	PROCESO: PRODUCCIÓN Y PROVISIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión: 9	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

ZONAL: CINCO CENTRO ZONAL: ISTMINAS MUNICIPIO: _ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: HCB FAMI
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _HCB FAMILIAR

RACIÓN: Mensual ____5___ Veintisiete o Treinta_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: OCTUBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION TALENTO DE BARRIO NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA : MARIA LIBORIA LONDOÑO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _MEDIOBAUDO GPS 5,19279°N, 76,89027°O
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____NO APLICA_____

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Dígitela únicamente para la primera entrega de la RPI)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPI (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTARIAS ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE SOYA	PAMELA	BIENESTARINA	_____	_____			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ANA YICELA MOSQUERA CUESTA	1001847589	14/02/2026	01/08/2026	X				1500 gr	1500 gr	-	1000gr	2000 gr	2700gr	1050gr	1650gr	1000gr	1000 cc	1000 cc	1000 cc	900gr	-	-	LUIS DARIO MARTINEZ PALACIOS	1075022024	
2	AMELIA CABRERA PEDROZA	1075020917	14/02/2026	01/08/2026	X				1500 gr	1500 gr	-	1000gr	2000 gr	2700gr	1050gr	1650gr	1000gr	1000 cc	1000 cc	1000 cc	900gr	-	-	AMELIA CABRERA PEDROZA	1075020917	
3	DELICIA MOSQUERA PALACIOS	1076019635	02/02/2026	01/08/2026	X				1500 gr	1500 gr	-	1000gr	2000 gr	2700gr	1050gr	1650gr	1000gr	1000 cc	1000 cc	1000 cc	900gr	-	-	CHEISON DE JESUS LONDOÑO MOSQUERA	11812458	
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										

Observaciones:

Firma: Maria Liboria Londoño
Nombre legible de quien entrega: CC 35691450

Fir[illegible]
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

Procesos
Modalidad y Presidencia
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FI-MEM-FPP	20/05/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: BAUDO MUNICIPIO: _ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: HCB FAMI
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _HCB FAMILIAR

RACIÓN: Mensual _____X___ Vacacional o Recreo_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION TALENTO DE BARRIO NOMBRE DE LA UDSAIBA AJCA : MARIA LIBORIA LONDOÑO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _MEDIOBAUDO GEO 5,19279°N, 76,95025°0
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____NO APLICA_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica Unicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTARIAS ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE SOYA	PANELA	BIENESTARINA	_____	_____			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	LORENNY NAMA CABRERA	1075030741	01/04/2026	01/08/2026		X			500 gr	1000gr	-	-	-	-	-	825gr	1000gr	-	500 cc	-	900gr	-	-	ELIZABETH CABRERA ZARCO	1010107248	Elizabeth
2	DIANA URAGAMA FORASTERO	1077201534	02/02/2026	01/08/2026		X			500 gr	1000gr	-	-	-	-	-	825gr	1000gr	-	500 cc	-	900gr	-	-	ANGELA PATRICIA BARRIGO	43910906	Angela?
3	SALMA CACEREZ AGUILAR	1075029530	14/02/2026	01/08/2026		X			500 gr	1000gr	-	-	-	-	-	825gr	1000gr	-	500 cc	-	900gr	-	-	IRMA MARIA INCEL LEZCANO	1003780430	Irma Mari
4	ZAMUEL LONDOÑO CABRERA	1075028961	14/02/2026	01/08/2026		X			500 gr	1000gr						825gr	1000gr	-	500 cc	-	900gr	-	-	IRMA MARIA INCEL LEZCANO	1077452879	Irma Mari
5	MICHEL LONDOÑO ANIPE	1075029373	14/02/2026	01/08/2026		X			500 gr	1000gr						825gr	1000gr	-	500 cc	-	900gr	-	-	RUBILDA ANIPE TUNAY	1077600445	Rubilda
6																									1003780430	
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										

Observaciones:

Firma: Maria Liboria Londoño

Nombre legible de quien entrega: cc 35891150

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

PROCESO
ASIGNACIÓN Y PREPARACIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: BAUDO MUNICIPIO: _ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: HOG FAMI
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: __HOG FAMILIAR

RACIÓN: Mensual _____X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION TALENTO DE BARRIO NOMBRE DE LA UDS/UBA AICA : MARIA LIBORIA LONDOÑO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _MEDIOBAUDO GEO 5,19279°N, 76,95025°0
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____NO APLICA_____

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica Exclusivamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
				MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTARIAS ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE SOYA	PANELA	BIENESTARINA	_____	_____			
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
ALICE STHER PALACIOS ARROYO	1075090293	14/09/2020	01/08/2026			X		500 gr	1000gr	500 gr	-	500 gr	900gr	-	1650gr	1000gr	-	500 cc	-	900gr	-	-	ANGELINO PALACIOS	1003780430	AlCaLino
DULCE MARIA ARROYO HURTADO	1034929758	01/08/2021	01/08/2026				X	500 gr	1000gr	500 gr	-	500 gr	900gr	-	1650gr	1000gr	-	500 cc	-	900gr	-	-	ANGY PAOLA HURTADO PALACIOS	1077600422	AngiP
LUIS THIAGO MARTINEZ MOSQUERA	1075028981	15/01/2022	01/08/2026				X	500 gr	1000gr	500 gr	-	500 gr	900gr	-	1650gr	1000gr	-	500 cc	-	900gr	-	-	ANA YICELA MOSQUERA CUESTA	1001847939	Ana Yiscla
DEILYN ZARIANNY PALACIOS ASPRILLA	1075029373	20/12/2022	01/08/2026				X	500 gr	1000gr	500 gr	-	500 gr	900gr	-	1650gr	1000gr	-	500 cc	-	900gr	-	-	DAVINSON PALACIOS PALACIOS	1075020426	Davinson
MARIANA LONDOÑO CABRERA	1075029530	19/02/2023	01/08/2026				X	500 gr	1000gr	500 gr	-	500 gr	900gr	-	1650gr	1000gr	-	500 cc	-	900gr	-	-	CLAUDIA CABRERA MOÑA	1075821241	Claudia

Observaciones:

Firma: Maria Liboria Londoño
Nombre legible de quien entrega: C.35 091 450

Firma:_____
Representante Legal EAS o su delegado

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