR	___	250G R	30UN D	___	6 LB	1000 ML	500G R	NO	Wilmer Rafael Fernández Herrera	CONYUGUE	1052089893	3206416972	Wilmer Fernande.
3	1050287284	Joao Paulo Torregrosa Torres	x				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800 GR	___	250G R	30UN D	___	6 LB	1000 ML	500G R	NO	Eva Sandrit Torres Torres	MADRE	1052093153	3214856973	Eva torres
4	1052101949	Ailana Sofia Chamorro Ascanio		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500M L	___	SI	Lilibeth Ascanio Reyes	MADRE	1002444075	3246563945	L.LibetH Ascanio
5	1052101950	Ailanis Sofia Chamorro Ascanio		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500M L	___	SI	Lilibeth Ascanio Reyes	MADRE	1002444075	3246563945	LiLibetH Ascanio
6	1050287191	Maria Angelica Arrieta Montes		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500M L	___	SI	Anggy María Montes Martínez	MADRE	1052067437	3206416972	Angie montes
7	1050287270	Samara Sofia Torres Trujillo		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500M L	___	SI	Jania Trujillo Cárdenas	MADRE	1002564710	3147867060	Jania Trujillo
8	1140716420	Zamara Sofia Meléndrez Sánchez		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500M L	___	SI	María José Sánchez Baños	MADRE	1052095311	3017834650	MARIA S.
9	1050287044	Rosa Isabel Cáceres Salinas			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UN D		2 LB	500M L	500 GR	SI	Elvira Inés Salinas Madrid	MADRE	1052072564	3126241309	Elvira salinas

Nota: Usar este espacio hacia abajo para consignar la cantidad de raciones necesarias.

IMPORTANTE: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo así: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4: Correo electrónico asistenciacion@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: Rosa Fajeres
Cédula: 1,05E+09
Nombre(s) y apellido(s) con letras legibles de quien entrega: LUISA FERNANDA RIVERA VASQUEZ
Teléfono: 3005439066

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	P21.M71.PP Versión 2	1/09/2025 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: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UAI/UCAIUE: UCA VILLA AMALIA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3.1E+09

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONES | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UAI/UCAIUE:

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO CONTRATO DE APORTE: 13007662026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 0-6 meses y Gestante	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ Kilos/Libras	AVENA Kilos/Libras	MAÍZ BLANCO TRILLADO Kilos/Libras	HARINA DE MAÍZ Kilos/ Libras	HARINA DE TRIGO Kilos/ Libras	PASTAS Kilos/ Libras	ÑAME Kilos/ Libras	MANDARINA Libras / Kilos	AJÍ Libras / Kilos	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO Gramos	LECHE DE VACA ENTERA Litros	QUESO COSTEÑO Gramos	Huevos AA No. Unidades	FRÍJOL ROJO Libra / Kilos	LENTEJA Libra / Kilos	Aceites VEGETAL DE SOYA mL / Litro	PANELA gramos / Idex	RECIBE AAVH 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
10	1052101158	Ian David Trujillo Quintana			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30U ND		2 LB	500 ML	500 GR	SI	Darli Lorena Quintana Paredes	MADRE	1002441106	3015875410	Darli Quintana.
11	1.052.100.987	Abigail Diaz Cortez			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30U ND		2 LB	500 ML	500 GR	SI	Eva María Cortez Monterrosa	MADRE	1010089934	3008898221	Eva cortez
12	1.138.686.283	Paula Elena García Blanco			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30U ND		2 LB	500 ML	500 GR	SI	Manuela de Jesús Blanco Diaz	MADRE	1002439845	3146721812	Manuela Blanco
13	1.050.286.812	Kiara Liz Castro Lozano			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30U ND		2 LB	500 ML	500 GR	SI	Yoenis Isabel Lozano Galvis	MADRE	1052945139	3151925313	YoenisLozano
14	1.052.100.479	Keilis Andrea Salgado Pérez				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30U ND		2 LB	500 ML	500 GR	SI	Noljadis Pérez Pérez	MADRE	1123410425	3103734556	noljadis Perez
15	1.120.589.070	Emily Sofia Montes Ospino			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30U ND		2 LB	500 ML	500 GR	SI	Marisela María Martínez Ramírez	OTRO	1052074528	3235265322	mari cela martí
16	1.050.286.884	Dilan Kaleth Buelvas Caraballo			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30U ND		2 LB	500 ML	500 GR	SI	Melani Caraballo Tovar	MADRE	1007620867	3011515742	Melani Tovar

Notas: Ingrese más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

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 6am a domingos las 24 horas, videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: _____

Cédula: 1082940433

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: LUISA FERNANDA AGUIRRE VASQUEZ

Teléfono: 3004459060

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de identidad No:

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO 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: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: LAZARO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3225039338

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441159762

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	PLATANO	NARANJA	CEBOLLA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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	1052067345	Nellys María Velázquez Quintana	x				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	Eder Bolaño Acevedo	ESPOSO	1052066198	3135116483	Eder Bolaño
2	1052076015	María Cortés Torres	x				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	Fernando Moreno pulgar	ESPOSO	1193516555	3136414545	Fernando
3	1052085384	Wendy Paola Torres Romero	x				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	Daniel Salcedo lambraño	ESPOSO	1007573037	3215721212	Daniel Salcedo
4	1007244978	Jennifer Montes Padilla	x				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	Rafael Aragón Ortega	ESPOSO	1052069980	3205118348	Rafael A
5	1052102081	Juliana Yepes Guerra		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND	___	1 LB	500ML	___	SI	Juliana Guerra romero	MADRE	1052090824	3147782024	Juliana guerra
6	1052101082	Briana Carolina Perez Arrieta		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND	___	1 LB	500ML	___	SI	Elizabeth Arrieta Pérez	MADRE	1007803531	3226489455	Elizabeth
7	1140716347	Kimberly Pérez Montes			x		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Merlis Torres Terán	MADRE	1052091896	3215978600	merlis
8	1052101776	Yeilanis Herrera Vuelvas			x		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Juliana Vuelvas Paredes	MADRE	1052077769	3107386575	Juliana Vuelvas
9	1050287046	Oriana Michelle Mendoza Fernández			x		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Natalia Fernández erazo	MADRE	1052077536	3122169378	natalia fernandez
10	1140716499	Emiliana Castro Guerra			x		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Yerlis Guerra	MADRE	1102876175	3126003080	Yerlis Guerra

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

¡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: Yuleth Olivera Montes

Cédula: 1050038798

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YULIETH PATRICIA OLIVERA MONTES

Teléfono: 3225039338

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de identidad No:

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: LAZARO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3225039338

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441159762

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	PLATANO	NARANJA	CEBOLLA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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					
11	1052101248	Emilis Ochoa Teran			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Lizeth era Montes	MADRE	1002440689	3234503197	Light
12	1052101076	Jonathan David Montes Martinez			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Natalia Martínez torres	MADRE	1052097887	32055118348	NATALIA M
13	1140715929	Edreith De Jesus Cueva Bolaño				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Paola Bolaño Márquez	MADRE	1007244773	3044614625	Paola Bolaño.
14	1043495207	Antonella Melendres Velázquez				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Nellys Velázquez Quintana	MADRE	1052067345	3135116483	Nellis Velasquez
15	1052100513	Aranza Isabel Castillo Pérez				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Sandra Pérez Ortiz	MADRE	1052086951	3226489455	Sandra perez
16	1043200488	Jonathan DAVID Niebles Castro				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Dina Castro Anaya	MADRE	1052089884	3126003080	Dina Castro

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

¡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: Yulieth Oliveira Montes

Cédula: 1050038798

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YULIETH PATRICIA OLIVERA MONTES

Teléfono: 3225039338

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de identidad No:

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

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

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

	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: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UAI/UCA/UE: UCA SAN ISIDRO 1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3127088236

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

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 6 meses a 1 año / Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	NAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	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
							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/Litros	gramos/litros	SI / No					
10	1050287189	IVANIS SOFIA DIAZ ALVIS			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	NAYARID ALVIS MEZA	MADRE	1143155645	3103580211	NAYarid ALVIS
11	1050287045	MIGUEL ANGEL ALVIS TAPIA			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	MIRELVIS JUDITH ALVIS TAPIA	MADRE	1002442272	3218359809	Mirelvis Alvis
12	1050287045	AILANY ISABEL REYES ALVIS					6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	MIRELVIS JUDITH ALVIS TAPIA	USUARIA	1002442272	3218359809	xMirelvis Alvis
13	1052101541	BRIAN SANTIAGO GONZALEZ SILVA			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	GENIS JULIETH SILVA VALDES	MADRE	1052091682	3233406470	xGenis S
14	1103527172	ZOHEMYS ANDREA TAPIAS ARROYO				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	YAIDITH JUDITH ARROYO TAPIA	MADRE	1128188744	3234987047	xyaidith Arroyo
15	1052101179	YOELIS SOFIA MERCADO ESCALANTE			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	YOENIS PAOLA ESCALANTE ARAGON	MADRE	1002344529	3215474881	Yoenis Escalante
16	1052102356	LEONELA PATRICIA MERCADO ESCALANTE	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	YOENIS PAOLA ESCALANTE ARAGON	USUARIA	1002344529	3215474881	Yoenis Escalante

Notas:

Insertar mas filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡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: Luisa Fernanda

Cédula: 1022940451

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: LUISA FERNANDA PEDRAZA VASQUEZ

Teléfono: 3005459066

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UAI/UCA/UE: UCA SAN ISIDRO 1

MODALIDAD DE ATENCION: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÈLEFONO: 3127068230

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

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 1300796026

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	NUMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6 meses y Gestante	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses 29 días	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTENO	HUEVOS AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	ACEITE VEGETAL DE SOYA	PANELA							
						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 o / kilos	SI / No.						
1	1052100662	CRISTOPHER PEREZ PATERNINA			X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	CATALINA PATERNINA VALDES	OTRO	1052070781	3137191145	Catalina Paterna
2	1052101755	SHEYNNIS VALDES JIMENEZ			X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	CARMEN ELENA JIMENEZ MARQUEZ	MADRE	1007244854	3116521992	xCarmen Jimenez
3	1052101306	MATEO DAVID GARIZAO TAPIAS			X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	ANYIS VANESSA TAPIAS MERCADO	MADRE	1002444049	3215347324	anyis Tapia
4	1140716395	SALOME MERCADO MERCADO			X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	EVA SANDRITH MERCADO DIAZ	TIA	1052070406	3122266974	Eva Mercado D.
5	1140716495	KAYLIN MICHEL VEGA MONTES			X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	CAMILA ANDREA MONTES JARABA	MADRE	1050034139	3217405698	Camila montes J
6	1140715301	IAN DAVID VEGA MONTES			X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	CAMILA ANDREA MONTES JARABA	MADRE	1050034139	3217405698	Camila montes J
7	1052102194	GUNES MAILETH DIAZ RIVERA				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	NAYELYS PAOLA RIVERA ESTRADA	MADRE	1050276005	3145734737	xNayelis Rivera
8	1050287100	MONSERRAT IBAÑEZ PATERNINA			X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	YENISETH CAROLINA PATERNINA ALVIS	MADRE	1052083061	3126870671	xYeniseth Paterna A
9	1052100172	BETSY LILIANA ACOSTA GARIZAO			X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	ADRIANA PATRICIA GARIZAO ROMERO	MADRE	1007360532	3145664307	Adriana Garizao

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 (línea) 01 80 80 - Opción #; 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: Luisa Figueroa

Cédula(s): 1044451

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: LUISA FERNANDA FIGUEROA VASQUEZ

Teléfono: 3005459066

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: LA ZARZA 2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3002053347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEO | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441169495

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007962026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAÍZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAÍZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	AJÍ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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	1052102203	MAIKOL DAVID SIVERA VASQUEZ		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	SAUDID VASQUEZ DE AVILA	MADRE	1002441748	3145353548	x Saudid Vas
2	1052073107	DANIELA ANDREA PEDROZA FERNANDEZ	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250GR	30UND	___	15 LB	1000ML	500GR	NO	DANIELA PEDROZA FERNANDEZ	USUARIA	1052073107	3235828158	daniela Pedroza
3	1052101884	ZHARICK SOFIA SERRANO DIAZ			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	MARIANA DIAZ ROYET	MADRE	1050277224	3125535793	Mariana Diaz
4	1140715996	VERONICA PEREZ TERAN				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	AURIS TERAN BONILLA	MADRE	1052089985	3224221146	Auris Teran
5	1052101334	KEYLED QUINCHOA ROYET			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	KEILA VALDEZ NAVARRO	MADRE	1050482321	3127245438	Keila Valdes
6	1052100934	ADRIANA LUCIA LUNA OLIVERA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	EIDIS LUZ LUNA OLIVERA	MADRE	1052090449	3145432315	Eidis Luna O
7	1040715166	JOSHUATH DAVID TORRES GAVIRIA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	KETTY GAVIRIA LOPEZ	MADRE	1033375541	3107119096	Ketty Gaviria
8	1052101792	LUIS ANGEL OSPINO ACOSTA			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	MELIS ACOSTA PELUFFO	MADRE	1052071050	3114206891	MELIS ACOSTA

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

Notas:

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

Firma: _____

Cédula: 1052083062

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YERALDIN PEREZ VASQUEZ

Teléfono: 3005116806

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: LA ZARZA 2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3002053347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441159495 | MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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					
9	1140715816	OVER ANDRES TORRES BERRIO				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	MARYURI HERNANDEZ SAYA	MADRE	1002442059	3127677693	Maryuris Her
10	1052102209	ISABELLA VICTORIA LOPEZ BERRUETA	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250GR	30UND	___	15 LB	1000ML	500GR	NO	WILBERTO LOPEZ	PADRE	1052079797	3235614741	x wilberto lopez
11	1052100482	YEINER DAVID MONTES OVIEDO				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	JENIS OVIEDO SALAYANDIA	MADRE	1137184056	3235298346	Jenis oviedo
12	1050287355	EILYS DAYANA TORRES ROYET	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250GR	30UND	___	15 LB	1000ML	500GR	NO	ERIKA TORREZ ROYET	MADRE	1143398445	3224926121	Erika torres R.
13	1140715992	GABRIELA SOFIA SILVERA MONTES				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	SAUDID VASQUEZ DE AVILA	MADRE	1002441748	3145353548	Saudid Vas
14	1052101983	ALANNA SOFIA MONTES VALDEZ			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	JACKELIN MONTES	MADRE	1050277044	3234500663	Jakelin montes
15	1052102412	YAEL DAVID HERRARA DIAZ	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250GR	30UND	___	15 LB	1000ML	500GR	NO	YERLIS CENITD DIAZ MEDINA	MADRE	1052092744	3233371007	x Yerlis Diaz
16	1052100558	VALERIN SOFIA HERRERA DIAZ				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	YERLIS CENITD DIAZ MEDINA	MADRE	1052092744	3233371007	x Yerlis Diaz

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

¡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: 1052083062

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quién entrega: YERALDIN PEREZ VASQUEZ

Teléfono: 3005116806

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	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: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: SANTA ELENA 1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3002053347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441159492

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

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 0-8 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	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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	1052101484	EVELIN ARIANA LLERENA GUZMAN			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	YULEIXIS DEL VALLE GUZMAN LINARES	MADRE	24565588	3205209184	Yuleixis Guzmán
2	1052100374	CAROLINA CARDENAS TORRES				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	OMAIRA JUDITH TORRES MARTINEZ	MADRE	1050278397	3147697987	Omaira torres
3	1052100411	SEBASTIAN DAVID HERNANDEZ DIAZ				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	ERICA PATRICIA DIAZ TORREGROSA	MADRE	1052072657	3205597818	Erica Diaz
4	1052102332	EMILY ANDREA HERNANDEZ DIAZ	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250GR	30UND	___	15 LB	1000ML	500GR	NO	ERICA PATRICIA DIAZ TORREGROSA	MADRE	1052072657	3205597818	Erica Diaz
5	1052101308	SALOME MONTES BUELVAS			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	KARINA ANDREA BUELVAS LLERENA	MADRE	1052093943	3145052198	Karina Buelvas
6	1052101116	YEIDYANIS MARTINEZ MEZA			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	YULIETH MARIA MEZA DE LEON	MADRE	1005581576	3207476275	Yulieth Meza
7	1050287248	XAMARA TAPIA TOVAR		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	LUISA FERNANDA TOVAR MONTES	MADRE	1052074898	3128935521	Luisa tovar
8	1050287337	KAELYS DANIELA ROMERO ACEVEDO		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	ISABEL MARIA ACEVEDO BLANCO	MADRE	1052088130	3215665342	Isabel Acevedo
9	1050287336	KEIDYS ESTHER ROMERO ACEVEDO		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	ISABEL MARIA ACEVEDO BLANCO	MADRE	1052088130	3215665342	Isabel Acevedo

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: _1052083062_

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _YERALDIN PEREZ VASQUEZ

Teléfono: 3005116806

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	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	

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: SANTA ELENA 1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3002053347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441159492

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-5 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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					
10	1140716518	JUAN DAVID OLIVERA ACEVEDO			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	ESTEFANY JUDITH ACAVEDO BLANCO	MADRE	1052086595	3027450513	Estefany Acevedo
11	1052100623	CALIXTO JOSE MARTINEZ ELLES				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	ROSA ELVIRA ELLES POLO	MADRE	1002318027	3137210332	Rosa Elles
12	1140716342	ISABELLA SOFIA ALVAREZ MONTES			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	ADRIANA LUCIA MONTES LAMBRAÑO	MADRE	1002344566	3135742653	Adriana Montes
13	1050286756	SHAREN SOFIA ALVAREZ MONTES				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	ADRIANA LUCIA MONTES LAMBRAÑO	MADRE	1002344566	3135742653	Adriana Montes
14	1050286880	YEILIN SOFIA GARIZAO REYES			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	ISAIRIS REYES CARRILLO	MADRE	1002441098	3135095401	Isairis Reyes
15	1002441098	ISAIRIS REYES CARRILLO	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250GR	30UND	___	15 LB	1000ML	500GR	NO	ISAIRIS REYES CARRILLO	USUARIA	1002441098	3135095401	Isairis Reyes
16	1052102155	ZAMARA LEGUIA MARTINEZ	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250GR	30UND	___	15 LB	1000ML	500GR	NO	SANDRA MILENA MARTINEZ VALDES	MADRE	1052096160	3216751559	Sandra Martinez

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

¡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: 1052083062

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YERALDIN PEREZ VASQUEZ

Teléfono: 3005116806

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: EL SLEDO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TELEFONO: 3127058236

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

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952025

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 y 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	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	PLATANO	NARANJA	CEBOLLA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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	1052074297	Avigail Osorio Rivero	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	Avigail Osorio Rivero	MADRE	1052074297	3215345032	Abigail Osorio
2	1050287381	Jordan David Tapias Aguilera	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	Monica Maria Aguilera Fonseca	MADRE	1052071692	3205708318	Monica Aguilera
3	1051835971	Jeickob Andres Redondo Bustillo	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	Ivana Carolina Bustillo Pelufo	MADRE	1007263469	3138801716	Ivana Bustillo
4	1052101966	Emma Saray Diaz Alvarado		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	Jassiel De los Angeles Alvarado Caraballo	MADRE	33480384	3126663237	Jassiel Alvarado
5	1050287243	Nayibis Acosta Gallardo			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	Narlis Del Carmen Gallardo Montes	MADRE	1052077006	3127663237	Narlis gallardo
6	1052101926	Maria Victoria Tapia Zuñiga			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	Victoria Isabel Zuñiga Marquez	MADRE	1002440100	3145309953	Victoria Zuñiga
7	1052101934	Salome Cerpa Valdes		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	Luisa Fernanda Valdes yepes	MADRE	1052072169	3106301163	Luisa Valdes
8	1052101777	Luz Mary Serpa teheran			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	Angie esther Teheran Montes	MADRE	1002440690	3127650250	Angie theran
9	1052101822	Gael David Arroyo Diaz			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	Marcela Diaz Torregrosa	MADRE	1052072655	3146454319	Marcela Diaz

Notas: Inserte más filas hacia arriba

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimiento en 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: Luisa Fernanda Figueroa Vasquez

Cédula: 1002360451

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien recibe: LUISA FERNANDA FIGUEROA VASQUEZ

Teléfono: 3005459066

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de identidad No.

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

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.M71.PP Versión 2	11/06/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: EL SLEDO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3127068238

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

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 12007952026

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 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	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	RAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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					
10	1231842079	Jhoifer David Valdes perez			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	Paola Andrea Perez Alvarez	MADRE	1101818907	3235556052	paola perez
11	1050286856	Juliana Ortega Arias			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	Yuleima Paola Arias Arias	MADRE	1007375641	3127650250	Yuleima arias
12	1052101256	Alison Milagro Tapia Mendoza			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	yulianni Mendoza Yepez	MADRE	7105117	3103513744	. yulianny M
13	1052100854	Mary Paz Melendre torres				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	Yoelis torres Romero	MADRE	1052082361	3135312318	Yoelis torres
14	1140715792	Emmanuel Ososrio Melendre				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	Yaneris Maria Meza Torres	ABUELA	45581760	3135312318	Yaneris meza
15	1052101144	Brayan David perez Ayola				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	Liceth Ayola Puello	MADRE	1002317432	3127484510	Liseth H. A
16	1052100404	Isais Valdes Cerpa				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	Angela Maria Cerpa Arroyo	MADRE	1052075919	3217403572	Angela Cerpa

10384

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

¡IMPORTANTE!: En caso de inconformismos 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: Lirsa figueroa

Cédula: 1067940651

Nombre(s) y apre(llido(s) completos legibles de quien entrega: LIRSA FERNANDA FIGUEROA VASQUEZ

Teléfono: 3005459066

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de identidad etc

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: SANTA LUCIA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3225039338

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441160039

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007953026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	PLATANO	NARANJA	CEBOLLA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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	1050276341	Yuliery Ochoa Cerpa	x				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	Yuliery Ochoa Cerpa	BENEFICIARIA	1050276341	320428295	Yulliery ochoa
2	1007285487	Yeimi Patricia Tamara Mejia	x				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	Jeider Herrera Muñoz	ESPOSO	10052090035	3218310075	Jeider Herrera
3	1007620777	Shaira Caro Mendoza	x				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	Orlando Ochoa Cerpa	ESPOSO	1002443082	3225708220	Orlando Ochoa
4	1002442775	Paula Pérez Pérez	x				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	Angel David torres Ramirez	ESPOSO	1002442167	3212973123	Angel Paula Ramírez
5	1052102311	Luis Alejandro Olivera Romero		x			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND	___	1 LB	500ML	___	SI	Deiler Romero Chamorro	MADRE	1052070352	3222158236	Deiler Romero
6	1140716170	Iam David Martinez Martinez			x		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Ana Lucia Martinez	MADRE	1193464181	3227461211	Ana Martinez.
7	1140716090	Omer David Arias Guerrero			x		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	omaris Guerrero Rivera	MADRE	1052087291	3113460259	omaris Guerrero
8	1140716491	Samara Viana Martinez			x		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Daniela Martinez Romero	MADRE	1050278215	3223008926	Daniela Martinez
9	1052101398	Gaby Carolina Torres Villalobos			x		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Anyivelis Carolina Villalobos Vilches	MADRE	32831796	3148330226	Anyivelis

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

¡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: Yulieth Oliveira Montes

Cédula: 1050038798

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YULIETH PATRICIA OLIVERA MONTES

Teléfono: 3225039338

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de identidad No:

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: SANTA LUCIA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3225039338

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441160039

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	PLATANO	NARANJA	CEBOLLA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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					
10	1140716262	Arianis Sofia Ramirez Pérez			x		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	yerlis Pérez Valdez	MADRE	1050277802	3148696102	Yerlis Perez
11	1140715863	Herneys David Fernández Mercado				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Adriana Mercado.Rivero	MADRE	1052066092	3203978643	Adriana Mercado
12	1052100882	Allison Mendoza Olivera				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Deris Olivera Ortiz	MADRE	1002441652	3229099935	Deris olivera
13	1140715867	Alana Carolina Pérez Terán				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Andrea Carolina Terán Salgado	MADRE	1050276699	3108500198	Andrea teran
14	1050286625	Abril Paola Bustamante Solano				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Carol Andrea Solano Terán	MADRE	1002440596	3135763791	Carol Solano
15	1140715454	Yeider David Herrera Tamara				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Yeimi Patricia Tamara Mejia	MADRE	1007285487	3218310075	Yeimis tamara
16	1052100870	María dé los Angeles Morales Carvajal				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Saimary Carvajal Vilches	MADRE	3272377	3148601219	saimary

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

¡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: Yulieth Olivera Montes

Cédula: 1050038798

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YULIETH PATRICIA OLIVERA MONTES

Teléfono: 3225039338

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: UCA BONITO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TELÉFONO: 3E+09

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

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

NO. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niña o niño de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niña y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niña y niños de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACION DE LA RACION PARA PREPARAR (RPP): ARROZ Kilos/ Libras	AVENA Kilos/ Libras	MAIZ BLANCO TRILLADO Kilos/ Libras	HARINA DE MAIZ Kilos/ Libras	HARINA DE TRIGO Kilos/ Libras	PASTAS Kilos/ Libras	ÑAME Kilos/ Libras	MANDARINA Libra / Kilos	AJI Libra / Kilos	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO Gramos	LECHE DE VACA ENTERA Litros	QUESO COSTEÑO Gramos	Huevos AA No. Unidades	FRIJOL ROJO Libra / Kilos	LENTEJA Libra / Kilos	Aceites VEGETAL DE SOYA mL/ Litros	PANELA 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	1052102024	MARIEL CELESTE LUNA ARIAS		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	DERIS LUZ ARIAS SERRANO	MADRE	1002440832	3003557126	Deris Arias
2	1140715786	ISAI CANTILLO PEREZ				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	SANDY MARCELA CANTILLO PEREZ	MADRE	1052083919	3103379533	Sandy Perez
3	1050278263	LORENA TORRES PATERNINA	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800 GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000 ML	500GR	NO	LORENA TORRES PATERNINA	MADRE	1050278263	3014680732	x Lorena Torres
4	1050277392	MARIA DEL CARMEN COHEN MENDEZ	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800 GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000 ML	500GR	NO	MARIA DEL CARMEN COHEN MENDEZ	USUARIA	1050277392	3006824120	x maria del carmen
5	1050286573	AZLYTH PAYARES COHEN				X	1LB	—	—	3LB	—	—	1LB	1LB	1LB	380 GR	—	—	30UND		2LB	500ML	500 ML	SI	MARIA DEL CARMEN COHEN MENDEZ	MADRE	1050277392	3006824120	x maria del carmen
6	1052101918	IAN SANTIAGO OLIVERA OCHOA			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	MAILIN ESTHER OCHOA SALAZAR	MADRE	1052067927	3244838690	Mailin Ochoa
7	1052067925	ROSLBA OCHOA SALAZAR	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800 GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000 ML	500GR	NO	ROSALBA OCHOA SALAZAR	USUARIA	1052067925	3142730978	Rosalba Ochoa
8	1052102210	KENER DAVID OCHOA OLIVERA		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	VERONICA OLOVERA BARRIOS	MADRE	1052096121	3246062790	Veronica Olo
9	1052100806	WENDY VANESSA PEREZ PEREZ				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	JULIETH PEREZ RIVERA	MADRE	1052074246	3045790680	x Julieth P.

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

¡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: Luisa Figueroa
Cédula: 1052068653
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: LUISA FERNANDA FIGUEROA VASQUEZ
Teléfono: 3005659266

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: UCA BONITO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3E+09

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

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026 | 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	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	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	RECIBE AAYN 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				
10	1052101136	LINDA MICHEL TAPIA SANCHEZ			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	YESSICA SANCHEZ ARRIETA	MADRE	1052095689	314660448	xYessica S
11	1052101325	YORMAN JESUS CHAMORRO OLIVERA			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	KATERIN OLIVERA PAYARES	MADRE	1050276930	3019576301	Katherin O.
12	1052101270	YAIRETH OLIVERA MENDEZ			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	DAYIVIS MENDEZ ACOSTA	MADRE	1052070701	3203836271	xDayibi Mendez
13	1050286600	LUIS JOSE OLIVERA MENDEZ				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	DAYIVIS MENDEZ ACOSTA	MADRE	1052070701	3203836271	Dayibi Mendez
14	1052101488	EMILI SOFIA SANCHEZ MENDEZ		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	CLARA INES MENDEZ ACOSTA	MADRE	1050281062	3000936818	x Clara Inés M
15	1101822432	SEBASTIAN RIVERA LAMBRAÑO				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	LUZ DANY LAMBRAÑO PEÑA	MADRE	1101819782	3234850549	Luz Dany Lambraño
16	1140715756	KEILY ANDREA GERRERO CARDOZO				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	MASSIEL ANDREINA CARDOZO VAEZ	MADRE	6008176	3006573097	Massiel Cardozo

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: Luisa Figueroa

Cédula:1082940451

Nombre(s) y apreIido(s) completos legibles de quien entrega: LUISA FERNANDA FIGUEROA VASQUEZ

Teléfono: 3005459066

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: GUAMITO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3225039338

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441160041

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																					NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-5 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	PLATANO	NARANJA	CEBOLLA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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	1052081553	ROSAURA ANAYA HERNANDEZ	x				6 LB	____	____	5 LB	____	____	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	____	250GR	30UND	____	6 LB	1000ML	500GR	NO	ISAIDER PEREZ MARTINEZ	ESPOSO	1052070051	3215370028	Isaider perez
2	1052102334	LIAM ANDRES PEREZ VENERA	X				6 LB	____	____	5 LB	____	____	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	____	250GR	30UND	____	6 LB	1000ML	500GR	NO	YARLEIDIS VENERA ARRIETA	MADRE	10522069139	3123700835	Yarleidis venera.
3	1052102292	JULIANA PERES PERES	X				6 LB	____	____	5 LB	____	____	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	____	250GR	30UND	____	6 LB	1000ML	500GR	NO	NERIS PEREZ FLOREZ	MADRE	1052093480	3226076500	Neris perez
4	1050287339	TAMAR ROSARIO MEDINA		X			2 LB	____	____	1 LB	____	____	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	____	____	15 UND	____	1 LB	500ML	____	SI	MARTHA MEDINA CRUZ	MADRE	45647912	3206455716	Martha cruz
5	1194988085	JOSUE DAVID ATENCIA ROSARIO		X			2 LB	____	____	1 LB	____	____	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	____	____	15 UND	____	1 LB	500ML	____	SI	ELIZABETH ROSARIO MEDINA	MADRE	1050282258	3206455716	Elizabeth Medina
6	1052102103	LAYAN SOFIA RIVERA PEREZ		X			2 LB	____	____	1 LB	____	____	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	____	____	15 UND	____	1 LB	500ML	____	SI	ANA LUCIA PEREZ MEDINA	MADRE	1052069037	3135325192	Ana Perez
7	1052102076	MATEO PEREZ RIVERA		X			2 LB	____	____	1 LB	____	____	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	____	____	15 UND	____	1 LB	500ML	____	SI	MARIA DE LOS ANGELES RIVERA MEDINA	MADRE	1052083486	3106362689	Maria Medina.
8	1052102102	GILARIS SOFIA SALAS HERNANDEZ			X		3 LB	____	____	3 LB	____	____	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	____	250GR	30UND	____	2 LB	500ML	500 GR	SI	LUISA FERNANDA HERNANDEZ	MADRE	1052070817	3127086064	Luisa Hernandez
9	1140716258	EMANUEL SALAS HERNANDEZ			x		3 LB	____	____	3 LB	____	____	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	____	250GR	30UND	____	2 LB	500ML	500 GR	SI	ELIZABTH HERNANDEZ GUEVARA	MADRE	1052078452	3135107327	Elizabth hernandez

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

¡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: Yulieth Olivera Montes

Cédula: 1050038798

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YULIETH PATRICIA OLIVERA MONTES

Teléfono: 3225039338

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: GUAMITO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3225039338

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441160041

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	PLATANO	NARANJA	CEBOLLA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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				
10	1052101732	MAITE SOFIA CUBILLA ATENCIA			x		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	IDA LUZ ATENCIA ORTEGA	MADRE	1052072812	3145806143	IDA Atencia
11	1052101885	JHOAN ANDRES PEREZ NAVARRO			x		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	JUAN MANUEL PEREZ ORTEGA	MADRE	1002344368	3205850072	JUANPEREZ
12	1140716471	KILIAN JOSE PULGAR PEREZ			x		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	ANA MILENA PEREZ MEDINA	MADRE	1050277475	3145799178	ANA PEREZ
13	1052101167	MARIA FERNANDA ANAYA ACOSTA				x	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	MARIA JOSE ACOSTA ROCGA	MADRE	1052091365	3128526267	maria acosta
14	1111343493	JAILR ANDRES RODRIGUEZ PEREZ				x	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	ANA LUCIA PEREZ MEDINA	MADRE	10520069037	3208088344	ANA Perez
15	1140715977	YALIANA PAOLA DE AVILA PEREZ				x	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	SILENA PATRICIA PEREZ	MADRE	1050277471	3226509602	Silena Perez
16	10521OO748	SHADIA PEREZ VENERA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	YARLEIDIS VENERA ARRIETA	MADRE	10522069139	3123700835	Yarleidis Venera

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

¡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: Yulieth Olivera Montes

Cédula: 1050038798

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YULIETH PATRICIA OLIVERA MONTES

Teléfono: 3225039338

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: UCA CAMARONCITO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3002053347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441159763

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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	1052102426	ELENA ISABEL DIAZ CALDERON	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250GR	30UND	___	15 LB	1000ML	500GR	NO	KENDRI JUDITH CALDERON OSPINO	MADRE	1007130047		Kendris Calderon
2	1140715683	JOHAN SEBASTIAN HERNANDEZ ARAGON				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	ANGY PAOLA MONTES HERNANDEZ	MADRE	1050067740		Angy Montes
3	1050100466	DAIN DAVID MERCADO GALLARDO				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	IDANEA CARDENAS ALVAREZ	MADRE	1052068650		Idania Cardenas
4	105100504	HAIMAR DAVID CHAMORRO ORTEGA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	DUVIS MARINA ORTEGA OLIVERA	MADRE	1052075102		Duvis Ortega
5	1052101818	MARIMAR CHAMORRO ORTEGA			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	DUVIS MARINA ORTEGA OLIVERA	MADRE	1052075102		Duvis Ortega
6	1140715995	YEYFER ROCHA ALVAREZ				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	YACELIS MARIA ALVAREZ TOVAR	MADRE	1007803500		Yacelis Alvarez
7	1140716093	AARON YESITH MERCADO JARABA			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	DINA LUZ JARABA PEREZ	MADRE	1052073401		Dina Jaraba P.
8	1140716203	GLENN JAFETH MONTES JARABA			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	CAMILA ANDREA MONTES JARABA	MADRE	1052069988		Camila Montes
9	1050286666	LIAN JOSE ORTEGA GUERRERO				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	ELIZABETH GUERRERO NARVAEZ	MADRE	1048329833		Elizabeth G.

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: 1052083062

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YERALDIN PEREZ VASQUEZ

Teléfono: 3005116806

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: UCA CAMAROCITO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3002053347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441189763 | MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007982026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-5 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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					
10	1002439691	YULISA TESPALACIO CABEZA	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250GR	30UND	___	15 LB	1000ML	500GR	NO	YULISA TESPALACIO CABEZA	USUARIA	1002439691		Yulisa Trespalacio
11	1052101597	YEISMER ADRIAN MENDOZA VARGAS			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	ARELIS ESTHER VARGAS JARABA	MADRE	45583947		Arelis Vargas J.
12	1052071686	VANESSA ALEXANDRA PEÑALOZA TORRES	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250GR	30UND	___	15 LB	1000ML	500GR	NO	VANESSA ALEXANDRA PEÑALOZA TORRES	USUARIA	1052071686		Vanessa Peñaloza
13	1052067867	MAYULIS PEREZ CARMONA	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250GR	30UND	___	15 LB	1000ML	500GR	NO	MAYULIS PEREZ CARMONA	USUARIA	1052067867		Mayulis Pérez
14	1050287216	DARIANIS SOFIA MONTES PEREZ			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	ANDREA CAROLINA PEREZ ORTEGA	MADRE	1002444156		Andrea Perez
15	1249073345	NOAH VELASQUEZ TAPIA	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250GR	30UND	___	15 LB	1000ML	500GR	NO	DANIELA MARGARITA VELASQUEZ TAPIA	MADRE	1002443207		Daniela Velasquez
16	1138685694	SANTIAGO OVALLOS HERNANDEZ				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	ADRIANA PATRICIA HERNANDEZ	MADRE	1052068195		Adriana Hernandez

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: 1052083062

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YERALDIN PEREZ VASQUEZ

Teléfono: 3005116806

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F21.MT1.PP	11/08/2025
BIENESTAR FAMILIAR	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: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: UCA BUENAVISTA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3127058236

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

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007862026

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 6-6 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	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA						
							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	gramo s / kilos	SI / No					
1	1052101874	LUIS ANGEL ARIAS DIAZ				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UN D		2 LB	500ML	500 GR	SI	LUZ MARINA DIAZ BATISTA	MADRE	1007244864	3148679725	Dias Luis
2	1052101576	YEILIN PATRICIA PEREZ GONZALES			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UN D		2 LB	500ML	500 GR	SI	ELVIA MARIA GONZALES GONZALES	MADRE	32681131	3233161088	Elvia Gonzale
3	1052101935	NICOLL SOFIA MADRANO MONTES		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	YESENIA MONTES CASTILLO	MADRE	1052083358	3104592157	Yesenia montes
4	1140715543	LUIS SANTIAGO ARIAS DIAZ			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UN D		2 LB	500ML	500 GR	SI	LUZ MARINA DIAZ BATISTA	MADRE	1007244864	3148679725	Dias Luis
5	1140716446	MELANI SOFIA TORRES PEREZ			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UN D		2 LB	500ML	500 GR	SI	AILIN PEREZ PEREZ	MADRE	1052082151	3233157549	Ailin perez perez
6	1050287055	ADARA ISABEL OCHOA BAQUERO			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UN D		2 LB	500ML	500 GR	SI	ERIKA BAQUERO SANTOS	MADRE	1007244834	3215457209	Erika Baquero
7	1140715337	YON JAIRO MERCADO CONDE				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UN D		2 LB	500ML	500 GR	SI	YINA MARCELA CONDEZ ALVIS	OTRO	1123403610	3233588926	Yina conde
8	1140715445	DANIEL DAVID ROJAS ARROYO			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UN D		2 LB	500ML	500 GR	SI	MARILEINIS ARROYO SOLANO	MADRE	1101124196	3127640250	Marileini Arroyo
9	1140715518	JOSUE LEGUIA ACOSTA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UN D		2 LB	500ML	500 GR	SI	YEIS PAOLA ACOSTA PEREZ	MADRE	1002444351	3103523404	Yeis Acosta
Totas:																												

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

Firma: Luisa Figueroa

Cédula: 1002940451

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entregar LUISA FERNANDA FIGUEROA VASQUEZ

Teléfono: 3005459066

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de identidad No:

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: UCA BUENAVISTA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3127058236

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

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952025 | 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
			Niño o niña de 6 a 24 meses y Gestante	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses 29 días	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Niñas y niños de 6 a 8 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	NAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA								
							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	gramo s / Kilos	Si ó No							
10	1050278184	ELIAM JOSE PEREZ PIMINETA		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	NO	YELIS PIMIENTA MONTEZ	MADRE	1050278184	3127640979	Yelis Pimiento
11	1007139736	SAMUEL DAVID MANJARREZ DAVILA			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	NO	ARLENIS DAVILA OVIEDO	MADRE	1007139736	3116995422	Arlenis Davila oviedo
12	1052081820	ABIGAIL ROCHA PEREZ			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	NO	SIRLYS PEREZ ORTEGA	MADRE	1052081820	3218519841	Sirlys Perez
13	1052092641	ADAN DAVID MANJARRES OVIEDO				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	NO	ESTEFANY OVIEDO DEAVILA	MADRE	1052092641	3114398445	Estefany oviedo
14	1052067006	ANALIT SOFIA TAMARA BAEZ			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	NO	ANGERMINA MARIA BAEZ BAQUERO	MADRE	1052067006	3204247979	*Angermina
15	1002344621	EMILIANYS MEZA MORENO			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	NO	TALIA MORENO PIMIENTA	MADRE	1002344621	3146746425	talia Moreno
16	1052078837	IAN JOSE ROCHA ARIAS				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	NO	TATIANA ARIAS CLEMENTE	MADRE	1052078837	3114647522	Tatiana arias

totales

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

¡IMPORTANTE!: En caso de inconformidades 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: 45848553
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: LUISA FERNANDA JIGUEROA VASQUEZ
Teléfono: 3005459086

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

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

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F21.MT1.PP	11/08/2026
BIENESTAR FAMILIAR	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: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UAA/CAIJE: UCA SAN ISIDRO 2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3127068238

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UAA/CAIJE:

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

No.	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 de edad	Niña y niños de 12 a 23 años 11 meses	Niña y niños de 2 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	A.S	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	RECIBE AAIVEN ESTA ENTREGA?	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
							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	Gramo s / Kilos	SI / No					
1	1052078267	LIZETH YANETH ROMERO SERPA	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UN D	___	6 LB	1000M L	500G R	NO	ESTEBAN DAVID TAPIA VEGA	CONYUGUE	1052075446	3136351970	Esteban Tapia.
2	1002343635	DERLYS SAMITH OVIEDO BLANCO	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UN D	___	6 LB	1000M L	500G R	NO	FERNANDO JOSSE GONZALEZ BENAVIDEZ	CONYUGUE	1002441221	3244113850	Fernando Gonzalez
3	1007360525	DAIDIETH PATRICIA TAPIAS FERNANDEZ	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UN D	___	6 LB	1000M L	500G R	NO	PEDRO LUIS CASTRO PATERNINA	CONYUGUE	1052094819	3106538216	Pedro Castro
4	1052277670	ARLEIDYS JUDITH TAPIA HERNANDEZ	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UN D	___	6 LB	1000M L	500G R	NO	YARLEIDIS JUDITH HERNANDEZ FONTALVO	MADRE	1007139147	3137021365	Arleidy Hernandez
5	1052102118	BRYANNA MICHELL MEDINA DIAZ		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	LUISA FERNANDA MEDINA DIAZ	MADRE	1052076842	3135937527	Luisa medina
6	1140716685	AILANYS DIAZ TAPIAS	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UN D	___	6 LB	1000M L	500G R	NO	DAINER PATRICIA TAPIAS FERNANDEZ	MADRE	1052093980	3218604769	Dainer Tapias
7	1140716664	LEANDRO LUIS RIVERA PELUFFO	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UN D	___	6 LB	1000M L	500G R	NO	LUZ DANIELA PELUFFO MERCADO	MADRE	1002440920	3224167505	Luz Daniela P
8	1050287250	ADRIEL JOSE ANILLO PELUFFO		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	REILYS MARGARITA PELUFFO JULIO	MADRE	1002443278	3126623999	Reilys Peluffo
9	1052101997	ANGEL SAMITH VILORIA BENAVIDEZ		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	BERLIS TATIANA BENAVIDES GONZALEZ	MADRE	1002439616	3113129329	Berlis Benavides

Nomas: Inserte mas filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡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 participacion@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: Rosa Fragoso

Cédula: 1067948651

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: LUISA FERNANDA FONSECA VASQUEZ

Teléfono: 3005439066

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de identidad No:

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente*

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: GIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UAA/UCA/UE: UCA SAN ISIDRO 2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TELEFONO: 3127658256

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

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 1000962026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niños o niñas de 6 meses y 1 día a menos de 2 años	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	Niños y niñas de 6 a 10 años 11 meses.	CONFORMACION DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	PLATANO	NARANJA	CEBOLLA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	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 RACION
						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					
10	1140716282	GLEIMAR SANTIAGO VALDES HERNANDEZ		X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	MAIRA LUZ HERNANDEZ MONTES	MADRE	1021791780	3113707169	maira hernandez
11	1052101785	TATIANA SOFIA RIVERA CARO		X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	ROSA MARIA CARO MARTINEZ	MADRE	1050037683	3234903215	Rosa maria caro
12	1052101651	ALISSON SOFIA PELUFFO JULIO		X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	TALIANA PELUFFO JULIO	MADRE	1052078877	3126623999	Taliana Peluffo
13	1052101001	ALEXA FERNANDA VILLEGAS PEÑA		X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	LUISA FERNANDA PEÑA HERRERA	MADRE	1052068139	3145578577	Luisa Peña
14	1052100965	JESUS DIONICIO VILLEGAS PAYARES			X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	MARIA JOSE PAYARES MARTINEZ	MADRE	1052070568	32158249201	MariaJosé P
15	1052100853	EMILIANA SANDRITH PEÑA ACOSTA			X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	GRACIELA ESTER ACOSTA TORRES	MADRE	1050277608	3148631856	Graciela Acosta
16	1052100862	KEVIN DAVID TAPIA HERNANDEZ			X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	YARLEIDIS JUDITH HERNANDEZ FONTALVO	MADRE	1007139147	3137021365	Yarleidys Hernandez

Notas: Inserte nuevas filas hacia abajo para completar la capacidad de usuarios necesaria.

¡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 horas a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: luisa figueroa

Cédula de ciudadanía

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: LUISA FERNANDA FIGUEROA VASQUEZ

Teléfono: 3005459066

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

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

REGIONAL.: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: SIERRA SAN ISIDRO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3225039338

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441159756

NO.CONTRATO DE APORTE: 13307952026 | 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	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	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	PLATANO	NARANJA	CEBOLLA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/ Libras	Kilos/L ibras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidad es	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramo s / kilos	SI / No					
1	1140716632	ALANNA SOFIA JARABA RODRIGUEZ	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UN D	___	6 LB	1000M L	500G R	NO	Dayana Rodríguez	Madre	1052076017	3203322258	Dayana Rodriguez.
2	1052102267	MAYLIN PAOLA NAVARRO VILLEGAS	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UN D	___	6 LB	1000M L	500G R	NO	Maira Villegas H	Madre	1010093061	3206065536	Maira Villegas
3	1143404001	ANYI PAOLA DIAZ GAMARRA	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UN D	___	6 LB	1000M L	500G R	NO	Jaidith Gamarra	Madre	456466028	3001811057	Jaidith Gamarra
4	1052102173	KANER SMITH ROMERO TAPIA		x			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND	___	1 LB	500ML	___	SI	Angélica Tapia	Madre	1052069912	3148494395	Angelica Tapia
5	10501019909	MARIANA VALLE TORRES			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UN D	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Liseth Torres	Madre	1052063361	3215622199	Liseth Torres
6	1052101910	MARIANIS VALLE TORRES			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UN D	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Liseth Torres	Madre	1052063361	3215622199	Liseth Torres
7	1140716508	GARIBALDI GARIZAO HERNANDEZ			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UN D	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Yose Hernández	Madre	1052076655	3127076655	José Hernandez
8	1140716312	YORSANIS PELUFFO GARIZAO			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UN D	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Omaida Garizao	Madre	1052073212	3114385030	Omaida
9	1052101465	EMERZON GARIZAO ROMERO			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UN D	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Meris Garizao	Madre	1007360545	3233212756	Meris Garizao

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

¡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: Yuleth Oliviera Montes

Cédula: 1050038798

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YULIETH PATRICIA OLIVERA MONTES

Teléfono: 3225039338

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: SIERRA SAN ISIDRO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3225039338

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441159756

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	PLATANO	NARANJA	CEBOLLA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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					
10	1052101271	YALENA PATRICIA MONTES NAVARRO			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Yohenis Navarro	Madre	1002441993	3203271485	Yohenis Navarro
11	1140716287	ALAIN RODRIGUEZ ROMERO			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Esther Romero	Madre	1050276783	3212874744	Esther romero
12	1052100849	NIKOLL SOFIA ROMERO ACOSTA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Lilibeth Acosta	Madre	1002444089	3235296558	
13	1029870069	DIOMAR SERRANO GARIZAO				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Ingrid Garizao	Madre	1002440624	3137631975	Ingris Garizao
14	1140715385	BRENDA LUZ CUJIA GARIZAO				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Meris Garizao	Madre	1007736545	3145300769	Meris Garizao
15	1052100869	JESUS MANUEL JULIO MARTINEZ				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Yarleidis Martínez	Madre	1052070079	3233212756	Yarleidis M
16	1050286633	LEISSY ANDREA BARRIOS OLIVERA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Carmen Olivera	Madre	1052066576	3216471723	Carmen Olivera

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

¡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: Yulieth Olivera Montes

Cédula: 1050038798

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YULIETH PATRICIA OLIVERA MONTES

Teléfono: 3225039338

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: LAZARO 1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3002053347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441159760

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007852026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-5 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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	1140715895	LILIBETH MERCADO TERAN				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	WENDY PAOLA TERAN BELTRÁN	MADRE	1063079032	3135183114	Wendy Teran.
2	1052100574	EMMA LUCIA PELUFFO GUERRA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	VALENTINA GUERRA CORTES	MADRE	1002440500	3216945744	Valentina Guerra
3	1063079032	WENDY PAOLA TERAN BELTRÁN	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250GR	30UND	___	15 LB	1000ML	500GR	NO	WENDY PAOLA TERAN BELTRÁN	USUARIA	1063079032	3135183114	Wendy Teran
4	1050286798	SAMUEL ANDRES PÉREZ MONTES				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	YANEIDYS MONTES BATISTA	MADRE	45647634	3147893650	Yaneidys
5	1052101362	BETSY LILIANA REYES PERALTA			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	MARLYS ESTHER CAUSADO LUNA	TIA	1010037081	3126301956	marlyca
6	1052100720	NATHALY PELUFFO ORTEGA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	CAROLINA JUDITH ORTEGA ORTEGA	MADRE	1002441356	3127068066	Carolina ortega
7	1052100742	YISETH TERAN BELTRÁN				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	DIDA MARCELA BELTRAN CARPIO	MADRE	1100334471	3127450764	

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

¡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: 1052083062

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YERALDIN PEREZ VASQUEZ

Teléfono: 3005116806

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de identidad No:

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: LAZARO 1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3002053347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441159780 | MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
			Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras		Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Libras	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	Si / No													
8	1.050.287.275	JOAN SEBASTIAN PELUFFO ORTEGA		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	CAROLINA JUDITH ORTEGA ORTEGA	MADRE	1002441356	3127068066	Carolina Ortega
9	1140715219	LIZETH SARAY LEONES RAMIREZ				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	ELIZETH RAMIREZ MENDOZA	MADRE	1052072319	3126192303	Elizeth Ramirez
10	1052100970	JAIDER DAVID MONTES VELÁSQUEZ				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	MARIA ANGELICA VELASQUEZ CASTELLAR	MADRE	1052066872	3235111844	maria velasquez
11	1052102083	LOGAN MONTES VELÁSQUEZ		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	MARIA ANGELICA VELASQUEZ CASTELLAR	MADRE	1052066872	3235111844	maria velasquez
12	1140715347	IVAN MARQUEZ BUELVAS				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	TATIANA PAOLA BUELVAS FUENTES	MADRE	1052070146	3206356201	TATIANA BUELVA
13	1050286986	PATRICIA PAOLA MARQUEZ BUELVAS			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	TATIANA PAOLA BUELVAS FUENTES	MADRE	1052070146	3206356201	TATIANA BUELVA
14	1102899464	YAILETH SOFÍA CABARCA VILLEGAS			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	YESSICA JUDITH VILLEGAS BARRIOS	MADRE	1007572932	3135313592	Yesica Villegas
15	1052070146	TATIANA PAOLA BUELVAS FUENTES	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250GR	30UND	___	15 LB	1000ML	500GR	NO	TATIANA PAOLA BUELVAS FUENTES	USUARIA	1052070146	3206356201	TATIANA BUELVA
16	1050279874	ADALINA ISABEL HERNÁNDEZ ALVAREZ	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250GR	30UND	___	15 LB	1000ML	500GR	NO	ADALINA ISABEL HERNÁNDEZ ALVAREZ	USUARIA	1050279874	3216823201	Adalina Hernandez

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: 1052083062

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YERALDIN PEREZ VASQUEZ

Teléfono: 3005916806

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F21.MT1.PP	11/08/2026
BIENESTAR FAMILIAR	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: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: UCA SAN CARLOS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TELEFONO: 3005469066

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

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 1308796/2026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 6-5 meses y Gestante	Niños y niñas de 12 a 23 meses 29 días	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	Niños y niños de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACION PARA PREPARAR (RPP): ARROZ Kilos/ Libras	AVENA Kilos/ Libras	MAIZ BLANCO TRILLADO Kilos/ Libras	HARINA DE MAIZ Kilos/ Libras	HARINA DE TRIGO Kilos/ Libras	PASTAS Kilos/ Libras	PLATANO Kilos/ Libras	NARANJA Libras/ Kilos	CEBOLLA Libra/ Kilos	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO Gramos	LECHE DE VACA ENTERA Litros	QUESO COSTENO Gramos	Huevos AA No. Unidades	FRIJOL ROJO Libra / Kilos	LENTEJA Libra / Kilos	Aceites VEGETAL DE SOYA mL/ Litro	PANELA gramos / kilos	RECIBE AAYN EN ESTA ENTREGA? SI/No	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
1	1050286731	MATIAS DAVID CANTILLO PALACIO				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	Cesar Cantillo Ramirez	PADRE	1007.139.220	3122974302	Cesar Cantillo
2	1052101 751	INTHY VALENTINA CANTILLO PALACIO			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	Cesar Cantillo Ramirez	PADRE	1007.139.220	3122974302	Cesar Cantillo
3	1050286800	DANNA MENDOZA HERRERA	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	Linda Herrera Valdez	MADRE	1052077314	3225804025	Linda Herrera
4	1050286951	OMAIRA ESTHER HERRERA ROSADO			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	Jhoana Rosado Ipuana	MADRE	1006.926.700	3104200854	Jhoana Rosado
5	10522101870	ARLETH MONTES JULIO			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	Gloria Julio Martinez	MADRE	1052072220	3106561776	Gloria Julio
6	1002343954	TATIANA MARGARITA MERCADO CERPA	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	Tatiana Mercado cerpa	USUARIA	1002343954	3113378501	Tatiana Mercado
7	1052102208	GERONIMO SALCEDO PALENCIA	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	Yenifer palencia cerpa	MADRE	1052096001	3218052745	Yenifer Palencia
8	1052079625	NEILIS JOHANNA FLOREZ PIMIENTA	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	Neilis Florez Pimienta	USUARIA	1052079625	3135155528	Neilis Flores
9	1048098645	ISAIAS GAMARRA LEGUIA			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	Ledis Gutierrez Mendoza	MADRE	45583116	3233138887	Ledis Gutierrez

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

Total

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: Luisa Fajardo

Cédula:1067340651

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: LUISA FERNANDA AGUIRRA VASQUEZ

Teléfono: 3005459066

Firma:

Representante legal EAS o su delegado

Documento de identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: UCA SAN CARLOS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3127088236

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

NO CONTRATO DE APORTE: 1208795/2026 | 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 0-6 meses y Gestante	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 12 a 23 meses 11 meses	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ (Kilos/Libras)	AVENA (Kilos/Libras)	MAIZ BLANCO TRILLADO (Kilos/Libras)	HARINA DE MAIZ (Kilos/Libras)	HARINA DE TRIGO (Kilos/Libras)	PASTAS (Kilos/Libras)	PLATANO (Kilos/Libras)	NARANJA (Libra / Kilos)	CEBOLLA (Libra/ Kilos)	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO (Gramos)	LECHE DE VACA ENTERA (Litros)	QUESO COSTEÑO (Gramos)	Huevos AA (No. Unidades)	FRIJOL ROJO (Libras / Kilos)	LENTEJA (Libras / Kilos)	Aceites VEGETAL DE SOYA (mL/ Litro)	PANELA (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 RACION
10	1007139199	ANDREA MARCELA SERRANO SUAREZ	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	Andrea Serrano Suarez	USUARIA	1007139199	3104702580	Andrea serrano
11	1052100823	GAEL DAVID LOPEZ MARTELO				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	Diana Martelo Buelvas	MADRE	1052090956	3104719624	Diana Martelo
12	1052101232	ADARA SOFIA FERNANDEZ TORRES			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	Daniela Marcela Torres	MADRE	1052073230	3215497182	daniela torres
13	1050286609	JESUS DAVID NAVARRO CANTILLO				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	Maria Cantillo Navarro	MADRE	1007.139.221	3234544268	Maria Cantillo
14	1052101341	MATIAS ISAIAS MONTES HERNANDEZ			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	Maria Hernandez Sayas	MADRE	1050277743	3207753806	Maria Hernandez
15	1052100630	ANGELICA JUDITH MARTELO SANCHEZ				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	Cristina Sanchez manjarrez	MADRE	1007.856.611	3136953872	Cristina Sanchez
16	1052079338	NEIDIS JUDITH PIMIENTA VERGARA	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	Neidis Pimienta	CONYUGUE	1052077314	3[illegible]	Neidis Pimienta

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

OTAR

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: 1082940453
Nombres(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: LUISA FERNANDA FIGUEROA VASQUEZ
Teléfono: 3005459066

Firma:
Representante legal/AS o su delegado
Documento de identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: LA CAÑADA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3002053347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 1,32441E+11

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
			Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras																		gramos / kilos	SI / No					
1	1050287155	EMANUEL LAGUNA RIVERA	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250G R	30UND	___	15 LB	1000ML	500G R	NO	ADRIANA RIVERA QUINTANA	MADRE	1052091984	3007638999	Adriana R
2	1138685155	BRIANA LUCIA TORREZ FONSECA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	YESICA FONSECA CASTRO	MADRE	1047235656	3113345962	Yesca Fonseca
3	1102900024	YANERETH TOBIAS SALAS			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	NAUDITH MARIA SALA ROMERO	MADRE	1102808407	3146722972	Naudith Salas.
4	1052101443	THIAGO ANDRES CASTILLO MONTES			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	JENIFER MONTES PADILLA	MADRE	1007244978	3126674817	Jenifer Montes
5	1140715205	EIBER JOSE HERNANDEZ TOBIAS				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	MARIA ISABEL TOBIAS PADILLA	MADRE	1007375467	3215680438	Maria Tobias
6	1102899216	MELANY ESALAS TOBIAS				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	IRIS CECILIA TOBIAS PADILLA	MADRE	1052086465	3218319778	Iris Tobias.
7	1103764471	MAILET ESCORCIAS HERRERA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	MARIA LIONOR HERRERA PADILLA	MADRE	1005575074	3234743818	Maria Herrera.
8	1140716108	VALERY JOHANA PEREZ TOBIAS			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	LEDIS DEL CARMEN TOBIAS BUSTAMANTE	MADRE	1052070419	3216238542	Ledis Tobias
9	1140715226	SELENA TOBIAS PERALTA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	DEIDER TOBIAS BUSTAMANTES	PADRE	1007375664	3127888548	Deider Tobias

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

¡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: 1052083062

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YERALDIN PEREZ VASQUEZ

Teléfono: 3005116806

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR

CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR

MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

SERVICIO: EIC

UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: LA CAÑADA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

TÉLEFONO: 3002053347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 1,32441E+11

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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					
10	1052101562	TALIA OVIEDO DIAZ			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	MARIA CAROLINA DIAZ MORELO	MADRE	1007803268	3128452912	Carolina Diaz
11	1103126991	JOSE DAVID OVIEDO VEGA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	RUFINA ISABEL VEGAS FERRER	MADRE	1052070807	3137562363	Rufina Vega
12	1052102244	YEINER JOSE TOBIAS ARIAS	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250G R	30UND	___	15 LB	1000ML	500G R	NO	HEIDIS LUZ ARIAS TORREZ	MADRE	1010022038	3142770898	Heidis Arias T
13	1002343599	DIANA PAOLA ACOSTA QUINTANA	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250G R	30UND	___	15 LB	1000ML	500G R	NO	DIANA PAOLA ACOSTA QUINTANA	USUARIA	1002343599	323 5988442	Diana Acosta
14	1140716185	TRIANA SOFIA DOMINGUEZ PIMIENTA			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	ELSI MARIA PIMIENTAS GARCIAS	MADRE	1052066164	3128763894	ELSI Pimienta
15	1050279187	CAROLINA ISABEL PEREZ MARQUEZ	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250G R	30UND	___	15 LB	1000ML	500G R	NO	CAROLINA ISABEL PEREZ MARQUEZ	USUARIA	1050279187	3225708216	Carolina perez
16	1103530164	ZAYVEN SABIK JARAVA LAGUNA	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250G R	30UND	___	15 LB	1000ML	500G R	NO	DINA LAGUNA OLIVERAS	MADRE	1052072260	3225118732	Dina La Guna.

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: 1052083062

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YERALDIN PEREZ VASQUEZ

Teléfono: 3005116806

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de identidad No:

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

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F21.MT1.PP	11/09/2025
BIENESTAR FAMILIAR	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: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UAI/UCA/UE: UCA ALFEREZ

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TELEFONO: 3127660236

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

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 1300795/2026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 6 meses y 1 día a 11 meses	De 12 meses 1 día a 23 meses	Mayor de 2 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante o mujer en periodo de lactancia de 2 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	RECIBE AAVIN EN ESTA ENTREGA?	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 RACION
							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	1052100879	KANER JOSÉ RIVERA BOHORQUEZ				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	INES MARIA BOHORQUEZ GAMARRA	MADRE	1052076634	3203983462	Ines Bohorquez
2	1049589324	YEIDER ANDRES VALIENTE HERNANDEZ			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	MARIA ANGELICA HERNANDEZ MERCADO	MADRE	1050951923	3146219151	maria Hernandez
3	1143123178	MARIA CAMILA OVIEDO HERRERA	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	DEIMER ANTONIO TORRES ROMERO	CONYUGUE	1052079325	3216744077	Deimer Torres
4	1052087665	YESEIDIS PAOLA TORRES ROMERO	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	WADIS RAFAEL TORRES PÉREZ	PADRE	73432943	3216744077	Wadis Torres Torres
5	110279 7968	BLEISIT LILIANA PASOS ARRIETA	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	LUZ DARY ARRIETA TEHRRÁN	MADRE	1052074768	3148204186	Luz arrieta
6	10520 70605	SANDRA MILENA OROZCO REYES	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	CARLOS ALFREDO GÓMEZ GAMARRA	CONYUGUE	1103 21 8 7 6 2	3146194293	Carlos Gomez
7	1100554739	ANYELA SOFÍA AGUAS BOHÓRQUEZ		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	SHAIRA SOFIA BOHORQUEZ JIMENEZ	MADRE	1102149497	3147400341	Shaira Bohorquez
8	1050286547	GÉNESIS BOHÓRQUEZ ARROYO				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	DALGY ADELINA ARROYO ARRIETA	MADRE	1001855786	3118675182	Dalgy Arroyo
9	1052080748	VIVIANA PATRICIA TORRES TORRES	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	ALI DAVID ALVAREZ ZEA	CONYUGUE	1052070396	323 5380082	ali d alvarez

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

Instrucciones:

¡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 formato contenu.

Firma: _____

Cédula: 1052340453

nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: LUISA FERNANDA FIGUEROA VASQUEZ

Teléfono: 3005459064

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de identidad No:

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

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

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

PROMOCION Y PREVENCION

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: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UAA/UCA/UE: UCA ALFEREZ

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TELEFONO: 3127958236

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

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO CONTRATO DE APORTE: 13007332025

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (RUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	Niño o niña de 0 a 6 meses y 29 días	Niños y niñas de 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	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	RAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	HUEVOS AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	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 RACION
			Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Libras	Gramos	No. Unidad es	Libra / Kilos	Libra / Kilos	ml/ Litro	gramo s/ kilos	Si / No								
10	1052084659	TALIANA SOFIA VARGAS CANABAL	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UN D	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	DALGY ADELINA ARROYO ARRIETA	MADRE	1001855786	3116675182	Dalgy Arroyo
11	1052101595	ELLEN SOFIA SÁNCHEZ PIMIENTA			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UN D		2 LB	500ML	500 GR	SI	GREYS ELENA PIMIENTA VERGARA	MADRE	1007375602	3226935895	Grey Pimienta
12	1052100506	SAMARA CARDENAS PÉREZ				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UN D		2 LB	500ML	500 GR	SI	GREYS LUZ PEREZ MARTÍNEZ	MADRE	1052070091	3116992601	Greys Perez
13	1052100751	SHARITH SOFÍA VARGAS BUELVAS				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UN D		2 LB	500ML	500 GR	SI	YOLEDIS MARIA BUELVAS GALVÁN	MADRE	1002443832	3205087795	Yoledis Buelvas
14	1140716611	EMANUEL DAVID JULIO MONTES		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	CLARELIS ISABEL MONTES ACOSTA	MADRE	1052093418	3217230728	Clarelis Montes
15	1052102109	ABIGAIL VELASQUEZ MONTES		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	DINA MARCELA MONTES ACOSTA	MADRE	1052097484	3146190426	Dina Montes
16	1052101962	JOHAN DAVID MARTELO TORRES		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	TATIANA JUDITH TORRES TORRES	MADRE	1052075148	3127513769	tatiana torres

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

¡IMPORTANTE! En caso de inconvenientes 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 Institucional asdcomprueba@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(s) de ciudadanía:

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: LUZ FERNANDA FIGUEROA VASQUEZ

Teléfono: 3005459066

Firma: ____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: CARACOLICITO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3225039338

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441160037

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007982026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																				NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-8 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	PLATANO	NARANJA	CEBOLLA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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	1052074856	Eliana Marcela Leguia Hernandez	x				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	Jorge Ortega	ESPOSO	3837034	3003465084	Jorge Ortega.
2	1052077353	Ana Cristina Arrieta Perez	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	Luz Esther Perez Florez	MADRE	1052072174	3235246396	Luz Perez
3	1052102148	Sharoll Cardenas Viloria		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND	___	1 LB	500ML	___	S	Yesmith Viloria	MADRE	1052079230	3233337054	Yesmith viloria
4	1140717025	Noel David Olivera Contrera			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	S	Yulis Contreras	MADRE	1140716025	3137010296	Yulis contreras
5	1140716475	Matias David Sierra Viloria			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	S	Dilva Viloria	MADRE	1050278238	3226935904	Dilva viloria
6	1140716063	Luis Manuel Ozuna Garrido			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	S	Yelenis Garrido	MADRE	1081910417	3122526367	.Yelenis Garrido
7	1052101653	David Jose Requeme Aguilar			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	S	Yessica Aguilar	MADRE	1052082168	3127723708	Yessica Aguilar
8	1052101287	Yulisa Fernanda Canole Contrera			x		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	S	Luisa Contreras	MADRE	1101815215	3127408360	Luisa contreras
9	1140716386	Joel David Perez Cardenas			x		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	S	Sandra Cardenas	MADRE	1052088311	3235322011	.Sandra C

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

¡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: Yulieth Olivera Montes

Cédula: 1050038798

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YULIETH PATRICIA OLIVERA MONTES

Teléfono: 3225039538

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: CARACOLICITO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÈLEFONO: 3225039338

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS) ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441160037

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE 13007652026

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 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	PLATANO	NARANJA	CEBOLLA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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						
10	1052101531	Nicolas Vargas Rodriguez			x		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Andrea Rodriguez	MADRE	1002442457	3188710181	Andrea Rodriguez
11	1052100982	Emmanuel David Yepez Martinez				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Nelsy Martinez	MADRE	1052066508	3106594297	.Nelsy Martinez
12	1085185130	Emma Perez Fernandez				x	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Ingrid Fernandez	MADRE	1004505084	3235322011	Ingrid Cecilia
13	1140714854	Klever David Arias Castillo				x	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Nataly Castillo	MADRE	1002430714	3122369551	Nataly Castillo.
14	1140715140	Manuel Antonio Velilla Herrera				x	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Maria Herrera	MADRE	1052066385	3225773620	Maria Herrera
15	1050286624	Mabel Novoa Perez				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Niris Perez	MADRE	1007139916	3235409016	Niris Perez
16	1140715745	Julieta Ortega Duque				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Paola Duque Gomez	MADRE	322210024	3216976345	PAOLA DUQUE

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

¡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: 1050038798

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YULIETH PATRICIA OLIVERA MONTES

Teléfono: 3225039338

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO : EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: SANTO DOMINGO DE MEZA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TELEFONO: 3E+09

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

NO. CONTRATO DE APORTE: 1-1007952028

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
			Niños o niña de 6 a 6 meses y Gestante	Niños y niñas de 7 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 año a 1 año 11 meses	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	RAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	RECIBE ASEH EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Litro / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libras / Kilos	Litros / Kilos	mL / Litro	gramos / kilos	SI / No					
9	1049951594	YORBELYS ALEJANDRA OCHOA GRATROL			X		3 LB	___	___	3LB	___	___	0,5	0,5	0,5	380GR	___	250G R	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	SENAIDA ESTHER OCHOA	OTRO	1044906939		Senaida
10	1049953938	ALANNA SOFIA TERAN RAMOS				X	3LB	___	___	3LB	___	___	0,5	0,5	0,5	380GR	___	250G R	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	LEIDIS RAMOS	MADRE	1041978923		Leidis Ramos
11	1049951103	YULIANIS SOFIA OROZCO RANGEL			X		3 LB	___	___	3LB	___	___	0,5	0,5	0,5	380GR	___	250G R	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	SUGEI RANGEL CORREA	MADRE	11003398801		Sugeidy Rangel
12	1049952043	DILAN DAVID GARCIA PIMIENTA				X	3LB	___	___	3LB	___	___	0,5	0,5	0,5	380GR	___	250G R	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	BLANCA CELMIRA PIMIENTA ZUÑIGA	MADRE	45558341		Blanca P
13	1049952435	YURANIS NAVARRO BALLESTAS			X		3 LB	___	___	3LB	___	___	0,5	0,5	0,5	380GR	___	250G R	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	YURIK BALLESTAS	MADRE	1051445161		YURIKA
14	1049953703	GAEL DAVID PACHECO PEREZ	X				4 LB	___	___	4 LB	___	___	0,7	0,7	0,7	1280GR	___	250G R	20 UND	___	4 LB	900ML	250GR	NO	YURANIS PAOLA PEREZ NAVARRO	MADRE	1049937701		Yuranis P
15	1053129673	JADER DAVID NAVARRO GARCIA				X	3LB	___	___	3LB	___	___	0,5	0,5	0,5	380GR	___	250G R	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	ADRIANA GARCIA TOVAR	MADRE	1051887701		Adriana Garcia
16	1140515012	MARIA JOSE TORRES ALVAREZ				X	3LB	___	___	3LB	___	___	0,5	0,5	0,5	380GR	___	250G R	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	CARMEN CECILIA ALVAREZ TERAN	MADRE	1103218546		carmen Alvarez

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: 1024526201

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: MELISSA ORTEGA

Teléfono: 3105561565

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR

CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR

MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

SERVICIO : CIC

UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: SANTO DOMINGO DE MEZA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

TELEFONO: 3E-09

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASCCONEG

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE:

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

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	De 6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 5 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTENO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	RECIBE RAYVI 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	1253151897	MARIA ISABELL BALLESTEROS NAVARRO	X				6LB	—	—	5LB	—	—	1KG	1KG	1KG	380GR	—	250GR	30UND	—	6LB	1000ML	500GR	NO	DEIBER ANDRES ROMERO MARQUEZ	ESPOSO	1002441749		
2	1047460266	DANI LUZ SALGADO NAVARRO	X				6LB	—	—	5LB	—	—	1KG	1KG	1KG	380GR	—	250GR	30UND	—	6LB	1000ML	500GR	NO	DANI LUZSALGADO NAVARRO	USUARIA	1047460266		
3	1053124158	MARIA JOSE HERNANDEZ NAVARRO	X				6LB	—	—	5LB	—	—	1KG	1KG	1KG	380GR	—	250GR	30UND	—	6LB	1000ML	500GR	NO	MARIA JOSE HERNANDEZ NAVARRO	USUARIA	1053124158		
4	1249072087	MAURO DE JESUS RAMOS PERTUZ	X				6LB	—	—	5LB	—	—	1KG	1KG	1KG	380GR	—	250GR	30UND	—	6LB	1000ML	500GR	NO	MARCELA PERTUZ	MADRE	1063077054		
5	1049953813	ERISMEL DAVID GARCIA TORRES	X				6LB	—	—	5LB	—	—	1KG	1KG	1KG	380GR	—	250GR	30UND	—	6LB	1000ML	500GR	NO	VERONICA TORRES MARQUEZ	MADRE	1053122760		
6	1053129618	LUISADRIAN THERAN ZULETA				X	3LB	—	—	3LB	—	—	0,5	0,5	0,5	380GR	—	250GR	30UND	—	2 LB	500ML	250GR	NO	MARILUS ZULETA	MADRE	1052076579		
7	1053129606	YEIVER DAVID HERNANDEZ PIMIENTA				X	3LB	—	—	3LB	—	—	0,5	0,5	0,5	380GR	—	250GR	30UND	—	2 LB	500ML	250GR	NO	ANA YOJADIS PIMIENTA MARTINEZ	MADRE	1049941210		
8	1238352306	EMMANUEL SALGADO NAVARRO				X	3LB	—	—	3LB	—	—	0,5	0,5	0,5	380GR	—	250GR	30UND	—	2 LB	500ML	250GR	NO	BLEIDIS NAVARRO	MADRE	1002323690		

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: _1024525201_

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _MELISA ORTEGA

Teléfono: 3105561365

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: EL HOBO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3225039338

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441159542

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	PLATANO	NARANJA	CEBOLLA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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	1052086281	DIANA PATRICIA PEREZ SIERRA	x				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	DENIS EDUARDO DAVILA PARRA	MADRE	1052068201	3105412873	Diana Perez
2	1002442654	EVA SANDRITH RAMIREZ LEGUIA	x				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	EVA SANDRITH RAMIREZ LEGUIA	BENEFICIARIA	1002442654	3102207085	Eva Ramirez
3	1140716678	SAID SANTIAGO MARTINEZ SERRANO	x				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	YURANIS MARIA SERRANO FERNANDEZ	MADRE	1007573234	3135326744	
4	1052102251	ISAAC DAVID FERNANDEZ MONTES	x				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	ANYELS MARCELA MONTES SALCEDO	MADRE	1052100756	3146456516	Anyelis Montes S.
5	1052102221	ALANNA MICHELL SERPA NAVAS	x				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	MERCY MARIA SERPA NAVAS	MADRE	1007375687	3225849064	Mercy Serpa
6	1052102276	BELEN SOFIA MERCADO FIGUEROA		x			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND	___	1 LB	500ML	___	SI	ORLAIDIS PATRICIA FIGUEROA FONSECA	MADRE	1102855078	3114826991	Orlaidis F
7	1052101936	JOHAN ANDRES ACOSTA ROSARIO			x		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND	250GR	2 LB	500ML	500 GR	SI	YOENDRIS ROSARIO PEÑATE	MADRE	1196964800	3113599110	Yoendris Rosario.
8	1050287205	MILENA SOFIA PEREZ VILLEGAS			x		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND	250GR	2 LB	500ML	500 GR	SI	DARLIS JUDITH VILLEGAS HERNANDEZ	MADRE	1007139076	3134895057	Darlis Villegas V.
9	1052101627	VALERY SERRANO FERNANDEZ			x		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND	250GR	2 LB	500ML	500 GR	SI	ANDRIS FERNANDEZ GUARDO	MADRE	1052079173	3122478739	Andris Fernandez

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: Yulieth Olivera Montes

Cédula: 1050038798

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YULIETH PATRICIA OLIVERA MONTES

Teléfono: 3225039338

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: EL HOBO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3225039338

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441159542

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	PLATANO	NARANJA	CEBOLLA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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				
10	1052101857	KIMBERLY PAOLA VILLEGAS ZUÑIGA			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	DANIELA ZUÑIGA ARRIETA	MADRE	1068582390	3207655148	Daniela Zuñiga
11	1052101515	DILAN JOSE MENDOZA ROSARIO			x		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	ANA MILENA ROSARIO PEÑATE	MADRE	1002343761	3127015341	Ana Milena Rosario
12	1140716405	ISAIAS ANDRES MARTINEZ AGUILAR			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	DANIELA MARTINEZ AGUILAR	MADRE	1137529046	3225783465	Danielanicol Martinez
13	1052100797	ALEX DAVID FLOREZ SIMANCA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	SARAY SIMANCA DE AVILA	MADRE	1052076263	3126273582	Saray Simancas
14	1140715712	JOSUE MERCADO FIGUEROA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	ORLADIS FIGUEROA FONSECA	MADRE	1102855078	3114826991	Orladis f.
15	1140715382	SANTIAGO ANDRES MENDOZA ROSARIO				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	ANA MILENA ROSARIO PEÑATES	MADRE	1002343761	3127015341	Ana Milena Rosario
16	1052100243	MATEO STIVEN FONSECA TORRES				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	LAURA VANESSA TORRES MARTELO	MADRE	1050276255	3202881527	Laura Torres

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

¡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: Yulieth Patricia Olivera Montes

Cédula: 1050038798

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YULIETH PATRICIA OLIVERA MONTES

Teléfono: 3225039338

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: RANCHO AZUL

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3225039338

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441160040

NO.CONTRATO DE APORTE: 13667952026 | 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)																							FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-5 meses y 29 días	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	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	PLATANO	NARANJA	CEBOLLA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	RECIBE AAVV EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	
							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 o L/ kilos	SI / No					
1	1002194513	ROSIMARI MORON VERVEL	x				3 LB	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	2 LB	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250GR	30UN D	1 LB	1 LB	1000ML	500GR	Si	ROSIMARIS MORON	MADRE	1002194513	31342935576	Rosimaris Moron
2	1032247475	ANDREA MICHEL HERNANDEZ CARO	x				3 LB	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	2 LB	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250GR	30UN D	1 LB	1 LB	1000ML	500GR	Si	ANDREA HERNANDEZ	MADRE	1031247475	3116123804	Andrea Hernandez
3	1140716565	JOEL DAVID SIERRA MARTINEZ			x		3 LB	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	2 LB	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250GR	30UN D	1 LB	1 LB	1000ML	500GR	Si	NACIRA SANDOVAL MARTINEZ	MADRE	1002442453	3136223571	NaciraSandoval
4	1052101165	LUIS SANTIAGO GARRIDO SERRANO			x		2 LB	___	___	1 LB	___	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	400GR	___	250GR	30UN D	1 LB	1 LB	500ML	250GR	Si	NAYELIS JOHANA SERRANO	MADRE	1052079612	3105412337	nayelis serrano
5	1140716390	DILARA SOFIA BERRIO ARIAS			x		2 LB	___	___	1 LB	___	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	400GR	___	250GR	30UN D	1 LB	1 LB	500ML	250GR	Si	ENEIDITH ARIAS	MADRE	456477838	3205073381	Eneidith Arias
6	1052102153	ALEX DAVID DIAZ ALBORNOS		X			1 LB	___	___	1 LB	___	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	___	___	___	15UN D	___	___	500ML	___	Si	YUIENNIS ALBORNOS	MADRE	1052101638	3118002374	Yuiennis Albornos
7	1052267022	ANDREA CAROLINA DIAZ RAMOS			x		2 LB	___	___	1 LB	___	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	400GR	___	250GR	30UN D	1 LB	1 LB	500ML	250GR	Si	KAREN PAOLA DIAZ RAMOS	MADRE	1081905114	3145563933	Karen Diaz
8	1052101470	LUIS DANIEL CHAMORRO FERRER			x		2 LB	___	___	1 LB	___	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	400GR	___	250GR	30UN D	1 LB	1 LB	500ML	250GR	Si	ALIS FERRER	MADRE	1052076398	3216395632	ALIS Ferrer
9	1140714751	JADER JOSE MORON VELASQUEZ				X	2 LB	1 LB	___	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	400GR	___	250GR	30UN D	1 LB	1 LB	500ML	250GR	Si	ROSIMARIS MORON	MADRE	1002194513	31342935576	Rosimaris Moron

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

¡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: Yuleth Olivera Montes

Cédula: 1050038798

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YULIETH PATRICIA OLIVERA MONTES

Telefono: 3225039338

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: RANCHO AZUL

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3225039338

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441160040

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niños o niñas de 6 a 23 meses y 29 días	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): ARROZ Kilos/Libras	AVENA Kilos/Libras	MAIZ BLANCO TRILLADO Kilos/Libras	HARINA DE MAIZ Kilos/Libras	HARINA DE TRIGO Kilos/Libras	PASTAS Kilos/Libras	PLÁTANO Kilos/Libras	NARANJA Libra / Kilos	CEBOLLA Libra / Kilos	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO Gramos	LECHE DE VACA ENTERA Litros	QUESO COSTEÑO Gramos	Huevos AA No. Unidad	FRIJOL ROJO Libra / Kilos	LENTEJA Libra / Kilos	Aceites VEGETAL DE SOYA mL / Litro	PANELA gramo s / 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
10	1052100524	YULIANA CAROLINA DIAZ RAMOS				X	2 LB	1 LB	___	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	400GR	___	250GR	30UND	1 LB	1 LB	500ML	250GR	SI	KAREN PAOLA DIAZ RAMOS	MADRE	1081905114	310541233	Karen Diaz
11	1052100589	SAID JOSE SANCHEZ HERNANDEZ				X	2 LB	1 LB	___	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	400GR	___	250GR	30UND	1 LB	1 LB	500ML	250GR	SI	LEONOR RIVERA	MADRE	1052078556	3202076420	Leonor Rivera
12	1050286501	LUCIA GONZALEZ MARMOL				X	2 LB	1 LB	___	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	400GR	___	250GR	30UND	1 LB	1 LB	500ML	250GR	SI	ROSA ISABEL GONZALEZ	MADRE	1002440057	3145121773	Rosa Gonzales
13	1052100097	DAVINSON DAVID HERRERA HERRERA				X	2 LB	1 LB	___	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	400GR	___	250GR	30UND	1 LB	1 LB	500ML	250GR	SI	YISELIS HERRERA	MADRE	1082916906	3102289600	Yiseliz Herrera
14	1140715266	EVA LUNA LICONE HERNANDEZ				X	2 LB	1 LB	___	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	400GR	___	250GR	30UND	1 LB	1 LB	500ML	250GR	SI	ROSA MARIA LICONE HERNANDEZ	MADRE	1007959513	3235822992	Rosa Licone.
15	1050286525	GAEL ALEJANDRO NAVEDA TOVAR				X	2 LB	1 LB	___	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	400GR	___	250GR	30UND	1 LB	1 LB	500ML	250GR	SI	YENIFER TOVAR	MADRE	1052070895	3234603112	Yenifer Tovar.
16	1052100605	CARLOS DANIEL DIAZ ALBORNOS				X	2 LB	1 LB	___	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	1 LB	400GR	___	250GR	30UND	1 LB	1 LB	500ML	250GR	SI	YURIENNIS ALBORNOS	MADRE	1052101638	3118002374	Yuriennis D.

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

¡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: Yulieth Oliveira Montes

Cédula: 1050038798

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YULIETH PATRICIA OLIVERA MONTES

Teléfono: 3225039338

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F21.MT1.PP | Versión 2 | 11/08/2025 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: BOLIVAR

CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR

MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

SERVICIO: EIC

UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: EL RETIRO 3

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

TÉLEFONO: 3002053347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441160036

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

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	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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	1140716490	MARIA CELESTE CABALLERO COHEN			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	VERONICA JUDITH COHEN ROYET	MADRE	1007803276	3124537345	Veronica Hoen
2	1140716619	AINARA MARTINEZ FERNANDEZ	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250GR	30UND	___	15 LB	1000ML	500GR	NO	ORLAIDA ISABLE FERNANDEZ ROYET	MADRE	1050280318	3236519009	Orlaida Fernandez
3	1140715492	ELIAN ANDRES ARAGON NOVOA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	DIARIS MARGARITA NOVOA CORTES	MADRE	1101812902	3116251609	Dairis Novoa
4	1052100753	DILAN JOSE FERNANDEZ ROYET				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	YARLIS MARIA ROYET ROMANI	MADRE	45645546	3234427833	Yarlis Royet
5	1052101095	ALAN YESITH MARTINEZ CUETO			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	EDUAR MANUEL MARTINEZ CORTES	MADRE	1052094272	3137011615	Eduar Martinez
6	1052100460	LIAN DAVID YEPES ARAGON				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	ANDRES DAVID ARAGON CORTES	MADRE	1052081528	3148144448	Andres Aragon
7	1052101947	ELIAD DAVID CARDENAS MERCADOS			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	LUZ ESTEFANIA MERCADO MONTERROSA	MADRE	1102148772	3188303951	Luz Estefania
8	1052100396	VIOLETH SOFIA SIMANCA MONTES				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	VERONICA BEATRIZ MONTES OLIVERO	MADRE	1007139133	3217246020	Veronica Montes
9	1052102090	JOSUE DAVID MEZA GUERRA		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	MARITZA ESTHER GUERRA CARRILLO	MADRE	1052082334	3216459271	Maritza Guerra

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: 1052083062

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YERALDIN PEREZ VASQUEZ

Teléfono: 5005116806

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | **CENTRO ZONAL:** EL CARMEN DE BOLIVAR | **MUNICIPIO:** EL CARMEN DE BOLIVAR | **SERVICIO:** EIC | **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** EL RETIRO 3

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | **TÉLEFONO:** 3002053347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | **CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE:** 132441160036

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007962026

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 6-6 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	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA								
							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							
10	1052101028	MARIA VICTORIA PEREZ MARTINEZ				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	LILIA ESTHER GALLARDO TERAN	MADRE	45648487	3146213254	Lilia Gallardo
11	1052102012	BRIANA LUCIA RODRIGUEZ RICARDO		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	DIANA MARCELA RICARDO FERRER	MADRE	1052079951	3226015200	Diana Ricardo
12	1052101102	LINEY PATRICIA HERRERA CHAMORRO			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	LINA PATRICIA CHAMORRO CARMONA	MADRE	1052074087	3117938168	Lina chamorro
13	1052101791	ISABELLA SOFIA FERNANDEZ REYES			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	LUIS ALFONSO FERNANDEZ ROYET	MADRE	1050277833	3235283802	Luis fernadez
14	1050287290	LUCIANY MARIA HERRERA HERNANDEZ		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	GEORGINA PAOLA HERNANDEZ PINTO	MADRE	5656100	3215055417	Georgina Pinto
15	1007950204	DAILEN PATRICIA RUIZ FLORES	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250GR	30UND	___	15 LB	1000ML	500GR	NO	DAILEN PATRICIA RUIZ FLORES	USUARIA	1007950204	3135449043	Dailen Ruiz
16	1052074087	LINA PATRICIA CHAMORRO CARMONA	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250GR	30UND	___	15 LB	1000ML	500GR	NO	LINA PATRICIA CHAMORRO CARMONA	USUARIA	1052074087	3117938168	Lina chamorro

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

¡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: 1052083062

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YERALDIN PEREZ VASQUEZ

Teléfono: 3005116806

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: SIERRA DE VENADO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3225039338

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

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	PLATANO	NARANJA	CEBOLLA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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	1052083676	MARELIS CENITH DIAZ ÁLVAREZ	x				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	MARELIS CENITH DIAZ ÁLVAREZ	BENEFICIARIA	1052083676	3126239485	marelis diaz
2	1002343563	DANIELA PATRICIA ROCHA MEZA	x				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	MAURICIO ANDRES PAREJA MARQUEZ	BENEFICIARIA	1002343563	3014561359	Mauricio P.
3	1052102043	CARLOS ANDRES CAICEDO CANTILLO		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND	___	1 LB	500ML	___	SI	INGRID CAICEDO CANTILLO	MADRE	1043998886	3217903156	Ingrid cantillo
4	1052101311	MARIA SOFIA RAMOS PÉREZ			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	YESICA PAOLA RAMOS PEREZ	MADRE	1005435315	3108967537	Yesica Ramos
5	1052101587	LUIS FERNANDO MONTES TAPIA			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	ALBERTINA JUDITH TAPIA NOVOA	MADRE	1052083950	3017584801	Albertina tapia
6	1231842161	SARAY SOFIA CUJIA ARROYO			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	LINDA YEIMI ARROYO PÉREZ	MADRE	1007244272	3107010698	Linda arroyo
7	1050287036	ALANNA ARIAS PADILLA			x		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	ANDREA PATRICIA PADILLA IRIARTE	MADRE	1110819817	3136385269	Andrea padilla
8	1103528811	GEILER JOSE GENIS NOVOA			x		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	DERLIS NOVOA SIERRA	MADRE	1101814544	3126371944	Derlis novoa
9	1104443814	RAFAEL JOSE AVILA AGUAS				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	YAIRA LUZ AGUAS TRARRA	MADRE	1002682935	3145316619	Yaira Aguas

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

¡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: Yuleth Oliveira Montes

Cédula: 1050038798

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YULIETH PATRICIA OLIVERA MONTES

Teléfono: 3225039338

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: SIERRA DE VENADO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3225039338

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

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	PLATANO	NARANJA	CEBOLLA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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					
10	1052100267	MARIA JOSE BENITEZ RAMOS				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	YESICA PAOLA RAMOS PEREZ	MADRE	1005435315	3108967537	yesica Ramos
11	1052100902	YASSER MÁRQUEZ MERCADO				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	YERLIS JUDITH MERCADO PÉREZ	MADRE	1007139130	3205619842	yerlis mercado
12	1050286614	PAULINA SIMANCA PEÑALOZA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	KENIA MARIA PEÑALOZA ALVAREZ	MADRE	1002344252	3116998956	Kenia Peñaloza
13	1052100280	KEILYN MICHELL SIMANCA TORRES				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	WENDY TORRES SANTAMARIA	MADRE	1042459646	3116605781	wendy Torres
14	1052100770	DARIANA PAOLA RAMOS CORONADO				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	DANELLYS PAOLA CORONADO	MADRE	1050278854	3108967537	Danellys coronado
15	1140715699	IAM GAEL PADILLA RIVERA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	MARIA ALEJANDRA RIVERA CARO	MADRE	1100623236	3107465617	Maria Rivera
16	1052100212	JHOINER DAVID SIMANCA OVIEDO				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250 GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	ANGIE OVIEDO	MADRE	1050276288	3108967537	Angie oviedo

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

¡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: Yuleth Patricia Olivera Montes

Cédula: 1050038798

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YULETH PATRICIA OLIVERA MONTES

Teléfono: 3225039338

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: LA PITA 1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3002053347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 1,3E+11

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

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	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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	1138687763	GABRIEL CANOLES QUINTERI			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	ANGELA QUINTERO VILLADIEGO	MADRE	1002388666	3103916755	Angela Quintero
2	1044676941	ALLINSON SOFIA ARROYO MARTINEZ				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	ROSARIO DEL SOCORRO BANQUEZ	MADRE	64563793	32262165639	Rosario Banquez
3	1242389800	ELIAD SAID MARQUEZ OCHOA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	MARIA CAMILA OCHOA MORA	MADRE	1002344018	3233780871	Maricamila O.
4	1102898487	MAITE HERNANDEZ HERNANDEZ				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	KEINA HERNANADEZ CANOLES	MADRE	1048605248	3215066903	Keina Hernandez
5	1052101175	JUAN ESTEBAN HERNANDEZ HERNANDEZ			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	KEINA HERNANADEZ CANOLES	MADRE	1048605248	3215066903	Keina Hernandez
6	1138684213	YULIZA JUDITH MENDOZA MARTINEZ				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	KETTY MARTINEZ MARTINEZ	MADRE	1052071850	3235087478	Ketty Martinez
7	1104272984	ADHARA SOFIA FERRER BERRIO			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	KATTY BERIO REYES	MADRE	1102823326	3116664751	Katty Berio
8	1138685909	KEYDERSON REDONDO			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	KELY REDONDO	MADRE	1102856774	3242398676	Kely Redondo
9	1138685908	KELORYS REDONDO			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	KELY REDONDO	MADRE	1102856774	3216976669	Kely Redondo
10	1138685151	DULCE MARIA ARAGON GAMARRA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	ELIZABETH GAMARRA CORTES	MADRE	1005568629	3137020225	Elizabeth AG

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: 1052083062

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YERALDIN PEREZ VASQUEZ

Teléfono: 3005116806

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: LA PITA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3002053347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 1,3E+11 | MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-5 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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					
11	1070996186	THIAGO ANDRES MONTES MEZA			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	LUZ MONTES MEZA	MADRE	1052071823	3116827603	Luz Montes
12	1052101062	GABRIEL LOPEZ SUAREZ			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	ELIZABETH SUAREZ ARENIZ	MADRE	1084741510	3147706759	Elizabeth Suarez
13	1140715957	JOSUE DAVID PARRA CANOLE				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	ELIDETH CANOLES HERNANDEZ	MADRE	1007573129	3124853246	Elideth Canoles
14	1140715693	STIVEN MANUEL LEONES RAMOS				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	LINIS RAMOS ARIAS	MADRE	1007256998	3215760850	Linis Ramos
15	1251408090	JUAN SEBASTIAN PATIÑO CANOLES			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	GREY PAOLA CANOLES RIVERA	MADRE	1052095224		Grey Canoles R.
16	1040571394	VALENTINA RESTREPO MEZA	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250GR	30UND	___	15 LB	1000ML	500GR	NO	VALENTINA RESTREPO MEZA	USUARIA	1138687763	3105751416	Valentina R.

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: _1052083062_

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _YERALDIN PEREZ VASQUEZ

Teléfono: 3005116806

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MI1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: BOLIVAR **CENTRO ZONAL:** EL CARMEN DE BOLIVAR **MUNICIPIO:** EL CARMEN DE BOLIVAR **SERVICIO:** EIC **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE UCA RETIRO 2**

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA **TÉLEFONO:** 3E+09

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

MES DE LA ENTREGA MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																							NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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	1002441636	YARLEIDIS JUDITH SERRANO ARIAS	X				6 LB	—	—	5 LB	—	—	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	—	250 GR	30UND	—	6 LB	1000 ML	500GR	NO	YARLEIDIS JUDITH SERRANO ARIAS	USUARIA	1002441636	3107235916	YARLEIDIS Serrano
2	1052082648	NATALIA ARRIETA VILORIA	X				6 LB	—	—	5 LB	—	—	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	—	250 GR	30UND	—	6 LB	1000 ML	500GR	NO	MARIA ISABEL VILORIA MARTINEZ	MADRE	45577640	3215034912	maria viloria
3	1256020274	CAMILO DAVID MEDINA GONZALEZ	X				6 LB	—	—	5 LB	—	—	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	—	250 GR	30UND	—	6 LB	1000 ML	500GR	NO	DAYERLIS LICETH GONZALEZ SUAREZ	MADRE	1052278051	3106305328	Dayerlis gonzalez
4	1052068166	KAROL VANESSA MARTINEZ BUELVAS	X				6 LB	—	—	5 LB	—	—	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	—	250 GR	30UND	—	6 LB	1000 ML	500GR	NO	KAROL VANESSA MARTINEZ BUELVAS	USUARIA	1052068166	3015179651	Karol Martinez
5	1051825869	LEIDYS MARIA DIAZ GUTIERREZ	X				6 LB	—	—	5 LB	—	—	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	—	250 GR	30UND	—	6 LB	1000 ML	500GR	NO	LEIDYS MARIA DIAZ GUTIERREZ	USUARIA	1051825869	3138488628	leidis diaz
6	1052075518	YERLIS JUDITH TORRES TORRES	X				6 LB	—	—	5 LB	—	—	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	—	250 GR	30UND	—	6 LB	1000 ML	500GR	NO	YERLIS JUDITH TORRES TORRES	USUARIA	1052075518	3244820463	Yerlis torres
7	1050287307	MAITTE SOFIA RIVERA MEZA		X			2 LB	—	—	1 LB	—	—	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	—	—	15 UND		1 LB	500ML	—	SI	DAYANIS ESTHER MEZA MARQUEZ	MADRE	1002343594	3215706350	Dayanis meza
8	1050287353	THIAGO ANDRES CHAMORRO FERNANDEZ	X				6 LB	—	—	5 LB	—	—	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	—	250 GR	30UND	—	6 LB	1000 ML	500GR	NO	BERTHA FERNANDEZ ARRIETA	OTRO	1052080279	3146874561	Bertha Fernandez
9	1052100209	ALAIN MEZA HERNANDEZ				X	3 LB	—	—	3 LB	—	—	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	—	—	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	ELIANA MARGARITA HERNANDEZ MARQUEZ	MADRE	1007139441	3014083843	Eliana Hernandez

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

¡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: Luisa Figueroa.
Cédula: 1082940451
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: LUISA FERNANDA FIGUEROA VASQ
Teléfono: 3005459066

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

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F21.MT1.PP
Versión 2

11/08/2025
Página 1 de 1

Clasificación de la información
Pública

REGIONAL: BOLÍVAR

CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLÍVAR

MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLÍVAR

SERVICIO: EIC

UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/AJA/UCA/UE: UCA RETIRO 2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

TELEFONO: 3127858236

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/AJA/UCA/UE:

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

NO. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño y niña de 0-6 meses / Gestante	GRUPO POBLACIONAL: 6 a 11 meses 29 días	GRUPO POBLACIONAL: Niña y niño de 1 a 2 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: Niñas y niños de 3 a 4 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	NAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
							Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Libra / Kilos	Libra / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	SI/NO					
10	1052102264	LUIS JOSE BLANCO PELUFFO	X				6 LB	—	—	5 LB	—	—	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	—	250 GR	30U ND	—	6 LB	100 0ML	500GR	NO	NELLYS MARIA PELUFFO PEREZ	MADRE	1052090841	3013515158	Nellys Peluffo P.
11	1140715304	SANTIAGO ANDRES TOVAR ATENCIA				X	3 LB	—	—	3 LB	—	—	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	—	—	30U ND		2 LB	500 ML	500 GR	SI	YERLIS JUDITH ATENCIA HERRERA	MADRE	1050276576	3235310411	Yerlis Atencia
12	1052067965	CLAUDIA PATRICIA YEPES YEPES	X				6 LB	—	—	5 LB	—	—	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	—	250 GR	30U ND	—	6 LB	100 0ML	500GR	NO	CLAUDIA PATRICIA YEPES YEPES	MADRE	1052067965	3187628785	Claudia Yepes Yepes
13	1052716053	KENDRY SOFIA CASTRO LOZANO				X	3 LB	—	—	3 LB	—	—	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	—	—	30U ND		2 LB	500 ML	500 GR	SI	YOENIS ISABEL LOZANO GALVIS	MADRE	1052945139	3151925313	Yoenis Galvis
14	1140716660	JALIANNA TORRES DEAVILA	X				6 LB	—	—	5 LB	—	—	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	—	250 GR	30U ND	—	6 LB	100 0ML	500GR	NO	MARIA ALEJANDRA DEAVILA ALVIS	MADRE	1193080934	3114134946	Maria Deavila
15	1052528206	MATIAS DAVID CASTRO SANCHEZ				X	3 LB	—	—	3 LB	—	—	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	—	—	30U ND		2 LB	500 ML	500 GR	SI	ERLEIDA MARTINEZ DEAVILA	OTRO	22855200	3235023873	Erleida
16	1050287356	MARIA CELESTE MOLINA DOVALE	X				6 LB	—	—	5 LB	—	—	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	—	250 GR	30U ND	—	6 LB	100 0ML	500GR	NO	WENDY VANESSA DOVALE CHACON	MADRE	1051654178	3016341728	Wendy Dovale Chacon

Inserte mas filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesarios

Nota:

¡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 snfcontrolnacional@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: 1067946681

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: LISA FERNANDA FIGUEROA VASQUEZ

Teléfono: 3005459066

Firma: _____

Representante Legal SAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 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: BOLÍVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: UCA LA PITA 2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3127058236

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

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 0-5 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ (Kilos/Libras)	AVENA (Kilos/Libras)	MAIZ BLANCO TRILLADO (Kilos/Libras)	HARINA DE MAIZ (Kilos/Libras)	HARINA DE TRIGO (Kilos/Libras)	PASTAS (Kilos/Libras)	ÑAME (Kilos/Libras)	MANDARINA (Libra / Kilos)	AJI (Libra / Kilos)	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO (Gramos)	LECHE DE VACA ENTERA (Litros)	QUESO COSTEÑO (Gramos)	Huevos AA (No. Unidades)	FRIJOL ROJO (Libra / Kilos)	LENTEJA (Libra / Kilos)	Aceites VEGETAL DE SOYA (mL/ Litro)	PANELA (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	1140716675	SEBASTIAN ELIAS HERRERRA RUJANO	X				6 LB	—	—	5 LB	—	—	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	—	250 GR	30U ND	—	6 LB	1000ML	500 GR	NO	JUAN GABRIELHERRERAMEDRANO	OTRO	1066182616	3114356313	Juan Herrera
2	1052102205	ABIGAIL FERNANDEZ BUELVAS	X				6 LB	—	—	5 LB	—	—	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	—	250 GR	30U ND	—	6 LB	1000ML	500 GR	NO	ADRIANA LUCIA GALVAN BUELVA	OTRO	1007572771	3103670681	adriana Galvan
3	1050287368	SAMUEL DAVID TORREZ MENDOZA		X			2 LB	—	—	1 LB	—	—	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	—	—	15 UND		1 LB	500ML	—	SI	LIBARDO TORRES ARROLLO	OTRO	73432231	3105321361	Libardo torres
4	1140716404	LUZ ADRIANYS BELEÑO PEREZ			X		3 LB	—	—	3 LB	—	—	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	—	—	30U ND		2 LB	500ML	500 GR	SI	ABRAHAMNY PEREZ VENERA	MADRE	1050277957	3106342780	Abrahamny
5	1050287287	SHARON ANDREA VILORIA FERNANDEZ		X			2 LB	—	—	1 LB	—	—	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	—	—	15 UND		1 LB	500ML	—	SI	JOSE ALFREDO VILORIA VILORIA	OTRO	1052066063	3024302512	Jose V.
6	1052102015	SAUL DAVID ARAGON NAVARRO		X			2 LB	—	—	1 LB	—	—	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	—	—	15 UND		1 LB	500ML	—	SI	BRENDA JUDITH NAVARRO HERNANDEZ	MADRE	1052082888	3127656464	Brenda N
7	1050287241	ALBER MANUEL CARO ESCUDERO		X			2 LB	—	—	1 LB	—	—	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	—	—	15 UND		1 LB	500ML	—	SI	MARILIS ISABEL MORENO ESCUDERO	MADRE	1052092740	3019576297	Marilin M
8	1249071304	DALIANA PEREZ ACOSTA			X		3 LB	—	—	3 LB	—	—	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	—	—	30U ND		2 LB	500ML	500 GR	SI	DEISY ACOSTA GIMENES	MADRE	32801276	3227731610	Deisy A.
9	1050287361	YOSUANY TAMARA IRIARTE	X				6 LB	—	—	5 LB	—	—	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	—	250 GR	30U ND	—	6 LB	1000ML	500 GR	NO	SUAD ELENA IRIARTE GARCIA	MADRE	1102795264	3232822121	Suad I.

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

¡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.

JUAN SEBASTIAN PATIÑO CANOLES

Firma: _____
Cédula: 1082940451
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: LUISA FERNANDA FIGUEROA
Teléfono: 3005459066

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: UCA LA PITA 2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3127056236

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

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 1300795/2026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	RECIBE AAIN EN ESTA ENTREGA?					
			Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	KRos/ 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							
10	1052102294	LIAM ANDRES DE PABLOS PEREZ	X				6 LB	——	——	5 LB	——	——	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	——	250 GR	30U ND	——	6 LB	1000ML	500 GR	NO	VIVIANA JUDITH BELTRAN PEREZ	MADRE	1050279690	3043906839	Viviana B
11	1140715495	MARIA ANGEL MARTINEZ BUELVAS				X	3 LB	——	——	3 LB	——	——	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	——	——	30U ND		2 LB	500ML	500 GR	SI	YAMILETH BUELVA GALVAN	MADRE	1052068961	3103670681	Yamileth B
12	1052081971	ADRIANA JUDITH SALAZAR NIÑEZ	X				6 LB	——	——	5 LB	——	——	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	——	250 GR	30U ND	——	6 LB	1000ML	500 GR	NO	SAITH JAVIER MANJARRES MONTES	CONYUGUE	1052071817	3206727018	Saith M.
13	1052077173	ESTEFANY CASTRO PARRA	X				6 LB	——	——	5 LB	——	——	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	——	250 GR	30U ND	——	6 LB	1000ML	500 GR	NO	LIDIS MARIA PARRA OLIVERA	MADRE	1052087255	3224995308	Lidis P.
14	1108761699	IVANA VANESSA ORTEGA RUIZ	X				6 LB	——	——	5 LB	——	——	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	——	250 GR	30U ND	——	6 LB	1000ML	500 GR	NO	LUIS ENRIQUE MARTINEZ PARRA	CONYUGUE	1050276837	3104537348	Luis M.
15	105276504	WENDY ZORAIDA TAPIA FUENTES	X				6 LB	——	——	5 LB	——	——	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	——	250 GR	30U ND	——	6 LB	1000ML	500 GR	NO	ALEX JOSE TORRES ALVAREZ	CONYUGUE	1002441232	3242932322	Alex T.
16	1052100403	ILLIAM CAMILO SUAREZ CATALAN				X	6 LB	——	——	5 LB	——	——	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	——	250 GR	30U ND	——	6 LB	1000ML	500 GR	SI	VANESA PATRICIA CATALAN VILORIA	MADRE	1002442309	3244540338	Vanessa C.

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

¡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: 1052940451
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: LUISA FERNANDA FIGUEROA VASQUEZ
Teléfono: 3005459066

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No:

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F21.MT1.PP	11/08/2025
BIENESTAR FAMILIAR	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: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: VERDUN 2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3225039338

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441159776

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026 | 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	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	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	PLATANO	NARANJA	CEBOLLA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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	1007573220	Rosa Isela Ponce Mendoza	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	Rosa Isela Ponce Mendoza	Beneficiaria	1007573220	3137831217	Rosa Ponce M
2	1052096161	Jolaine Julieth Del Valle Arias	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	Jolaine Julieth Del Valle Arias	Beneficiaria	1052096161	3008230169	Jolaine del Valle.
3	6266355	Orlandys Teresa Romero Blanco	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	Orlandys Romero	Beneficiaria	6266355	350564431	orlandys Romero
4	1069739651	Yuranis Andrea Barriento Dominguez	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	Lina Marcela Dominguez Padilla	Madre	1063282898	3225048924	Lina Marcela Dominguez
5	20166990	Zuraima Duran Chacin	X				6 LB	___	___	5 LB	___	___	1 KG	1 KG	1 KG	1800GR	___	250GR	30UND	___	6 LB	1000ML	500GR	NO	Alfonso Meza Carey	Padre	73228258	3217930744	x ALFONSO -
6	1051835398	Betzy Liliana Meza Duran		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND	___	1 LB	500ML	___	SI	Alfonso Meza Carey	Padre	73228258	3217930744	x ALFONSO
7	1052100986	Tailin Sofia Diaz Ramirez		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND	___	1 LB	500ML	___	SI	Andris Diaz Ramirez	Madre	1002443564	3042681155	Andris Diaz.
8	1050286697	Isaac David Nadaf Arias			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Nevis Arias	Madre	1052085131	3205055619	Nevis Arias.
9	1140714999	Zoe Pérez Pérez			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Nohemy Pérez	Madre	10002442026	3177286019	Nohemi P.

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

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

Cédula: 1050038798

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YULIETH PATRICIA OLIVERA MONTES

Teléfono: 3225039338

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: VERDUN 2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3225039338

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441159776

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 6 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	PLATANO	NARANJA	CEBOLLA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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						
10	1052100632	Santiago Elias Dominguez Padilla			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Lina Rodriguez Padilla	Abuela	1063282896	3225058924	Lina Rodriguez P
11	1140715191	Sara Isabel Davila De la Osa			x		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Andrea De la Osa	MADRE	11063080670	3138567617	Andrea De la osa
12	2206202	Kaider David Meza Duran			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Alfonso Meza Carey	Padre	73228258	3217930744	ALFONSO.
13	1052100704	Adriana Lucia TapiaValdez				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Shirley Tapia Valdez	MADRE	1002443619	3233266348	SHIRLY TAPIA
14	1052100835	Aurora Rodriguez de Avila				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Angie de Avila Meriño	MADRE	10024411753	3126282815	Angie Deavila
15	1140715178	Valerie Salcedo Guevara				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Arleidys Guevara	MADRE	1052092511	32348660527	Arledis Guevara.
16	1052100600	Eli Sandricth Aragon Cardenas				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	500 GR	SI	Luisa Fernanda Cardenas Valdez	MADRE	1050278202	3146272593	Luisa cardenas

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

¡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: Yulieth Olivera Montes

Cédula: 1050038798

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YULIETH PATRICIA OLIVERA MONTES

Teléfono: 3225039338

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: LA ZARZA 1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3002053347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441159777 | MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007962026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	NARANJA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	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	1052101295	KIARA MARCELA MARQUEZ MONTES			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	CLARA LUZ MONTES ACOSTA	MADRE	1052079886	3135762826	Clara Montes
2	1052081744	MARIA DEL ROSARIO CAMPUSANO ARIAS		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	DANNA ARIAS	MADRE	1102812659	3127630960	Danna Arias
3	1052100493	YOEL ANDRES ALVAREZ ORTEGA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	LINA ALVAREZ ORTEGA	MADRE	1052070007	3113500544	Lina ortega
4	1052101234	DILAN DANIEL JULIO CORTES			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	KENDIS CORTES BATISTA	MADRE	1052073947	3117650167	KENDIS Cortes
5	1052100554	NEYLIZ CORTES ALVIS				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	LIZ ESTHER ALVIS MERCADO	MADRE	1047464409	3233338104	Liz Alvis
6	1140715841	LEYVIS SOFIA ROYET FLOREZ				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	LUZ DARIS FLOREZ SOLANO	MADRE	1052084185	3135633715	Luz Daris Florez
7	1140715991	ARIANA ISABEL FLOREZ ROYET			X		3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	CANDELARIA ROYET HERRERA	MADRE	45583668	3105093254	Candelaria Royet H.

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

Notas:

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

Firma: _____

Cédula: _1052083062_

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _YERALDIN PEREZ VASQUEZ

Teléfono: 3005116806

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: LA ZARZA 1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3002053347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 132441159777 | MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	NARANJA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA							
							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					
8	1140715638	MAIKOL DAVID PIMIENTA SALGADO				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	JOSELINE SALGADO FLORES	MADRE	1002441873	3233672473	Joseline Salgado
9	1052102220	GAEL MONTES ROYET		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	KAREN ROYETH	MADRE	1052083822	3216789547	Karen Royeth
10	1140715566	ELIANA NAVARRO DOMINGUEZ				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	ELIS JUDIDTH DOMINGUEZ	MADRE	45649113	314 5285769	Elis Dominguez
11	1052100750	THALIANA MARTINEZ MEZA				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	DIANA MEZA	MADRE	1052083192	3234021240	Diana Meza
12	1052102354	ALEXANDER ROYET CORREA	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250G R	30UND	___	15 LB	1000ML	500GR	NO	YESMIN ADRIANA CORREA OVIEDO	MADRE	10522084831	3107173679	Yesmin Correa
13	1052101984	KEIVER DAVID CAMPUZANO CORREA		X			2 LB	___	___	1 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	15 UND		1 LB	500ML	___	SI	MADELEN CORREA OVIEDO	MADRE	1050278213	3107173679	Madelen Correa
14	1052102151	EIDAN AVILA LEGUIA	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250G R	30UND	___	15 LB	1000ML	500GR	NO	LUISA FERNANDA LEGUIA	MADRE	1052090402	31179559272	Luisa Leguia
15	1052081744	MARY CARMEN CASIANI SORIANO	X				6LB	___	___	5 LB	___	___	2LB	2 LB	2LB	1800GR	___	250G R	30UND	___	15 LB	1000ML	500GR	NO	MARY CARMEN CASIANI	USUARIA	1052081744	3013915471	Mary Carmen Casiani
16	1140716510	SHAIRETH SOFIA DIAZ MARQUEZ				X	3 LB	___	___	3 LB	___	___	1 LB	1 LB	1 LB	380 GR	___	___	30UND		2 LB	500ML	500 GR	SI	DANNA MARQUEZ MEZA	MADRE	1140716510	3103509481	Danna Marquez

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: _1052083062_

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _YERALDIN PEREZ VASQUEZ

Teléfono: 3005116806

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACION PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	P21.MT1.FP Versión 2	11/06/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: BOLIVAR

CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR

MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

SERVICIO:

UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UNIDAD/SEDE: ARROYO ARENA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL FAMILIAR

TÉLEFONO: 3158810870

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCOMEC

CÓDIGO CUENTADRE DE LA UDS/UNIDAD/SEDE:

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE 1106215/2024

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 6-24 meses y Gestante	9 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	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	PAPA	NARANJA	PEPINO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	RECIBE AHORA EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/ Libras	Kilos/Libras	Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Libras / Kilos	Libras / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	Libra / Kilos	ml./Libra	gramos / Kilos	SI / No					
2	1124057172	VALENTINA VALERIA POLANCO POLANCO	X				1040 GR	1040 GR	520 GR	1040 GR	520 GR	1040 GR	1040 GR	1040 GR	1300 GR	520 GR	520 GR	520 GR	260 GR	10 UND	1040 GR	2500 ML	1040 ML	520 GR	SI	VALENTINA VALERIA POLANCO POLANCO	PARTICIPANTE	1124057172	3042971293	Valentina
3	1052102260	DILAN ANDRES REDONDO LOPEZ	X				2500 GR	2500 GR	500 GR	2500 GR	500 GR	2500 GR	2500 GR	2500 GR	2500 GR	1000 GR	1000 GR	2500 GR	1250 GR	250 UND	2500 GR	2500 GR	2500 ML	500 GR	SI	YIRETH LOPEZ GAMARRA	MADRE	1052074042	3215743129	Yireth lopez
4	1052102207	CELESTE MONTENEGRO ARRIETA	X				1040 GR	1040 GR	520 GR	1040 GR	520 GR	1040 GR	1040 GR	1040 GR	1300 GR	520 GR	520 GR	520 GR	260 GR	10 UND	1040 GR	2500 ML	1040 ML	520 GR	SI	ANA ARRIETA	MADRE	1052081632	3234623315	Ana Arrieta
5	1052102143	DULCE MARIA TERAN MONTES	X				1040 GR	1040 GR	520 GR	1040 GR	520 GR	1040 GR	1040 GR	1040 GR	1300 GR	520 GR	520 GR	520 GR	260 GR	10 UND	1040 GR	2500 ML	1040 ML	520 GR	SI	NEVIS MONTES	MADRE	1052087343	3106537190	Nevis M.
6	1050287342	GAEL POLANCO POLANCO	X				1300 GR	1300 GR	650 GR	1300 GR	650 GR	1300 GR	1300 GR	1300 GR	1300 GR	650 GR	650 GR	650 GR	325 GR	13 UND	1300 GR	2500 ML	1300 ML	650 GR	SI	VALERIA POLANCO	MADRE	1124057171	3042971293	Valeria Polanco
7	1050287298	ZOE ISABELLA MEDINA PULGAR	X				1040 GR	1040 GR	520 GR	1040 GR	520 GR	1040 GR	1040 GR	1040 GR	1300 GR	520 GR	520 GR	520 GR	260 GR	10 UND	1040 GR	2500 ML	1040 ML	520 GR	SI	JUANA PULGAR	MADRE	1052086816	3042420729	Juana Pulgar
8	1051835809	LUIS JOSE BARRIOS ROMERO	X				1040 GR	1040 GR	520 GR	1040 GR	520 GR	1040 GR	1040 GR	1040 GR	1300 GR	650 GR	650 GR	260 GR	260 GR	10 UND	1040 GR	2500 ML	1040 ML	520 GR	SI	MARTA BARRIOS	MADRE	1051815020	3045538156	Marta Barros
9	1052102046	THIAGO CASTILLO PATERNINA		X			500 GR	-	-	1040 GR	-	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	-	-	-	130 UND	-	500 GR	500 ML	-	SI	KARINA PATERNINA	MADRE	1010126242	3233845677	KARINA PATER
10	1050287209	SANTIAGOCARPIO VILORIA		X			500 GR	-	-	1040 GR	-	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	-	-	-	130 UND	-	500 GR	500 ML	-	SI	ESTEFANY VILORIA	MADRE	1052079094	3108454016	Estefani viloria

Insertar 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.

LILIBETH RIVERA BARRIOS

Firma:

Cédula:

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

Teléfono: 3126980691

Firma:

Representante legal EAS o su delegado

Documento de identidad No.

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Pol.MIPG	11/06/2026
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UAI/CAIVE: UCA ARROYO ARENA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL FAMILIAR | TÉLEFONO: 3118810870

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (POS): ASOCORES | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UAI/CAIVE:

NO.CONTRATO DE APORTE: 1260407/2026 | 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 a 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): ARROZ (Kilos/Libras)	AVENA (Kilos/Libras)	MAIZ BLANCO TRILLADO (Kilos/Libras)	HARINA DE MAIZ (Kilos/Libras)	HARINA DE TRIGO (Kilos/Libras)	PASTAS (Kilos/Libras)	Atún (Kilos/Libras)	Sardina (Libras/Kilos)	Aji (Libras/Kilos)	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO (Gramos)	LECHE DE VACA ENTERA (Litros)	QUESO COSTEÑO (Gramos)	Huevos AA (No. Unidades)	FRIJOL ROJO (Libras/Kilos)	LENTEJA (Libras/Kilos)	Aceites VEGETAL DE SOYA (mL/Litro)	PANELA (gramos/Kilos)	RECIBE AAVV 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
12	1052101404	NICOL MONTENEGRO GARCIA			X		375GR	-	-	950 GR	-	950 GR	500 GR	950 GR	380 GR	-	200CC	250 GR	10 UND	500 GR	500 GR	200CC	250GR	SI	LILIANA GARCIA	MADRE	1002326955	3116705391	Liliana G.
13	1050287122	LEONARDO LOPEZ RAMIREZ			X		190GR	-	-	500 GR	-	500 GR	340 GR	500 GR	380 GR	-	200CC	140 GR	30 UND	500 GR	500 GR	94CC	250 GR	SI	BREILIS ROCIO RAMIREZ	MADRE	1052074547	3136337600	Breilis R.
15	1052101269	YEIMI VANESSA LUNA ARROYO			X		250GR	-	-	500 GR	-	350 GR	340 GR	500 GR	380 GR	-	200CC	250 GR	30 UND	500 GR	500 GR	90CC	250 GR	SI	VANIRIS ARROYO	MADRE	1052095455	3006877221	Vaniris Arroyo
16	1052100875	IAN ANDRES BRAVO SALCEDO				X	190GR	500 GR	-	950 GR	950 GR	500 GR	500 GR	500 GR	570 GR	-	200CC	250 GR	30 UND	500 GR	500 GR	94CC	250 GR	SI	YESICA SALCEDO	MADRE	1002439637	3128200313	Yesica salcedo
17	1052100850	MILAN JOSE TORRES LLERENA				X	250GR	500 GR	-	950 GR	500 GR	350 GR	340 GR	500 GR	570 GR	-	200CC	250 GR	30 UND	500 GR	500 GR	90CC	250 GR	SI	YESENIA LLERENA	MADRE	1002443735	3128340226	Yesenia
19	1052101008	EILEN SOFIA SALCEDO LOPEZ				X	250GR	500 GR	-	950 GR	500 GR	350 GR	500 GR	500 GR	570 GR	-	200CC	250 GR	15 UND	500 GR	500 GR	90CC	250 GR	SI	YIRETH LOPEZ GAMARRA	MADRE	1052074042	3215743129	YirethLopez
20	1140714785	DAILETH SOFIA SALCEDO LOPEZ				X	250GR	500 GR	-	950 GR	500 GR	350 GR	500 GR	500 GR	570 GR	-	200CC	250 GR	30 UND	500 GR	500 GR	90CC	250 GR	SI	YIRETH LOPEZ GAMARRA	MADRE	1052074042	3215743129	YirethLopez

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

Firma: Dr Gilberth Rivera B.
LILIBETH RIVERA BARRIOS
Cédula: 1052069721
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega:
Teléfono: 3126980691

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

F21.MT1.PP	11/06/2025
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | TÉLEFONO:

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCUNES | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: UCA RETIRO 1

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

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NIÑO)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niños o niñas de 6 meses y Gestantes	1 a 11 meses 29 días	1 año y meses de 1 a 2 años 11 meses	3 años y meses de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ (Kilos / Libras)	MAIZ BLANCO TRILLADO (Kilos / Libras)	PASTAS (Kilos / Libras)	HARINA DE MAÍZ (Kilos / Libras)	HARINA DE TRIGO (Kilos / Libras)	AVENA EN HOJUELAS (Kilos / Libras)	PANELA (Kilos / Libras)	MANDARINA (Kilos / Libras)	AJÍ (Kilos / Libras)	LECHE EN POLVO (Gramos)	QUESO CAMPESINO (Gramos / Kilos)	HUEVOS AA DE GALLINA (No. Unidades)	FRIJOL ROJO (Kilos / Libras)	LENTEJAS (Kilos / Libras)	ACEITE DE SOYA (mL / Litro)	PANELA (Gramos / Libra)	RECIBE RACIÓN ESCOLAR HASTA NOVIEMBRE? (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	1050279302	YERLIS YANETH MARTINEZ CONTRERAS	X				2 KL	2 KL	1KL	1KL	-	1KL	0,7KL	1KL	1KL	1800 GR	250GR	30 UD	1,5 kl	1,5 kl	1 L	500 GR	Si	YELIS YANETH MARTINEZ CONTRERA	MAMA	1050279302	3145794206	Yeris Martinez
2	1052100641	ISABELLA CHA MORRO ALVIS	X				2 KL	2 KL	1KL	1KL	-	1KL	0,7KL	1KL	1KL	1800 GR	250GR	30 UD	1,5 kl	1,5 kl	1 L	500 GR	Si	ONIRIS ESTHER ALVIS VELAZQUEZ	MADRE	45647963	3108276099	Oniris Alvis
3	1052102345	SAMAHARA OLIVERA ARIAS	X				2 KL	2 KL	1KL	1KL	-	1KL	0,7KL	1KL	1KL	1800 GR	250GR	30 UD	1,5 kl	1,5 kl	1 L	500 GR	Si	PAULINA ANDREA ARIAS LOPEZ	MADRE	1052077264	3244394277	Paula arias
4	1142921955	YULISSA VILLALBA MELENDRES	X				2 KL	2 KL	1KL	1KL	-	1KL	0,7KL	1KL	1KL	1800 GR	250GR	30 UD	1,5 kl	1,5 kl	1 L	500 GR	Si	YULISA VILLALBA MELENDRES	MADRE	1142921955	3136520575	Yulissa villalba M
5	1050277401	EVA SANDRITH VASUQEZ TOZCANO	X				2 KL	2 KL	1KL	1KL	-	1KL	0,7KL	1KL	1KL	1800 GR	250GR	30 UD	1,5 kl	1,5 kl	1 L	500 GR	Si	EVA SANDRITH VASQUEZ TOZCANO	MADRE	105277401	3237294131	Eva Vasquez
6	1052073499	INGRIS YOHANA PAYARES CONTRERAS	X				2 KL	2 KL	1KL	1KL	-	1KL	0,7KL	1KL	1KL	1800 GR	250GR	30 UD	1,5 kl	1,5 kl	1 L	500 GR	Si	INGRIS YOHANA PAYARES CONTRERA	MADRE	10522073499	3012218176	Ingris Payares
7	1002442918	MICHEL VANESA DEAVILA SALGADO	X				2 KL	2 KL	1KL	1KL	-	1KL	0,7KL	1KL	1KL	1800 GR	250GR	30 UD	1,5 kl	1,5 kl	1 L	500 GR	Si	MICHEL VANESA DEAVILA SALGADO	MADRE	1002442918	3104104024	Michel deavila
8	1044246425	ISABELLA MARQUEZ ENSUNCHO	X				2 KL	2 KL	1KL	1KL	-	1KL	0,7KL	1KL	1KL	1800 GR	250GR	30 UD	1,5 kl	1,5 kl	1 L	500 GR	Si	SANDRA PAOLA ENSUNCHO MERCA	MADRE	1082907878	3218981158	Sandra Ensuncho
9	1050287338	AIHARA SOFIA ANGULO QUESADA	X				2 KL	2 KL	1KL	1KL	-	1KL	0,7KL	1KL	1KL	1800 GR	250GR	30 UD	1,5 kl	1,5 kl	1 L	500 GR	Si	SHERITH NICOLLE QUESADA NAVAR	MADRE	1050279918	3019576312	Sherit nicol quesada navarro
10	1002439974	TATIANA MARGARITA TORRES HERRERA	X				2 KL	2 KL	1KL	1KL	-	1KL	0,7KL	1KL	1KL	1800 GR	250GR	30 UD	1,5 kl	1,5 kl	1 L	500 GR	Si	TATIANA MARGARITA TORRES HERI	MADRE	1002439974	3128221512	Tatiana T

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

Notas: IMPORTANTE: En caso de inconvenientes con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo al: Línea gratuita nacional #ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico asesorusuario@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:30AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Elizabeth R. Barrios
Cédula: 1052060721
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: ELIZABETH RIVERA BARRIOS
Teléfono: 3126080691

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

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

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

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL TÉLEFONO:

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCOMES CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UAI/UCAIJE: UCA RETIRO 1

NO. CONTRATO DE APORTE: 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 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	MAÍZ BLANCO TRILLADO	PASTAS	HARINA DE MAÍZ	HARINA DE TRIGO	AVENA EN HOJUELAS	PLÁTANO	NARANJA	CEBOLLA	LECHE EN POLVO	QUESO CAMPESINO	HUEVOS AA DE GALLINA	FRÍJOL ROJO	LENTEJAS	ACEITE DE SOYA	PANELA	RECIBE ANIM 25 cada entrega?				
							Kilos / Libras	Kilos / Libras	Kilos / Libras	Kilos / Libras	Kilos / Libras	Kilos / Libras	Kilos / Libras	Kilos / Libras	Kilos / Libras	Gramos	Gramos / Kilos	No. Unidades	Kilos / Libras	Kilos / Libras	mL / Litro	Gramos / Kilos	Si / No				
11	1052102099	LUIS ABEL BORNACHERA TEHERAN	X				1 KL	-	1 LB	1 LB	-	-	1 LB	1 LB	1 LB	400 GR	250GR	30 UD	1 LB	1 LB	500 ML	250 GR	Si	WENDY MARCELA TEHERAN LOPEZ	MADRE	1007803297	3203547195	Wendy Teherant
12	1007803297	YUDYS MARIA LUNA LUNA	X				1 KL	-	1 LB	1 LB	-	-	1 LB	1 LB	1 LB	400 GR	250GR	30 UD	1 LB	1 LB	500 ML	250 GR	Si	YUDYS MARIA LUNA LUNA	MADRE	1050277962	3126732239	Yudis Luna
13	1140716652	ARIANA LUCIA FALCON MERCADO	X				1 KL	-	1 LB	1 LB	-	-	1 LB	1 LB	1 LB	400 GR	250GR	30 UD	1 LB	1 LB	500 ML	250 GR	Si	ANA LUCIA MERCADO LOPEZ	MADRE	1002344584	3107103782	Ana Mercado
14	1002439964	ELIANA MARCELA CARDENAS SIMANCAS		X			1 LB	-	1 LB	1 LB	-	-	1 LB	1 LB	1 LB	-	250GR	15 UD	-	1 LB	500 ML	-	Si	ELIANA MARCELA CAERDENS SIMANCAS	MADRE	1052081447	3135782814	*Eliana Cardenas
15	1052093248	RUTH MARCELA MELENDRES MONTERO	X				1 LB	-	1 LB	1 LB	-	-	1 LB	1 LB	1 LB	-	250GR	15 UD	-	1 LB	500 ML	-	Si	RUTH MARCELA MELENDRES MONTERO	MADRE	1052093248	3146734767	Ruth Melendrez
16	1052074202	ELIS MARINA VASQUEZ CHAMORO	X				1 LB	-	1 LB	1 LB	-	-	1 LB	1 LB	1 LB	-	250GR	15 UD	-	1 LB	500 ML	-	Si	ELIS MARINA VASQUEZ CHAMORO	MADRE	1052074202		x Elis Marina

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesarios.

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

Firma: Lilibeth Rivera B
Cédula: 1052069721
Nombre(s) y apresillido(s) completos legibles de quien entrega: LILIBETH RIVERA BARRIOS
Teléfono: 3126980691

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.AT1.FP	11/06/2025
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO : BC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: **VERDUN**

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL FAMILIAR | TÉLEFONO: 3148711188

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

MES DE LA ENTREGA: **MAYO**

NO.CONTRATO DE APORTE: 3007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO				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 RECIB 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	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAÍZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	PAPA	NARAJA	PEPINO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA									
							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					
11	1140715573	VALENTINA DIAZ REYES				X	1000GR	500 GR	-	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	-	3000CC	250 GR	30 UND	500 GR	500 GR	500CC	250 GR	SI	NATALIA MARIA REYES PEREZ	MADRE	1052066768	3233818235	Natalia Reyes.
12	1049950736	CRISTIAN DAVID TOVAR VASQUEZ				X	1000GR	500 GR	-	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	-	3000CC	250 GR	30 UND	500 GR	500 GR	500CC	250 GR	SI	ROSA ISABEL BANQUEZ PAJARO	MADRE	1049943884	3012272450	Rosa
13	1052486439	JOHAN DAVID GAMARRA CASERES				X	1000GR	500 GR	-	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	-	3000CC	250 GR	30 UND	500 GR	500 GR	500CC	250 GR	SI	LUISA FERNANDA CASERES TORRES	MADRE	1002439957	3235422656	Luisa Caseres
14	1052099792	DORIS ANA TOVAR SANCHEZ				X	1000GR	500 GR	-	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	-	3000CC	250 GR	30 UND	500 GR	500 GR	500CC	250 GR	SI	NAYELIS SANCHEZ	MADRE	1052069119	3016599522	Nayelis Sanch.
15	1140715273	BREINER DAVID MARTINEZ OLIVERA				X	1000GR	500 GR	-	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	-	3000CC	250 GR	30 UND	500 GR	500 GR	500CC	250 GR	SI	GIMENA MARIA OLIVERA REYES	MADRE	1050275478	3243066532	Jimena Olivera.
16	1052100487	YULIZA ANDREA TOVAR PULGAR				X	1000GR	500 GR	-	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	-	3000CC	250 GR	30 UND	500 GR	500 GR	500CC	250 GR	SI	NANCY MARIA PULGAR MELENDEZ	MADRE	1002439996	300899314	nancy
17	1140715009	JUAN JOSE CONTRERAS ERASO				X	1000GR	500 GR	-	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	-	3000CC	250 GR	30 UND	500 GR	500 GR	500CC	250 GR	SI	HEIDY SANDRITH ERASO VARGAS	MADRE	1007950253	3137152557	Heidis Heraso
18	1140715628	CAMILO ANDRES OLIVERA OSUNA				X	1000GR	500 GR	-	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	-	3000CC	250 GR	30 UND	500 GR	500 GR	500CC	250 GR	SI	YULIETH PAOLA OSUNA YEPES	MADRE	1052075777	3217196566	Ana Beity
19	1052099657	DEIVER ANDRES TOVAR SANCHEZ				X	1000GR	500 GR	-	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	-	3000CC	250 GR	30 UND	500 GR	500 GR	500CC	250 GR	SI	ANA TERESA VERTEL COBO	MADRE	45648141	3006945034	Yulieth
20	1140715046	MARIA BELEN ERASO BLANCO				X	1000GR	500 GR	-	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	-	3000CC	250 GR	30 UND	500 GR	500 GR	500CC	250 GR	SI	OLGA PATRICIA BLANCO LUNA	MADRE	1052097219	3148718434	Olga Blanco

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

Notas:

IMPORTANTE: En caso de inclemencias que no le permitan cumplir con la entrega, cancelación o retardo del (los) alimentos de la ración diaria (preparada en) Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 1 / Correo electrónico atencionalciudadano@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 en jornada continua.

Firma: C Libeth Rivera

Cédula:

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

Teléfono:

Fecha:

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de identidad No:

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F25.MTI.FP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: BIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UAIUCA/UE: VERUN

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL FAMILIAR | TÉLEFONO: 3146711188

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UAIUCA/UE: | MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13864072025 | VALENTINA

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	NAME	NARANJA	PEPINO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA							
							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							
4	1052075709	YEISIDITH TOVAR TEHERAN	X				1500 GR	1000 GR	500 GR	1000 GR	500 GR	1000 GR	1000GR	1000GR	1000GR	900 GR	6000CC	250 GR	30 UND	1500 GR	1500 GR	1000CC	500 GR	SI	YEISIDITH TOVAR TEHERAN	PARTICIPANTE	1052075709	3127072361	
6	1052092408	LUISA FERNANDA TORRES JARABA	X				1500 GR	1000 GR	500 GR	1000 GR	500 GR	1000 GR	1000 GR	1000 GR	1000 GR	900 GR	6000CC	250 GR	30 UND	1500 GR	1500 GR	1000CC	500 GR	SI	LUISA FERNANDA TORRES JARAI	PARTICIPANTE	1052092408	3122102178	
7	1052287171	AIDAN ANDRES MENDOZA CARMONA		X			500 GR	-	-	500GR	-	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	-	-	-	15 UND	-	500 GR	500ML	-	SI	YERALDIN CARMONA ARRIETA	MADRE	1002440118	3005916980	
8	1052099965	SALOME BLANCO MARTINEZ			X		1000GR	-	-	500 GR	-	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	-	2000CC	250 GR	30 UND	500 GR	500 GR	500CC	250 GR	SI	KAREN DAYANA TAPIA TAPIA	MADRE	1052076240		
9	1140716005	LUCIANA BANDA ALBA			X		1000 GR	-	-	500 GR	-	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	-	2000 CC	250 GR	30 UND	500 GR	500 GR	500C C	250 GR	SI	ERIKA MARGO ALBA CANCHILA	MADRE	1065870061	3214688744	
10	1050286537	ZARETH SOFIA MARTINEZ PADILLA			X		1000GR	-	-	500 GR	-	500 GR	500 GR	500 GR	500 GR	-	2000CC	250 GR	30 UND	500 GR	500 GR	500CC	250 GR	SI	ANDREA TATIANA PADILLA	MADRE	1065870061	3148718434	

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

Notas:

IMPORTANTE: En caso de incumplimientos con la entrega, calidades 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: 3126980691

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

Teléfono: 3052069721

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de identidad No:

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

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

PROCESO
PRESTACIÓN Y PROMOCIÓN

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

| | | |

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

REGIONAL: BOLIVAR — CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR — MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR — SERVICIO: DIC — UNIDAD DE ATENCIÓN /DESNUCLEARIZADA: SANTA CRUZ DE PALA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA — TELEFONO:

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOSTINES — CORREO ELECTRONICO DE LA UDS/UNIDAD:

MES DE LA ENTREGA: MAYO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD del niño	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño y niña de 6 a 11 meses 29 días / Niño y niña de 12 a 23 meses 29 días / Niño y niña de 2 a 3 años 11 meses 29 días / Niño y niña de 4 a 5 años 11 meses 29 días	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ	AVENA	HARINA DE MAIZ TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	Arroz	Avena	Hojuelas	Maíz	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Arvejas VEGETALES SECA	PANELA	RECIBE ARVIN EN ESTA MODALIDAD?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NUMERO DE CELULAR	FIRMA ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
				Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Gramos	Libras	Gramos	Unidad	Libras	Libras	Libras	Gramos	SI/NO					
10	1140715833	OSCAR ANDRES ARRIETA MEDINA	X	1 LB	___	___	2 LB	___	___	0.5	0.5	0.5	180GR	___	250GR	30UN D	___	2 LB	500ML	250G	NO	KAREN MILENA MEDINA BATISTA	MADRE	1101458044	3122407796	Karen Medina
11	1140716009	EMMA SOFIA CANOLES BUELVAS	X	1 LB	___	___	2LB	___	___	0.5	0.5	0.5	180GR	___	250GR	30UN D	___	2 LB	500ML	250G	NO	YOJADIS PAOLA BUELVA ALVARRADO	MADRE	1050280057	3137210332	Yojadis Buelvas
12	1052101675	NAYELIS SOFIA QUINTANA ARRIETA	X	1 LB	___	___	2LB	___	___	0.5	0.5	0.5	180GR	___	250GR	30UN D	___	2 LB	500ML	250G	NO	YULIANA ARRIETA GOMEZ	MADRE	1052050491	3108045316	Yuliana Arrieta
13	1140716609	LUCAS DANIEL CANOLES BUELVAS	X	1LB	___	___	2LB	___	___	0.5	0.5	0.5	180GR	___	250GR	30UN D	___	2 LB	500ML	250G	NO	YOJADIS PAOLA BUELVA ALVARRADO	MADRE	1050280057	3137210332	Yojadis Buelvas
14	1140715858	VALERIA LUCIA TORRES CASTELLAR	X	1LB	___	___	2LB	___	___	0.5	0.5	0.5	180GR	___	250GR	30UN D	___	2 LB	500ML	250G	NO	MONICA PATRICIA CASTILLAR MANJARREZ	MADRE	1002444112	3135055401	monica castella
15	1140715869	SAMUEL DAVID JULIO SALGADO	X	1 LB	___	___	2LB	___	___	0.5	0.5	0.5	180GR	___	250GR	30UN D	___	2 LB	500ML	250G	NO	YULIANIS PAOLA SALGADO MERCADO	MADRE	1052071677	3135055401	Yulianis
16	1050287024	ZOHEMI NAVARRO VASQUEZ	X	1 LB	___	___	2LB	___	___	0.5	0.5	0.5	180GR	___	250GR	30UN D	___	2 LB	500ML	250G	NO	CAMILA ANDREA VELASQUEZ JARABA	MADRE	1047408905	3135779838	Camila Velasquez

Yuliana Ortega

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F31.MT1.PP Versión 3	11/09/2020 Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UAA/CAAIE: DON CLETO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TELEFONO: 3,1E+09

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCOMFG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UAA/CAAIE:

NO CONTRATO DE APORTE: 13007562026 | MES DE LA ENTRE: 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
			Niños y niñas de 6 a 6 meses y diecisiete	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	ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	ÑAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	RECIBE AAVN EN ESTA					
							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	1050287397	LEONEL YESITH TORRES DIAZ	X				6LB	—	—	5LB	—	—	0,7	0,7	0,7	1250GR	—	250GR	20 UND	—	4 LB	900ML	250GR	NO	EYESMITH DIAZ	MADRE	1007439535		Eyesmith Diaz
2	1050286647	VALERIA MORANTE ROCHA				X	3LB	—	—	3LB	—	—	0,5	0,5	0,5	380GR	—	250GR	30UND	—-	2 LB	500ML	250GR	NO	TATIANA ROCHA OCHOA	MADRE	1052068347		Tatiana Rocha
3	1140715720	YAILIN SOFIA TORRES ACOSTA				X	3LB	—	—	3LB	—	—	0,5	0,5	0,5	380GR	—	250GR	30UND	—-	2 LB	500ML	250GR	NO	CAMILA ACOSTA SALAZAR	MADRE	1052075434		Camila Acosta
4	1050287215	BRIAN DAVID TAPIA HERRERA	X				6LB	—	—	6LB	—	—	0,7	0,7	0,7	1250GR	—	250GR	- 20 UND	—	4 LB	900ML	250GR	NO	CARMEN HERRERAPATERNINA	MADRE	1052074227		Carmen Herrera
5	1052101865	ABRAHAN DAVID TORRES NAVARRO		X			2LB	—	—	1 LB	—	—	0,5	0,5	0,5	—	—	—	15UND	—	1LB	500ML	—	NO	NERLIS NAVARRO TORREZ	MADRE	1002441147		Nerlis Navarro
6	1140715577	EVER LUIS DIAZ SERRANO		X			2LB	—	—	1 LB	—	—	0,5	0,5	0,5	—	—	—	15UND	—	1LB	500ML	—	NO	MERLIS SERRANO NAVARRO	MADRE	10072444665		Merlis Serrano
7	1052102065	LUIS ADRIAN DIAZ SERRANO		X			2LB	—	—	1 LB	—	—	0,5	0,5	0,5	—	—	—	15UND	—	1LB	500ML	—	NO	MERLIS SERRANO NAVARRO	MADRE	10072444665		Merlis Serrano

Notas:

Firma: Melissa Ortega

Cédula: 1052083062

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: MELISSA ORTEGA

Teléfono: 3105361563

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

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

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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F31.MT1.PP Versión 3	1188873016 Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

ONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: DIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UAIICAIME: DONCRETO

IDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TELÉFONO: 3.1E+09

ME ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UAIICAIME:

MES DE LA ENTR MAYO

NTRATO DE APORTE: 13/0795/2026

No.	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niños o niñas de 6 meses y Gestantes	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ Kilos/Libras	AVENA Kilos/Libras	MAÍZ BLANCO TRILLADO Kilos/Libras	HARINA DE MAÍZ Kilos/Libras	HARINA DE TRIGO Kilos/Libras	PASTAS Kilos/Libras	ÑAME Kilos/Libras	MANDARINA Libra / Kilos	AJÍ Libra / Kilos	LECHE DE VACA ENTERA EN Gramos	LECHE DE VACA ENTERA Litros	QUESO COSTEÑO Gramos	Huevos AA Kilos/Libras	FRIJOL ROJO Libra / Kilos	LENTEJA Libra / Kilos	Aceites VEGETAL DE SOYA mL/ Litro	PANELA 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
	1140715847	DEIDIS PAOLARODRIGUEZ MARTINEZ		X			2LB	—	—	1 LB	—	—	0,5	0,5	0,5	—	—	—	15UN D	—	1LB	500ML	—	NO	NORLEIDIS MARTINEZ	MADRE	1052070081		Norleidis Martinez
9	1050286799	MOISES ANGULO MORANTE				X	3LB	—	—	3LB	—	—	0,5	0,5	0,5	380GR	—	250GR	30UN D	—-	2 LB	500ML	250GR	NO	VALENTINA MORANTE ROCHA	MADRE	1050276996		Valentina Morante
8	1050287037	NICOL CELESTE HERNANDEZ MONTES			X		3 LB	—	—	2 LB	—	—	0,5	0,5	0,5	380GR	—	250GR	30UN D	—	2 LB	500ML	250GR	NO	SARÉN MONTES BARRIOS	MADRE	1002197296		Saren montes
11	1052101303	SHAIRA CAMILA NAVARRO NAVARRO			X		3 LB	—	—	2 LB	—	—	0,5	0,5	0,5	380GR	—	250GR	30UN D	—	2 LB	500ML	250GR	NO	NORLEIDIS NAVARRO TAPIA	MADRE	1052076911		Norleidis N.
13	1052191893	JOSE DAVID DE ORO MARTINEZ			X		3 LB	—	—	2 LB	—	—	0,5	0,5	0,5	380GR	—	250GR	30UN D	—	2 LB	500ML	250GR	NO	WENDY MARTINEZ MEZA	MADRE	1052076120		Wendy M.
12	1138684212	ALLAN DAVID REYES GONZALES				X	3LB	—	—	3LB	—	—	0,5	0,5	0,5	380GR	—	250GR	30UN D	—-	2 LB	500ML	250GR	NO	SANDRA GONZALEZ HERNANDEZ	MADRE	1102824864		Sandra G.
14	1052100973	ADRIANA LUCIA DIAZ JULIO			X		3 LB	—	—	2 LB	—	—	0,5	0,5	0,5	380GR	—	250GR	30UN D	—	2 LB	500ML	250GR	NO	EVIS JULIO ROCHA	MADRE	1052073700		Evis Julio
10	1140715597	ISABEL SOFIA DE ORO MARTINEZ				X	3LB	—	—	3LB	—	—	0,5	0,5	0,5	380GR	—	250GR	30UN D	—-	2 LB	500ML	250GR	NO	WENDY MARTINEZ MEZA	MADRE	1052076120		Wendi M
15	1050279939	MICHEL PAOLA PELUFFO HERRERA	X				6LB	—	—	6LB	—	—	0,7	0,7	0,7	1280GR	—	250GR	20 UND	—	4 LB	900ML	250GR	NO	LINA PELUFFO HERRERA	MADRE	1052080482		Linda Peluffo

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

Firma: Melissa Ortega

Cédula: 1024526201

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: MELISSA ORTEGA

Teléfono: 3105361365

Firma: _____

Representante Legal SAS o su delegado

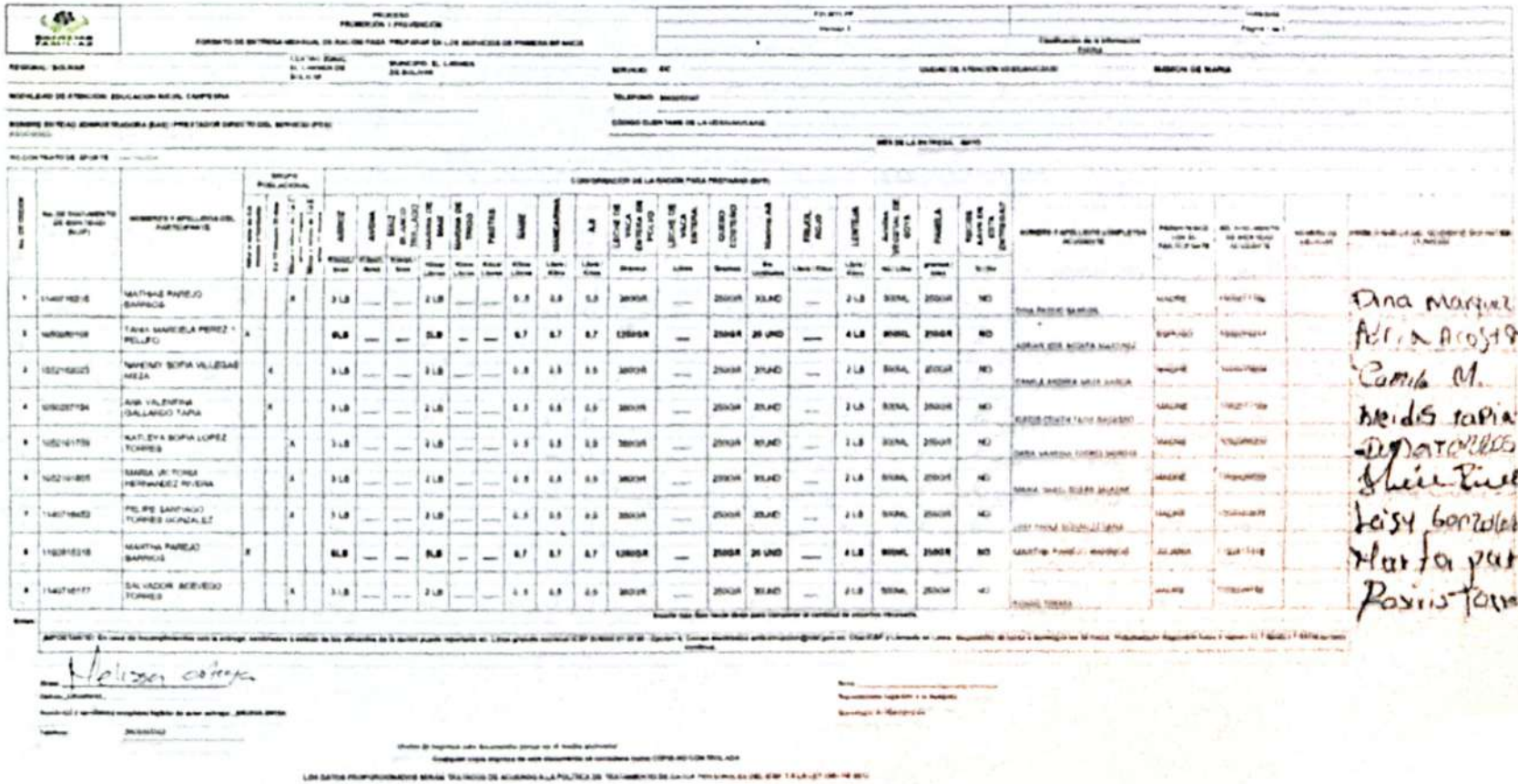
Documento de identidad No:

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

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

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

Scanned with CamScanner



Dina Marquez
Adi x Acosta
Camila M.
Meidy tapia
Deyaneth
Shelin Ruiz
Leisy Gonzalez
Martha Pareja
Rosa Tomas

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

REGIONAL BOLÍVAR — MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLÍVAR — SERVICIO: DC — UNIDAD DE ATENCIÓN O BARRIO/VEREDA: RAMON DE MARÍA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS):

TELEFONO: 3005555447

CÓDIGO CUENTA MAE DE LA UP/BARRIO/VDA:

MES DE LA ENTREGA: MAYO

No. CONTRATO DE APORTE:

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (MPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	AUTORIZO (SI/NO)	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
				ARROZ	AVENA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAÍZ	PASTAS	BANANO	MANDARINA	AJÍ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceite vegetal de soya	PANELA	ENTREGÓ RACIÓN (SI/NO)							
				Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Libras / Kilos	Libras / Kilos	Gramos	Litros	Gramos	Und.	Libras / Kilos	Libras / Kilos	No. Libras	gramos / libras	S / No							
10	1052106852	ALAINA SERRANO NAVAS		X			3LB	---	----	3LB	---	---	0.5	0.5	0.5	360GR	---	250GR	30UND	---	2 LB	500ML	250GR	NO	ELIANA PATRICIA NAVAS FLOREZ	MADRE	1052351156	4224471556	Eliana N
11	1052100490	TIANA LUCIA LOPEZ ACOSTA		X			3LB	---	----	3LB	---	---	0.5	0.5	0.5	360GR	---	250GR	30UND	---	2 LB	500ML	250GR	NO	ANGELA MARIA ACOSTA PELUFO	MADRE	1102441252		Angela acosta
12	1140715743	RUBEN DAVID LOPEZ TAPIA		X			3LB	---	----	3LB	---	---	0.5	0.5	0.5	360GR	---	250GR	30UND	---	2 LB	500ML	250GR	NO	YADELCY TAPIA PELUFO	MADRE	45648224		yudelcy t
13	1140715618	TIANA SOFIA PEREZ TOBIAS		X			3LB	---	----	3LB	---	---	0.5	0.5	0.5	360GR	---	250GR	30UND	---	2 LB	500ML	250GR	NO	TIANA TOBIAS BUSTAMANTE	MADRE	1052352379		Diana Tobias
14	1240899099	ALEJANDRO DAVID PARRAO TAPIA		X			3LB	---	----	3LB	---	---	0.5	0.5	0.5	360GR	---	250GR	30UND	---	2 LB	500ML	250GR	NO	LIZBETH TAPIA PERESTA	MADRE	1052357271		lizbeth tapia
15	1140715188	MATEO LOPEZ ACOSTA		X			3LB	---	----	3LB	---	---	0.5	0.5	0.5	360GR	---	250GR	30UND	---	2 LB	500ML	250GR	NO	ANA ACOSTA PELUFO	MADRE	1102441224		Ana acosta
16	1140715217	JOHAN DAVID TORRES GONZALEZ		X			3LB	---	----	3LB	---	---	0.5	0.5	0.5	360GR	---	250GR	30UND	---	2 LB	500ML	250GR	NO	ELKIN ENRIQUE TORRES MALDONADO	PADRE	1102127562		Elkin torres

Nota: Diligenciar todos los campos. Si no aplica, escribir "NA". Si no entrega, escribir "NO ENTREGA".

(IMPORTANTE): En caso de incumplimiento con la entrega, cantidades o calidad de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4 - Correo electrónico: [illegible] - Chat ICBF y Colombia en Línea disponibles de lunes a domingo las 24 horas. Cuadrilla de Protección disponible lunes a viernes de 7:30AM a 7:30PM (Celular)

Nombre: Melissa Ortega

Cédula: [illegible]

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: MELISSA ORTEGA

Teléfono: 3016147665

Nombre: _____

Representante legal EAS o su delegado

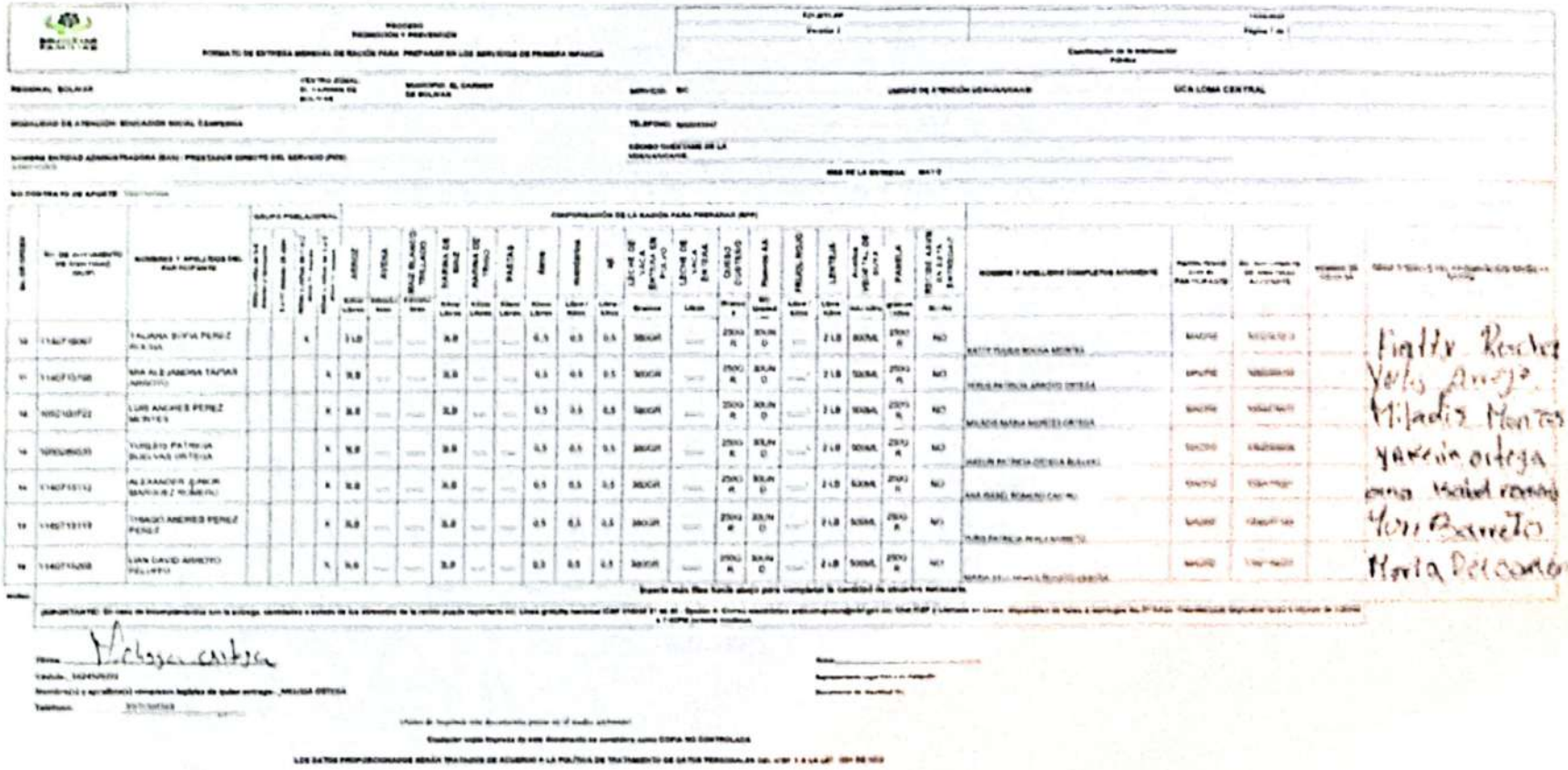
Documento de identidad No.

¿Existe un segundo folio diligenciado para el mismo grado/sede?

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

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

Scanned with CamScanner



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: BOLÍVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLÍVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLÍVAR | SERVICIO: SIC | UNIDAD DE ATENCIÓN O BARRIO/CAMPO: UCA LOMA CENTRAL

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TELEFONO:

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAD) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): | CÓDIGO CUENTAME DE LA MODALIDAD/CAMP:

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

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUM)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 meses a 5 años de edad	Niños y niñas de 5 a 11 meses 29 días	Mujeres gestantes	Mujeres en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ Kilos/Libras	AVENA Kilos/Libras	MAIZ BLANCO TRILLADO Kilos/Libras	HARINA DE MAIZ Kilos/Libras	HARINA DE TRIGO Kilos/Libras	PASTAS Kilos/Libras	FRIJOL Kilos/Libras	GARBANZO Libra / Kilos	LENTEJA Libra / Kilos	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO Gramos	LECHE DE VACA ENTERA Litros	QUESO COSTEÑO Gramos	PANELA UNIDAD	FRIJOL ROJO Libra / Kilos	LENTEJA Libra / Kilos	Aceites VEGETAL DE SOYA mL / Litro	PANELA gramos / kilos	HUEVOS ENTERO SI / No	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	No. DOCUMENTO DEL ACUDIENTE	NOMBRE DE DELEGAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
1	1007591566	YULIS MIRANDA RUIZ	X				6LB	---	---	5LB	---	---	1KG	1KG	1KG	300GR	---	250G R	30UN D	---	2LB	1000M L	500G R	NO	YULIS MIRANDA RUIZ	UBUARIA	1007591566		Yulis Miranda
2	1050276369	MARLY ANDREA LOPEZ ROCHA	X				6LB	---	---	5LB	---	---	1KG	1KG	1KG	300GR	---	250G R	30UN D	---	2LB	1000M L	500G R	NO	MARLY ANDREA ROCHA ROCHA	MADRE	1050276369		Marlys Lopez R.
3	1052078178	LUISA ORTEGA ORTEGA	X				6LB	---	---	5LB	---	---	1KG	1KG	1KG	300GR	---	250G R	30UN D	---	2LB	1000M L	500G R	NO	LUISA ORTEGA ORTEGA	MADRE	1052078178		Luisa Ortega
4	1137184051	MARYORIS JUDITH DIAZ MERCADO	X				6LB	---	---	5LB	---	---	1KG	1KG	1KG	300GR	---	250G R	30UN D	---	2LB	1000M L	500G R	NO	MARYORIS JUDITH MERCADO MERCADO	MADRE	1137184051		Moreno DM
5	1052280644	JULIANA JUDITH DAVILA TAPIA	X				6LB	---	---	5LB	---	---	1KG	1KG	1KG	300GR	---	250G R	30UN D	---	2LB	1000M L	500G R	NO	JULIANA JUDITH DAVILA TAPIA	MADRE	1052280644		Juliana Tapia
6	1052078242	MARIA JOSE PEÑA LOPEZ	X				6LB	---	---	5LB	---	---	1KG	1KG	1KG	300GR	---	250G R	30UN D	---	2LB	1000M L	500G R	NO	JOSE JOAQUIN PEÑA	[illegible]	[illegible]		Maria Jose C.
7	1052101765	AMARA SOFIA VELASQUEZ PATERNINA			X		3 LB	---	---	5LB	---	---	0.5	0.5	0.5	300GR	---	250G R	30UN D	---	2 LB	500ML	250G R	NO	DAYANIS PATERNINA ACOSTA	MADRE	[illegible]		DAYANIS P.
8	1101822960	NAYLUZ ORTEGA [illegible]			X		3 LB	---	---	5LB	---	---	0.5	0.5	0.5	300GR	---	250G R	30UN D	---	2 LB	500ML	250G R	NO	ANA ISABEL OSORIO GUERRA	MADRE	[illegible]		Ana Isabel Osorio
9	1052087178	MERLYS JUDITH GALLARDO MONTES	X				6LB	---	---	5LB	---	---	1KG	1KG	1KG	300GR	---	250G R	30UN D	---	2LB	1000M L	500G R	NO	[illegible]	[illegible]	[illegible]		SOFIA ACOSTA

Nota: Diligencie esta línea hasta donde sea necesario para completar la cantidad de usuarios reportados.

IMPORTANTE: En caso de inconformidades 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 [illegible] Chat ICBF y Llamada en Línea: [illegible] de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:30 p.m. jornada continua.

Firma: Melissa Ortega

Cédula: [illegible]

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: MELISSA ORTEGA

Teléfono: 3135161561

Firma: _____

Representante Legal EAD o su delegado

Documento de identidad No.

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

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

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

Scanned with CamScanner

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 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UNAC/UAE: HUAMINGA 2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TELEFONO: 3106361363

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCIONES | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UNAC/UAE:

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 1300792529

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 meses a 2 años once meses 29 días	De 12 meses 30 días hasta 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Niñas y niños de 6 a 8 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ (Kilos/Libras)	AVENA (Kilos/Libras)	MAIZ BLANCO TRILLADO (Kilos/Libras)	HARINA DE MAIZ (Kilos/Libras)	HARINA DE TRIGO (Kilos/Libras)	PASTAS (Kilos/Libras)	ÑAME (Kilos/Libras)	MANDARINA (Libra / Kilos)	AJI (Libra / Kilos)	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO (Gramos)	LECHE DE VACA ENTERA (Litros)	QUESO COSTEÑO (Gramos)	Huevos AA (No. Unidades)	FRIJOL ROJO (Libra / Kilos)	LENTEJA (Libra / Kilos)	Aceites VEGETAL DE SOYA (mL/Libra)	PANELA (Gramos o Libra)	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	1052102200	ALARA SOFIA PELUFFO DEAVILA	X				6LB	—	—	5LB	—	—	1KG	1KG	1KG	380GR	—	250G R	30UND	—	6LB	1000ML	500G R	NO	DANIELA DEAVILA CASTILLO	MADRE	1052779472	3114117383	Daniela Deavila
2	1050287363	JESUS DAVID HERNANDEZ TORRES	X				6LB	—	—	5LB	—	—	1KG	1KG	1KG	380GR	—	250G R	30UND	—	6LB	1000ML	500G R	NO	YOSMARIS MARIA HERNANDEZ TORRES	MADRE	1052078050	3206065536	Yosmaris Hernandez
3	1050287306	ZULEIMA ALVIS NAVARRO	X				6LB	—	—	5LB	—	—	1KG	1KG	1KG	380GR	—	250G R	30UND	—	6LB	1000ML	500G R	NO	CINDY JUDITH NAVARRO VELASQUEZ	MADRE	1002443013	3125729889	Cindy Navarro
4	1052102315	MOISES GALLARDO HERNANDEZ		X			2LB	—	—	1 LB	—	—	0,5	0,5	0,5	—	—	—	15UND	—	1LB	500ML	—	NO	ENELIS HERNANEZ	MADRE	1050278155	3146729689	Enelis Hernandez
5	1050287029	EMMA SOFIA NAVARRO GALLARDO			X		3 LB	—	—	2 LB	—	—	0,5	0,5	0,5	380GR	—	250G R	30UND	—	2 LB	500ML	250G R	NO	LEDYS JUDITH GALLARDO HORMECHEA	MADRE	1007572948	3116287771	Ledys Gallardo
6	1050287071	MARIANGEL RIVERA VASQUEZ			X		3 LB	—	—	2 LB	—	—	0,5	0,5	0,5	380GR	—	250G R	30UND	—	2 LB	500ML	250G R	NO	MARLEIVIS ENITH VASQUEZ NAVARRO	MADRE	1002442202	3215589343	Marleivis Vásquez
7	1140716195	YESNEIDER NAVARRO GARIZAO			X		3 LB	—	—	2 LB	—	—	0,5	0,5	0,5	380GR	—	250G R	30UND	—	2 LB	500ML	250G R	NO	PIERANYELIS GARIZAO MENDOZA	MADRE	1002443729	3215636068	Pieranyelis Garizao H
8	1140716307	GAEL DAVID NAVARRO BARRIOS			X		3 LB	—	—	2 LB	—	—	0,5	0,5	0,5	380GR	—	250G R	30UND	—	2 LB	500ML	250G R	NO	NORLEYS BARRIOS ACEVEDO	MADRE	1052068734	3233129823	Norleis Barrios
9	1140716121	VALERIN SOFIA GUZMAN MERCADO			X		3 LB	—	—	2 LB	—	—	0,5	0,5	0,5	380GR	—	250G R	30UND	—	2 LB	500ML	250G R	NO	BREILIS MERCADO	MADRE	1052076078	3122279351	Breilis Mercado Moreno

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

Nota:

¡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 [illegible], Chat ICBF y Livecad en Línea, disponibles de lunes a sábados las 24 horas, Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM, jornada continua.

Firma: Melissa Ortega

Cédula: 1004163291

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: MELISA ORTEGA

Teléfono: 3105361363

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de identidad No.

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

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

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

Scanned with CamScanner

| | | |

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

REGIONAL BOLIVAR | CENTRO ZONAL EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UAI/CAIMI HUAMANGA 1

MODALIDAD DE ATENCIÓN EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO 3002053347

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS) ASOCONEG | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UAI/CAIMI

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO CONTRATO DE APORTE 13007952026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 meses a 11 meses 29 días	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 12 a 23 meses 29 días	24 meses 11 meses	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ (Kilos/Libras)	AVENA (Kilos/Libras)	MAIZ BLANCO TRILLADO (Kilos/Libras)	HARINA DE MAIZ (Kilos/Libras)	HARINA DE TRIGO (Kilos/Libras)	PASTAS (Kilos/Libras)	ÑAME (Kilos/Libras)	MANDARINA (Libra / Kilos)	AJI (Libra / Kilos)	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO (Gramos)	LECHE DE VACA ENTERA (Litros)	QUESO COSTEÑO (Gramos)	Huevos AA (Ex Unidades)	FRIJOL ROJO (Libra / Kilos)	LENTEJA (Libra / Kilos)	Aceites VEGETAL DE SOYA (mL/ Litro)	PANELA (gramo s / 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 RACION
1	1102845301	YERI LUZ MARTINEZ EMESA	X					6LB	—	—	6LB	—	—	0,7	0,7	0,7	1280GR	—	250GR	20 UND	—	4 LB	900ML	250GR	NO	LEIDIS ALEXSAMORA EMESA	USUARIA	22243510	3224986170	Leidis Emesa
2	1050287217	AILANNYS MICHELL ALBIS DIAZ		X				2LB	—	—	1 LB	—	—	0.5	0.5	0.5	- —	—	—	15UND	—	1LB	500ML	—	NO	YOHELIS DIAZ GALLARDO	MADRE	1050279039	3235181877	Yohelis Diaz
3	1050287198	ELIAN CAMILO BARRETO JARABA			X			3 LB	—	—	3LB	—	—	0.5	0.5	0.5	380GR	—	250GR	30UND	—	2 LB	500ML	250GR	NO	DEYSI JARABA MEJIA	MADRE	1050277616	3226512241	Deysi Jaraba
4	1140716545	GABY BARRIOS BARRETO			X			3 LB	—	—	3LB	—	—	0.5	0.5	0.5	380GR	—	250GR	30UND	—	2 LB	500ML	250GR	NO	ANA KATERINE BARRETO ORTEGA	MADRE	1052077616	3147869632	Ana Barreto
5	1140716321	KEILIN MICHELL ALVIS RODRIGUEZ			X			3 LB	—	—	3LB	—	—	0.5	0.5	0.5	380GR	—	250GR	30UND	—	2 LB	500ML	250GR	NO	ABAGAIL RODRIGUEZ TORRES	MADRE	1002441128	3234610628	Abigail Rodriguez
6	1052101589	JOINER DAVID ROMERO SIERRA			X			3 LB	—	—	3LB	—	—	0.5	0.5	0.5	380GR	—	250GR	30UND	—	2 LB	500ML	250GR	NO	ANGELICA CANITH SIERRA TAPIA	MADRE	1007434909	3205457503	Angelica Sierra
7	1052101246	ABRAHAN DAVID BARRETO GONZALEZ			X			3 LB	—	—	3LB	—	—	0.5	0.5	0.5	380GR	—	250GR	30UND	—	2 LB	500ML	250GR	NO	MILEIDIS MARIA GONZALES TORRES	MADRE	1007365672	3105274868	Mileidis Gonzalez
8	1052101223	DANNA MICHELL NAVARRO ALVIS			X			3 LB	—	—	3LB	—	—	0.5	0.5	0.5	380GR	—	250GR	30UND	—	2 LB	500ML	250GR	NO	MARLEIDIS JUDITH ALVIS NARVAEZ	MADRE	1002343796	3118973646	Marleidis Alvis
9	1052100952	YAFRAN ALBERTO ARRIETA ARRIETA			X			3 LB	—	—	3LB	—	—	0.5	0.5	0.5	380GR	—	250GR	30UND	—	2 LB	500ML	250GR	NO	YESSICA ARRIETA CASTRO	MADRE	1052082866	3122902529	Yessica Arieta
10	1052101535	MANUEL DAVID SERRANO ARIAS				X		3LB	—	—	3LB	—	—	0.5	0.5	0.5	380GR	—	250GR	30UND	—	2 LB	500ML	250GR	NO	YAJAIRA ARIAS PELUFO	MADRE	1052067738	32056858	Yajaira Arias

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

Notas:

¡IMPORTANTE! En caso de incumplimientos con la entrega, cambiados o exceso de las alimentos de la racion puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opcion 4, Correo electronico 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: Melissa Ortega
Cédula: 1052085062
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: MELISSA ORTEGA

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

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

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

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F21.M71.PR | Versión 2 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Público

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UAI/CAIVE: HUAMNGA 1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TELÉFONO: 3106361383

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCOMES | CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UAI/CAIVE:

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO CONTRATO DE APORTE: 13007952024

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niño o niña de 6 meses a 2 años	2 a 5 años	6 a 11 años	Mujer gestante o lactante	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ Kilos/Libras	AVENA Kilos/Libras	MAIZ BLANCO TRILLADO Kilos/Libras	HARINA DE MAIZ Kilos/Libras	HARINA DE TRIGO Kilos/Libras	PASTAS Kilos/Libras	ÑAME Kilos/Libras	MANDARINA Libra/Kilos	AJI Libra/Kilos	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO Gramos	LECHE DE VACA ENTERA Litros	QUESO COSTEÑO Gramos	Huevos AA No. Unidades	FRIJOL ROJO Libra/Kilos	LENTEJA Libra/Kilos	Aceites VEGETAL DE SOYA mL/Libra	PANELA gramo s/ 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
11	1050286764	MELANY GRIZAO GRIZAO HERNANDEZ				X	3LB	___	___	3LB	___	___	0.5	0.5	0.5	380GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	CLAUDIA PATRICIA HERNANDEZ	MADRE	1050279497	3117639342	Claudia Hernandez
12	1140715893	ELIAM ANDRES ALBIS SALAS				X	3LB	___	___	3LB	___	___	0.5	0.5	0.5	380GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	ALCIRA NATALIA SALAS GARCIA	MADRE	1002355979	3148453559	Alcira Natalia
13	1140715730	EMMA SOFIA GONZALEZ BARRIOS				X	3LB	___	___	3LB	___	___	0.5	0.5	0.5	380GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	MERLIS JUDITH BARRIOS ARAGON	MADRE	1052091251	3118973646	Merlis B.
14	1140715819	SCARLETH SOFIA NAVARRO TORRES				X	3LB	___	___	3LB	___	___	0.5	0.5	0.5	380GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	YENIS MARCELA TORRES ALVIS	MADRE	1052082892	321501459	Yenis Torres
15	10521004320	ELISBETH ARRIETA BELEÑO				X	3LB	___	___	3LB	___	___	0.5	0.5	0.5	380GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	ROSA BELEÑO ORTIZ	MADRE	3298003	3105209984	Rosa B
16	1140715138	SHAROL YICETH MEZA GONZALES				X	3LB	___	___	3LB	___	___	0.5	0.5	0.5	380GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	EVA MARIA GONZALES TORRES	MADRE	1002443516	3128533376	Eva Gonzales

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 disponibles lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Melisa Ortega

Cedula: 1051561565

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: MELISA ORTEGA

Teléfono: 3107561565

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de identidad No:

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

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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F21.MT1.PP Versión 2	11/06/2025 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: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: MILAGRO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TELÉFONO: 3E+09

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

NO CONTRATO DE APORTE: 13007852026 | 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 6 meses y 6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11	Niñas y niños de 3 a 5 años 11		ARROZ	AVENA	MAIZ BLANCO TRILLADO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	RAME	MANDARINA	AJI	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos AA	FRIJOL ROJO	LENTEJA	Aceites VEGETAL DE SOYA	PANELA	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?				
							Kilos/ Libra	Kilos /Libra	Paquetes/ libras	Kilos/ Libra	Kilo s/	Kilos /	Kilo s/	Libra / Kilos	Libra /	Gramos	Litros	Gra mos	No. Unida	Libra / Kilos	Libra /	mL/ Litro	gram os /	SI / No				
10	1103764500	ABIGAIL AGAMEZ TAPIA				X	3LB	___	___	3LB	___	___	0,5	0,5	0,5	380GR	___	250G R	30UND	___-	2 LB	500ML	250G R	NO	karlys tapa	MADRE	110288669		Karly Tapia
11	1053129943	ANA LUZ BATISTA GARCIA			X		3 LB	___	___	3LB	___	___	0,5	0,5	0,5	380GR	___	250G R	30UND	___	2 LB	500ML	250G R	NO	MARIA BATISTA	MADRE	100207580		maria Batista
12	1053130084	LUZ DAVID BUELVAS DIAZ				X	3LB	___	___	3LB	___	___	0,5	0,5	0,5	380GR	___	250G R	30UND	___-	2 LB	500ML	250G R	NO	CARMEN DIAZ	MADRE	1108759676		Carmen Diaz
13	1048953893	AYLANI SOFIA MENDOZA SALGADO	X				5LB	___	___	5LB	___	___	0,7	0,7	0,7	1280GR	___	250G R	20 UND	____	4 LB	900ML	250G R	NO	MARIA SALGADO GARAY	MADRE	1043646985		Flavia Salgado
14	1002203301	KARINA GARCIA PIMIENTA	X				4 LB	___	___	4 LB	___	___	0,7	0,7	0,7	1280GR	___	250G R	20 UND	____	4 LB	900ML	250G R	NO	KARINA GARCIA	MADRE	1002220329		Karina Garcia
15	1052101982	HANNA JAZZEL CASTILLO BORJA	X				4 LB	___	___	4 LB	___	___	0,7	0,7	0,7	1280GR	___	250G R	20 UND	____	4 LB	900ML	250G R	NO	MILDRE BORJA	MADRE	1006257691		mildre Borja
16	1050041582	ARIANA SOFIA MENDOZA PLAZA				X	3LB	___	___	3LB	___	___	0,5	0,5	0,5	380GR	___	250G R	30UND	___-	2 LB	500ML	250G R	NO	LICETH PLAZA	MADRE	1040582297		Liceth Plaza

Notas

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

Firma: Melissa Ortega

Cédula: 1024526201

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: MELISSA ORTEGA

Teléfono: 3105561343

Firma: _____

Representante Legal Sdd o su delegado

Documento de identidad No.

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

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

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

Scanned with CamScanner

PROCE+Y7+A1:AD17+A1:AD18+A1:AD19+Y7+A1:AD17+A1:AD18+A1:AD17+A1:AD19+A1:AD18+A1:AD17	Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: EIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UAI/UCA/UE: | UCA EL MILAGRO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TÉLEFONO: 3,11E+09

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

MES DE LA ENTREGA MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE 13007952024

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niños o niña de 6 meses y 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses 29 días	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses 29 días	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ (Kilos/ Libra)	AVENA (Kilos /Libra)	MAIZ BLANCO TRILLADO (Kilos/ libras)	HARINA DE MAIZ (Kilos/ Libra)	HARINA DE TRIGO (Kilo s/)	PASTAS (Kilos /)	ÑAME (Kilo s/)	MANDARINA (Libra / Kilos)	AJI (Libra /)	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO (Gramos)	LECHE DE VACA ENTERA (Litros)	QUESO COSTEÑO (Gra mos)	Huevos AA (No. Unida)	FRIJOL ROJO (Libra / Kilos)	LENTEJA (Libra /)	Aceites VEGETAL DE SOYA (mL/ Litro)	PANELA (gram os /)	RECIBE AAYN EN ESTA ENTREGA? (SI / No)	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
1	1049951810	JAKELIN HERNANDEZ NAVARRO			X	3LB	___	___	3LB	___	___	0.5	0.5	0.5	380GR	___	250G R	30UND	___-	2 LB	500ML	250G R	NO	OLINDA NAVARRO	MADRE	1002322827		olinda N°
2	1140016367	THIAGO MATIAS HERNANDEZ MARQUEZ			X	3LB	___	___	3LB	___	___	0.5	0.5	0.5	380GR	___	250G R	30UND	___-	2 LB	500ML	250G R	NO	DAYANA MARQUEZ	MADRE	1052071238		dayana m
3	1140715768	YULISA VALENTINA TAPIA DIAZ			X	3LB	___	___	3LB	___	___	0.5	0.5	0.5	380GR	___	250G R	30UND	___-	2 LB	500ML	250G R	NO	CARMEN DIAZ	MADRE	1108159875		Carmen diaz
4	1052100954	YOIDER LUIS YEPEZ PIMIENTA			X	3LB	___	___	3LB	___	___	0.5	0.5	0.5	380GR	___	250G R	30UND	___-	2 LB	500ML	250G R	NO	ELOIDA PIMIENTA	MADRE	1052068165		eloida P.
5	1049952022	DAVID LUIS BUELVAS DIAZ			X	3LB	___	___	3LB	___	___	0.5	0.5	0.5	380GR	___	250G R	30UND	___-	2 LB	500ML	250G R	NO	DILYS DIAZ	MADRE	1126244760		dilys diaz
6	1049952135	ELIAS DAVID BATISTA GARCIA			X	3LB	___	___	3LB	___	___	0.5	0.5	0.5	380GR	___	250G R	30UND	___-	2 LB	500ML	250G R	NO	BRENDA BATISTA	MADRE	1052067547		Brenda Batista
7	1053139799	NACER DAVID PIMIENTA ESCORCIA			X	3LB	___	___	3LB	___	___	0.5	0.5	0.5	380GR	___	250G R	30UND	___-	2 LB	500ML	250G R	NO	YULIZA ESCORCIA	MADRE	1053122537		Yuliza Escorcia
8	105312995	ISABEL SOFIA GARCIA BERRIO			X	3LB	___	___	3LB	___	___	0.5	0.5	0.5	380GR	___	250G R	30UND	___-	2 LB	500ML	250G R	NO	YOELIS BERRIO	MADRE	1193594878		Yoelis Berrio
9	1050286681	AMELIA GARCIA HERNANDEZ			X	3LB	___	___	3LB	___	___	0.5	0.5	0.5	380GR	___	250G R	30UND	___-	2 LB	500ML	250G R	NO	SARAI HERNANDEZ	MADRE	1002439497		Sarai Hernandez

Notas:

¡IMPORTANTE: En caso de inconformidades con la entrega, contáctenos a través de los gfabricantes de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anibuenrupidor@icbf.gov.co; Chat ICBF y Livemode en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Melissa Ortega

Cédula: 1024536201

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: MELISSA ORTEGA

Teléfono: 3157581563

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de identidad No.

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

Configurar A30:AD44 de modo impresión de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: DC | UNIDAD DE ATENCIÓN: CAMARON

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TELEFONO: 3.15+16

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAA) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCIMES | CODIGO CUENTAME DE LA UDSAMACAVE

NO CONTRATO DE APORTE: | NIVEL DE LA ENTREGA: AMPL

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (MENOR)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 meses a 5 años 11 meses 29 días	De 6 meses 29 días a 1 año 11 meses	Niños y niñas de 1 a 3 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	ARROZ (Kilos/Libras)	AVENA (Kilos/Libras)	MAIZ BLANCO TRILLADO (Kilos/Libras)	HARINA DE MAIZ (Kilos/Libras)	HARINA DE TRIGO (Kilos/Libras)	PASTAS (Kilos/Libras)	SAGÚ (Kilos/Libras)	MANDARINA (Libra/Kilos)	AJI (Libra/Kilos)	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO (Gramos)	LECHE DE VACA ENTERA (Litros)	QUESO COSTEÑO (Gramos)	Huevos AA (Und. Unidades)	FRIJOL ROJO (Libra/Kilos)	LENTEJA (Libra/Kilos)	Aceite VEGETAL DE SOYA (mL/Litros)	PANELA (Gramos/Kilos)	RECIBE AAVN EN ESTA (SI / No)	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA Y HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
1	1053129668	KEILER DAVID TORRES ALVAREZ				X	3LB	—	—	3LB	—	—	0.5	0.5	0.5	360GR	—	250GR	30UND	—-	2 LB	500ML	250GR	NO	WENDIS ALVAREZ VEGA	MADRE	1049929708	3225264311	Wendy Alvarez
2	1048945532	DARWIN DAVID BARRIOS SALGADO				X	3LB	—	—	3LB	—	—	0.5	0.5	0.5	360GR	—	250GR	30UND	—-	2 LB	500ML	250GR	NO	SHIRLY SALGADO TERAN	MADRE	1049942038	3147875639	Shirli salgado
3	1049951803	DAINER JOSE JARABA SALGADO				X	3LB	—	—	3LB	—	—	0.5	0.5	0.5	360GR	—	250GR	30UND	—-	2 LB	500ML	250GR	NO	YAJAIRA SALGADO DIAZ	MADRE	1201225721	NO	Yajaira Salgado
4	1049953223	FERNANDO JOSE GARCIA PATERNINA			X		3 LB	—	—	3LB	—	—	0.5	0.5	0.5	360GR	—	250GR	30UND	—	2 LB	500ML	250GR	NO	YULIS ELENA PATERNINA	MADRE	1103117851	NO	Yulis Paternina
5	1049952740	LIAN DAVID GARAY OCHOA			X		3 LB	—	—	3LB	—	—	0.5	0.5	0.5	360GR	—	250GR	30UND	—	2 LB	500ML	250GR	NO	KELLY OCHOA CIPRIAN	MADRE	1049936612	3233125003	Kelly Ochoa
6	1235055248	ANGEL DAVID JIMENEZ FIGUEROA	X				4 LB	—	—	4 LB	—	—	0.7	0.7	0.7	1260GR	—	250GR	20 UND	—	4 LB	900ML	250GR	NO	CARMEN ALICIA FIGUEROA OLIVERA	MADRE	1193080894	NO	Carmen Figueroa
7	1049952547	ORIANA MICHEL RODRIGUEZ HERNANDEZ	X				4 LB	—	—	4 LB	—	—	0.7	0.7	0.7	1260GR	—	250GR	20 UND	—	4 LB	900ML	250GR	NO	CLAUDIA HERNANDEZ	MADRE	1002507077	3136132056	Claudia Hernandez
8	1053129523	JESUS DANIEL FUENTES DURANGO				X	3LB	—	—	3LB	—	—	0.5	0.5	0.5	360GR	—	250GR	30UND	—-	2 LB	500ML	250GR	NO	KARINA DURANGO GALLEGO	MADRE	1049933802	3127452927	Karina Durango
9	1052101409	DAIS ISABEL TORRES VASQUEZ			X		3 LB	—	—	3LB	—	—	0.5	0.5	0.5	360GR	—	250GR	30UND	—	2 LB	500ML	250GR	NO	LUISA FERNANDA VASQUEZ MEZA	MADRE	1052074613	NO	Luisa Vasquez M.
10	1052101425	MARIAM TORRES FERNANDEZ				X	3LB	—	—	3LB	—	—	0.5	0.5	0.5	360GR	—	250GR	30UND	—-	2 LB	500ML	250GR	NO	YERLIS FERNANDEZ ARRIETA	MADRE	1002256619	NO	Yolis Fernandez

CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)

Notas:

¡IMPORTANTE! En caso de incumplimiento con la entrega, contáctenos a través de los diferentes de la ración puede reportarla en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4, Correo electrónico: ... Chat ICBF y Llamado en Línea. Disponibles de lunes a domingo las 24 horas. Visualizando disponible todos a recibir de 7:30AM a 7:00PM personas atendidas.

Firma: Heliosa Ortega

Cédula:

Nombre y apellidos completos registro de quien entrega: HELIOSA ORTEGA

Nombre: ROSARIO

Firma:

Representante Legal EAA o su delegado

Documento de identidad No.

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

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

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

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/MANGUAVE: CAMARON

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TELEFONO:

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAA) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCONIC | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/MANGUAVE:

NO CONTRATO DE APORTE:

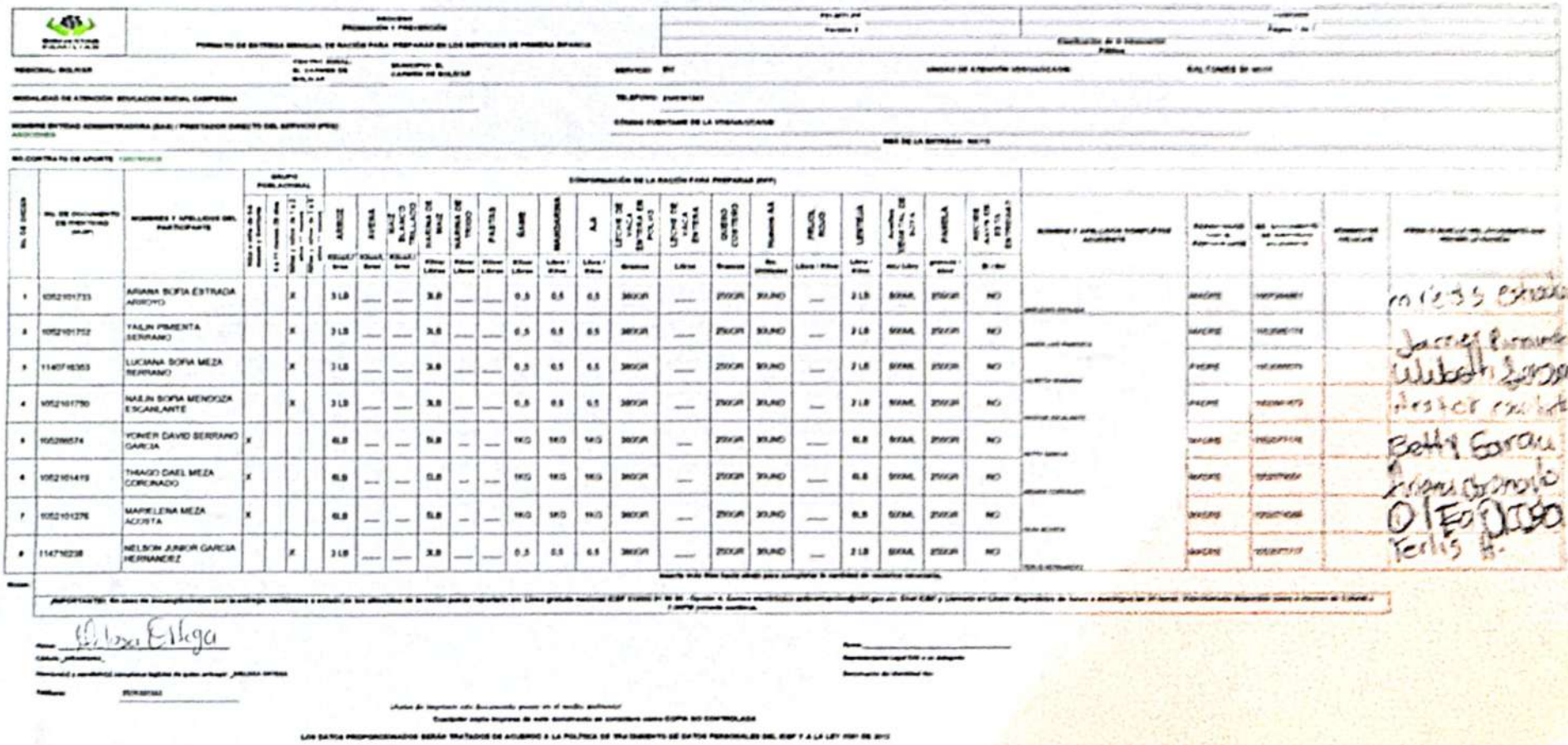
No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 meses a 2 años	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	Niños y niñas de 6 a 10 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (CPP): ARROZ (Kilos/Libras)	AVENA (Kilos/Libras)	MAIZ BLANCO TRILLADO (Kilos/Libras)	HARINA DE MAIZ (Kilos/Libras)	HARINA DE TRIGO (Kilos/Libras)	PASTAS (Kilos/Libras)	SAGU (Kilos/Libras)	NAPOLEONA (Libra/Kilos)	AJI (Libra/Kilos)	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO (Gramos)	LECHE DE VACA ENTERA (Litros)	QUESO COSTEÑO (Gramos)	HUEVO AA (Und/Unidades)	FRIJOL ROJO (Libra/Kilos)	LENTEJA (Libra/Kilos)	ACEITE VEGETAL DE SOYA (mL/Litro)	PANELA (Gramos/Kilos)	RECIBE ASEO EN LISTA ENTREGA? (SI/NO)	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NUMERO DE CELULAR	FIRMA Y HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACION
11	1049954022	MILAGRO SOFIA ALVAREZ DE ANDRES			X	3LB	___	___	3LB	___	___	0.5	0.5	0.5	380GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	YESSICA PAOLA ALVAREZ GONZALES	MADRE	1007972589	NO	Yessica de andres
12	1053129648	IYAN DAVID FERNANDEZ OCHOA			X	3LB	___	___	3LB	___	___	0.5	0.5	0.5	380GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	MARIBEL OCHOA LLERENA	MADRE	3233694673	NO	maribel ocho a.ll
13	1053130106	DALIA OCHOA CIPRIAN			X	3 LB	___	___	3LB	___	___	0.5	0.5	0.5	380GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	JOHANA PATRICIA CIPRIAN PEREZ	MADRE	1002323091	NO	Johana ciprian
14	1052100926	EDELIN SOFIA MARQUEZ SANDOVAL				X	3LB	___	___	3LB	___	___	0.5	0.5	0.5	380GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	YAJAIRA SANDOVAL FERNANDEZ	MADRE	1050275414	NO	Yajaira Sandoval
15	1049952823	LIAM DAVID DE ANDRE URBINA			X		3 LB	___	___	3LB	___	___	0.5	0.5	0.5	380GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	MARIA URBINA BUELVAS	MADRE	1007188932	NO	
16	1049952767	DUVAN FELIPE GONZALEZ			X		3 LB	___	___	3LB	___	___	0.5	0.5	0.5	380GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	MAIRA JARABA MORA	MADRE	1121447468	NO	Maira Jaraba

Nombre: Melissa Ortega

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

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

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



No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				ARROZ	AVENA	AZÚCAR	HARINA DE MAÍZ	HARINA DE TRIGO	PASTAS	SAGÚ	MAZORCADAS	SAL	LECHE DE FÓRMULA EN POLVO	LECHE DE VACA ENTERA	QUESO COSTEÑO	Huevos N.º	FRÍJOL ROJO	LENTEJA	Aceites de origen vegetal	PANELA	ATÚN DE ACEITE EN LATA	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	No. DOCUMENTO DEL ACUDIENTE	ATENDIDO	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE
							Kilos / Libras	Kilos / Libras	Kilos / Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras / Kilos	Libras / Kilos	Gramos	Libras	Gramos	No. unidades	Libras / Kilos	Libras / Kilos	mililitros	gramos / litros	Si / No					
1	1052101733	ARIANA SOFIA ESTRADA ARROYO			X		3 LB	___	___	3LB	___	___	0,5	0,5	0,5	360GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	90ML	250GR	NO					
2	1052101752	YALIN PIMIENTA SERRANO			X		3 LB	___	___	3LB	___	___	0,5	0,5	0,5	360GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	90ML	250GR	NO					
3	1140716353	LUCIANA SOFIA MEZA SERRANO			X		3 LB	___	___	3LB	___	___	0,5	0,5	0,5	360GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	90ML	250GR	NO					
4	1052101750	NAELIN SOFIA MENDOZA ESCAMILANTE			X		3 LB	___	___	3LB	___	___	0,5	0,5	0,5	360GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	90ML	250GR	NO					
5	1052096574	YONIER DAVID SERRANO GARCIA	X				6LB	___	___	5LB	___	___	1KG	1KG	1KG	360GR	___	250GR	30UND	___	6LB	90ML	250GR	NO					
6	1052101419	THIAGO DAEL MEZA CORONADO	X				6LB	___	___	5LB	___	___	1KG	1KG	1KG	360GR	___	250GR	30UND	___	6LB	90ML	250GR	NO					
7	1052101276	MARIELENA MEZA ACOSTA	X				6LB	___	___	5LB	___	___	1KG	1KG	1KG	360GR	___	250GR	30UND	___	6LB	90ML	250GR	NO					
8	1147162238	NELSON JUNIOR GARCIA HERNANDEZ			X		3 LB	___	___	3LB	___	___	0,5	0,5	0,5	360GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	90ML	250GR	NO					

Hilda Estrada

Jacqueline Estrada
Hilda Estrada
Hector Estrada
Betty Estrada
Firma autorizado
01 Edad
Folio #

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F21.S17.FP | Versión 2 | 11/08/2025 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

...SIONAL: BOLIVAR | CENTRO ZONAL: EL CARMEN DE BOLIVAR | MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR | SERVICIO: SIC | UNIDAD DE ATENCIÓN UDSAJAIICAAIB: SALTONES DE MESA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | TELEFONO: 3002953347

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

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 13027912026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 1 año hasta 5 años y 11 meses	Niños y niñas de 1 año hasta 5 años y 11 meses con 29 días	Niños y niñas de 1 año hasta 5 años y 11 meses con 29 días	Niños y niñas de 1 año hasta 5 años y 11 meses con 29 días	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ (Kilos/Libras)	AVENA (Kilos/Libras)	MAIZ BLANCO TRILLADO (Kilos/Libras)	HARINA DE MAIZ (Kilos/Libras)	HARINA DE TRIGO (Kilos/Libras)	PASTAS (Kilos/Libras)	ÑAME (Kilos/Libras)	MANZANA (Libra / Kilos)	AJI (Libra / Kilos)	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO (Gramos)	LECHE DE VACA ENTERA (Litros)	QUESO COSTEÑO (Gramos)	Huevos AA (No. Unidades)	FRIJOL ROJO (Libra / Kilos)	LENTEJA (Libra / Kilos)	Aceites VEGETAL DE SOYA (mL/ Libra)	PANELA (Gramos / Kilos)	RECIBE AAVH 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 RACION
9	1140715548	KEILER DAVID SERRAANO BUELVAS			X		3 LB	___	___	3LB	___	___	0,5	0,5	0,5	380GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	JOHANA BUELVAS	MADRE	1050035029		Johana B
10	1049950972	JHOSHUAR HERNANDEZ SERRANO			X		3 LB	___	___	3LB	___	___	0,5	0,5	0,5	380GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	YULIANIS SERRANO (MADRE)	MADRE	1052078982		Yulianis Serrano
11	1052101051	LIAN ANDRES MORA MARQUEZ				X	3LB	___	___	3LB	___	___	0,5	0,5	0,5	380GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	ALIS YICERTH MARQUEZ MEJISTA	MADREE	1052085174		alis marquez
12	45646936	DARLINSO DAVID SERRANO ACEVEDO				X	3LB	___	___	3LB	___	___	0,5	0,5	0,5	380GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	YULIS ACEVEDO	MADRE	45646936		Yulis Acevedo
13	1050286579	MILAN DAVID SERRANO MENDOZA				X	3LB	___	___	3LB	___	___	0,5	0,5	0,5	380GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	EDWIN SERRANO	MADRE	1002442198		Edwin Serrano
14	10523102314	ISAAC GAEL SERRANO MEZA				X	3LB	___	___	3LB	___	___	0,5	0,5	0,5	380GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	DAGOBERTO MARQUEZ	PADRE	1007136003		dagoberto M.
15	1052102272	NARELA SOFIA PIMIENTA NAVARRO				X	3LB	___	___	3LB	___	___	0,5	0,5	0,5	380GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	CRISTIAN PIMIENTA ACEVEDO	PADRE	1050276343		Cristian P.
16	1140715222	YOELSI ENTRADA PELUFFO			X		3 LB	___	___	3LB	___	___	0,5	0,5	0,5	380GR	___	250GR	30UND	___	2 LB	500ML	250GR	NO	YOENIS PELUFFO [illegible]	MADRE	1007136099		Yoenis Peluffo

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

Notas:

IMPORTANTE: En caso de inconformidades 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: Heidisen Ortega

Cédula: 1052000000

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: HEIDISEN ORTEGA

Teléfono: 3105361365

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de identidad No.

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

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

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

Scanned with CamScanner