BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA	BODEGA FUNPERS	**CODIGO DEL PUNTO**	900631966		
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO	JUDITH MUÑOZ	**NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMAT**	JUDITH MUÑOZ		
REGIONAL	PUTUMAYO	**CENTRO ZONAL**	SIBUNDOY	**MUNICIPIO**	SIBUNDOY

DESCRIPCION DEL AAVN: **Bienestarina Más®** [X] **Bienestarina Más® Vainilla** [ ] **Bienestarina Más® Fresa:** [ ]
Alimento para la Mujer Gestante y en Periodo de Lactancia [ ]
Bienestarina® Líquida [ ] **Sabor:** _____ **Otro** [ ] **Cúal:** _____

VALOR INFORMATIVO DEL PRECIO DEL AAVN	**Mes:** ABRIL	**Valor:**	$7.511	**Mes:** JULIO	**Valor:**	$ 7.200	**Mes:**	**Valor:**			
	Mes: MAYO	**Valor:**	$7.509	**Mes:** AGOSTO	**Valor:**	$ 7.212	**Mes:**	**Valor:**			
	Mes: JUNIO	**Valor:**	$7.220	**Mes:** OCTUBRE	**Valor:**	$ 7.372	**Mes:**	**Valor:**			

Fecha de entrada o salida			No. de acta	No. Lote	Fecha de vencimiento			ENTRADA (Unidades)	SALIDA			EXISTENCIA LOTE (Unidades)	EXISTENCIA PUNTO DE ENTREGA (Unidades)	RESERVA (Unidades)
									Unidades	Destino				
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año			Beneficiarios	Unidades ejecutoras			
13	4	2020	1209602	1662574	13	8	2020	223	0	-	-	223	223	0
15	4	2020	NA	1662574	13	8	2020	0	122	-	X	101	101	0
16	4	2020	NA	1662574	13	8	2020	0	99	-	X	2	2	0
11	5	2020	1217989	1662574	13	8	2020	4	0	-	-	4	6	0
11	5	2020	1217989	1671578	13	9	2020	229	0	-	-	229	235	0
11	5	2020	NA	1671578	13	9	2020	0	129	-	X	100	106	0
12	5	2020	NA	1671578	13	9	2020	0	100	-	X	0	6	0
12	5	2020	NA	1662574	13	8	2020	0	4	-	X	0	2	0
4	6	2020	1217989	1671578	13	9	2020	235	0	-	-	235	237	0
9	6	2020	NA	1671578	13	9	2020	0	123	-	X	112	114	0
10	6	2020	NA	1671578	13	9	2020	0	112	-	X	0	2	0
10	6	2020	NA	1662574	13	8	2020	0	1	-	X	1	1	0
8	7	2020	1226062	1686278	1	12	2020	239	0	-	-	239	240	0
9	7	2020	NA	1662574	13	8	2020	0	1	-	X	0	239	0
9	7	2020	NA	1686278	1	12	2020	0	157	-	X	82	82	0

Fiirma del responsable del punto de entrega _____

Cédula del responsable del punto de entrega _____

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Fecha de entrada o salida			No. de acta	No. Lote	Fecha de vencimiento			ENTRADA (Unidades)	SALIDA			EXISTENCIA LOTE (Unidades)	EXISTENCIA PUNTO DE ENTREGA (Unidades)	RESERVA (Unidades)
									Unidades	Destino				
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año			Beneficiarios	Unidades ejecutoras			
10	7	2020	NA	1686278	1	12	2020	0	82	-	X	0	0	0
4	8	2020	1226062	1686278	1	12	2020	83	0	-	-	83	83	0
4	8	2020	1229731	1704229	9	1	2021	156	0	-	-	156	239	0
10	8	2020	NA	1686278	1	12	2020	0	83	-	X	83	156	0
10	8	2020	NA	1704229	9	1	2021	0	105	-	X	51	51	0
11	8	2020	NA	1704229	9	1	2021	0	51	-	X	0	0	0
5	10	2020	1233030	1707834	9	1	2021	41	0	-	-	41	41	0
5	10	2020	1236542	1714095	11	2	2021	201	0	-	-	202	243	0
14	10	2020	NA	1707834	9	1	2021	0	41	-	X	0	202	0
14	10	2020	NA	1714095	11	2	2021	0	149	-	X	53	53	0
15	10	2020	NA	1714095	11	2	2021	0	53	-	X	0	0	0
3	11	2020	1240911	1722869	9	3	2021	242	0	-	-	242	242	0
9	11	2020	NA	1722869	9	3	2021	0	86	-	X	156	156	0
10	11	2020	NA	1722869	9	3	2021	0	156	-	X	0	0	0

Fiirma del responsable del punto de entrega _____

Cédula del responsable del punto de entrega _____

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA	BODEGA FUNPERS	**CODIGO DEL PUNTO**	900631966
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO	JUDITH MUÑOZ	**NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMAT**	JUDITH MUÑOZ
REGIONAL	PUTUMAYO	**CENTRO ZONAL**	SIBUNDOY
		MUNICIPIO	SIBUNDOY

DESCRIPCION DEL AAVN: **Bienestarina Más®** ☐ **Bienestarina Más® Vainilla** ☒ **Bienestarina Más® Fresa:** ☐
Alimento para la Mujer Gestante y en Periodo de Lactancia ☐
Bienestarina® Líquida ☐ **Sabor:** _____ **Otro** ☐ **Cúal:** _____

VALOR INFORMATIVO DEL PRECIO DEL AAVN	**Mes:** _____	**Valor:** _____	**Mes:** _____	**Valor:** _____	**Mes:** _____	**Valor:** _____	**Mes:** _____	**Valor:** _____	**Mes:** _____	**Valor:** _____	**Mes:** _____	**Valor:** _____
	Mes: _____	**Valor:** _____	**Mes:** _____	**Valor:** _____	**Mes:** _____	**Valor:** _____	**Mes:** _____	**Valor:** _____	**Mes:** _____	**Valor:** _____	**Mes:** _____	**Valor:** _____
	Mes: _____	**Valor:** _____	**Mes:** _____	**Valor:** _____	**Mes:** _____	**Valor:** _____	**Mes:** _____	**Valor:** _____	**Mes:** _____	**Valor:** _____	**Mes:** _____	**Valor:** _____

Fecha de entrada o salida			No. de acta	No. Lote	Fecha de vencimiento			ENTRADA (Unidades)	SALIDA			EXISTENCIA LOTE (Unidades)	EXISTENCIA PUNTO DE ENTREGA (Unidades)	RESERVA (Unidades)
									Unidades	Destino				
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año			Beneficiarios	Unidades ejecutoras			
13	4	2020	1209602	1657444	29	7	2020	110	0	-	-	110	110	0
15	4	2020	NA	1657444	29	7	2020	0	49	-	X	61	61	0
16	4	2020	NA	1657444	29	7	2020	0	61	-	X	0	0	0
11	5	2020	1217989	1657444	29	7	2020	24	0	-	-	24	24	0
11	5	2020	NA	1657444	29	7	2020	0	24	-	X	0	0	0
8	7	2020	1226062	1693959	3	12	2020	100	0	-	-	100	100	0
9	7	2020	NA	1693959	3	12	2020	0	29	-	X	71	71	0
10	7	2020	NA	1693959	3	12	2020	0	71	-	X	0	0	0
3	11	2020	1240911	1728226	24	3	2021	104	0	-	-	104	104	0
9	11	2020	NA	1728226	24	3	2021	0	104	-	X	0	0	0

Fiirma del responsable del punto de entrega _____

Cédula del responsable del punto de entrega _____

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Fecha de entrada o salida			No. de acta	No. Lote	Fecha de vencimiento			ENTRADA (Unidades)	SALIDA			EXISTENCIA LOTE (Unidades)	EXISTENCIA PUNTO DE ENTREGA (Unidades)	RESERVA (Unidades)
									Unidades	Destino				
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año			Beneficiarios	Unidades ejecutoras			

Fiirma del responsable del punto de entrega _____

Cédula del responsable del punto de entrega _____

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	REGIONAL:	PUTUMAYO	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	900631966	MES DE CONSUMO:	JULIO
	CENTRO ZONAL:	SIBUNDOY	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	BODEGA FUNPERS		
	MUNICIPIO:	SIBUNDOY	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	JUDITH MUÑOZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	
	MODALIDAD:	HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CARRERA 17 N° 13-46	BARRIO: PABLO SEXTO	TELÉFONO: 3116006770
*	VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: JUNIO Bienestarina Más®	Mes: Bienestarina® Liquida		Mes: Alimento MG y ML	Mes: Otro AAVN

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA DD/MM/AA	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1	FUNPERS	X	FUNPERS -HCB SHINYETEM	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	09/07/2020	1693959	9							Luz Marina Agreda C.	CC	41182591	
2	FUNPERS	X	FUNPERS -HCB LOS PEQUEMINES	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	09/07/2020	1693959	9							Natividad Chindoy	CC	41180593	
3	FUNPERS	X	FUNPERS - HCB TSEN JENAM	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	09/07/2020	1693958 1672574	11 1							Luz Marina	CC	41181370	
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Luz M.
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 41182.010

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

	REGIONAL:	PUTUMAYO	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	900681966	MES DE CONSUMO:	JULIO	
	CENTRO ZONAL:	SIBUNDOY	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	BODEGA FUNPERS			
	MUNICIPIO:	SAN FRANCISCO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	JUDITH MUÑOZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:		
	MODALIDAD:	HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CARRERA 17 N° 13-46	BARRIO:	PABLO SEXTO	TELÉFONO: 3139098776
	VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: JUNIO Bienestarina Más®	Mes: Bienestarina® Líquida		Mes: Alimento MG y ML		Mes: Otro AAVN

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1	FUNPERS	X	FUNPERS -HCB SAN SILVESTRE	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	09/07/2020	1686278	10							Fatima Jamioy	CC	41181050	Fatima Jamioy
2	FUNPERS	X	FUNPERS - NUEVA GENERACION	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	09/07/2020	1686278	10							[illegible]	CC	42180946	[illegible]
3	FUNPERS	X	FUNPERS -HCB CARITAS ALEGRES	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	09/07/2020	1686278	9							Irma Bucheli	CC	27284719	Irma Bucheli
4	FUNPERS	X	FUNPERS -HCB SILVESTRE	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	09/07/2020	1686278	8							Maria Ortega	CC	41182877	Maria Ortega
5																			
6																			
7																			
8																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 41182.010

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

	REGIONAL:	PUTUMAYO	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	900631866	MES DE CONSUMO:	JULIO	
	CENTRO ZONAL:	SIBUNDOY	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	BODEGA FUNPERS			
	MUNICIPIO:	COLON	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	JUDITH MUÑOZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :		
	MODALIDAD:	HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CARRERA 17 N° 13-46	BARRIO: PABLO SEXTO	TELÉFONO:	3116008770
*	VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: JUNIO Bienestarina® Más®	Mes: Bienestarina® Líquida		Mes: Alimento MG y ML	Mes: Otro AAVN	

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina® Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1	FUNPERS	X	FUNPERS -HCB LINDOS SUEÑOS	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	09/07/2020	1886278	12							Brigida Francois	CC	41185449	Brigida Rosero
2	FUNPERS	X	FUNPERS -HCB MI MUNDO FELIZ	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	09/07/2020	1886278	12							Carmen Pejendino	CC	27472262	Carmen Pejendino
3	FUNPERS	X	FUNPERS - HCB MI PEQUEÑO MUNDO	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	09/07/2020	1886278	12							Nelly Urbano	CC	59853885	Nelly Urbano
4	FUNPERS	X	FUNPERS -HCB PEQUEÑOS EXPLORADORES	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	09/07/2020	1886278	12							Betsabel	CC	41180356	X
5	FUNPERS	X	FUNPERS -HCB CHIQUITINES	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	09/07/2020	1886278	12							Maria Bolaños	CC	1-124-314-014	
6	FUNPERS	X	FUNPERS -HCB SEMILLITAS DEL SABER	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	09/07/2020	1886278	12							Edyn Pejendino	CC	27473002	EDYN PEJENDINO V.
7	FUNPERS	X	FUNPERS -HCB LOS CARIÑOSITOS	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	09/07/2020	1886278	12							Yenny Burbano	CC	27472710	Yenny Burbano
8	FUNPERS	X	FUNPERS -HCB PEQUEÑOS GIGANTES	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	09/07/2020	1886278	12							Maritza Duarte	CC	1124314848	Maritza Duarte

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Facil 41.182.010

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	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más*		Bienestarina* Líquida		Alimento MS y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
9	FUNPERS	X	FUNPERS -HCB LOS ANGELITOS	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	09/07/2020	1686278	12								CC	41180988	
10	FUNPERS	X	FUNPERS -HCB MI PEQUEÑO MUNDO 3	JUDITH MUÑOZ	CC	41185010	09/07/2020	1686278	12								CC	41160081	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

Clasificación:

REGIONAL:	PUTUMAYO	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	900631966	MES DE CONSUMO:	JULIO		
CENTRO ZONAL:	SIBUNDOY	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	BODEGA FUNPERS				
MUNICIPIO:	SANTIAGO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	JUDITH MUÑOZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			
MODALIDAD:	HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESAR	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CARRERA 17 N° 13-46	BARRIO:	PABLO SEXTO	TELÉFONO:	3116008770
VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: JUNIO Bienestarina Más®	Mes: Bienestarina® Líquida		Mes: Alimento MS y ML		Mes: Otro AAVN	

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MS y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1	FUNPERS	X	FUNPERS -HCB LAS SEMILLITAS	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/07/2020	3886278	12							Hilda A.	CC	27469809	Hilda Arteaga L.
2	FUNPERS	X	FUNPERS -HCB RENACER	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/07/2020	3886278	12							Isabel	CC	27470286	Isabel Córdoba
3	FUNPERS	X	FUNPERS - HCB DEL DIVINO NIÑO	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/07/2020	3886278	12							Sujey M.	CC	27469094	Sujey Moncayo
4	FUNPERS	X	FUNPERS -HCB MI PEQUEÑO MUNDO	JUDITH MUÑOZ	CC	41182011	10/07/2020	3886278	12							Rosa Cordoba	CC	30707253	Rosa Cordoba
5	FUNPERS	X	FUNPERS -HCB JARDIN DE ILUSIONES	JUDITH MUÑOZ	CC	41182012	10/07/2020	3886278	12							Manuel	CC	274469213	Manuel Taquez
6	FUNPERS	X	FUNPERS -HCB WAWAKUNAPAWASI	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/07/2020	3886278	12							Yolanda Agreda	CC	27470688	Yolanda Agreda.
7	FUNPERS	X	FUNPERS -HCB PERSONITAS DEL MAÑANA	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/07/2020	3886278 3893859	10 2							Stella Arbey	CC	27469611	Stella Arbey.
8	FUNPERS	X	FUNPERS -HCB CARITAS FELICES	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/07/2020	3893859	12							Rosa Comeja	CC	27470471	Rosa Comeja.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:

Fecha 21/07/2020

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

Clasificación

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

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
9	FUNPERS	X	FUNPERS -HCB INDIPAYAKU	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/07/2020	1603859	10							Luisa M.	CC	27470687	Luisa Mojomboy
10	FUNPERS	X	FUNPERS -HCB EL RINCONCITO	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/07/2020	1603858	11							Ruth C.	CC	27470112	Ruth Cristina Jojoa
11	FUNPERS	X	FUNPERS -HCB LA MARIZOLA	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/07/2020	1603856	12							Maria Mojoy	CC	41171529	Maria Mojomboy
12	FUNPERS	X	FUNPERS -HCB DIVINO NIÑO	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/07/2020	1603854	13							Rosa M.	CC	27470683	Rosa Aida Mojomboy P.
13	FUNPERS	X	FUNPERS -HCB LA RECREACION	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/07/2020	1603855	12							Gladis C.	CC	27470718	Gladis Esperanza Cristobal
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 41118010

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

REGIONAL:	PUTUMAYO	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	900631966	MES DE CONSUMO:	AGOSTO		
CENTRO ZONAL:	SIBUNDOY	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	BODEGA FUNPERS				
MUNICIPIO:	SIBUNDOY	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	JUDITH MUÑOZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			
MODALIDAD:	HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CARRERA 17 N° 13-46	BARRIO: PABLO SEXTO		TELÉFONO:	3116008770
VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: AGOSTO Bienestarina Màs® 7.212	Mes: Bienestarina® Liquida		Mes: Alimento MG y ML		Mes: Otro AAVN	

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1	FUNPERS	X	SHINYETEM	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/08/2020	1686278	9							LUZ MARINA AGREDA	CC	41182591	Luz Marina Agreda
2	FUNPERS	X	LOS PEQUEÑINES	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/08/2020	1686278	9							NATIVIDAD CHINDOY	CC	41180593	Natividad Chindoy
3	FUNPERS	X	TSEN JENAM	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/08/2020	1686278	12							LUZ MARINA CHICUNQUE	CC	41181370	Luz Marina Ch.
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 41182010

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
9	FUNPERS	X	INDIPAYAKU	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	11/08/2020	1700217	10							LUCIA MOJOMBOY MOJOMBOY	CC	27470687	Lucia Esperanza M.
10	FUNPERS	X	EL RINCONCITO	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	11/08/2020	1704229 1700217	3 8							RUTH MARIA CUATINDIOY MUYUY	CC	27470112	Ruth Mª Cuatindioy
11	FUNPERS	X	LA MARIZOLA	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	11/08/2020	1700217	12							MARIA MOJOMBOY MOJOMBOY	CC	41171529	Maria Mojomboy
12	FUNPERS	X	DIVINO NIÑO	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	11/08/2020	1700217	12							ROSA AURA MOJOMBOY MOJOMBOY	CC	27470683	Rosa Mojomboy
13	FUNPERS	X	LA RECREACION	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	11/08/2020	1700217	12							GLADIS CUATINDIOY CUATINDIOY	CC	27470719	Gladis Cuatindioy
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Judith Elena Muñoz

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 41182010

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

REGIONAL:	PUTUMAYO	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	900631966	MES DE CONSUMO:	AGOSTO		
CENTRO ZONAL:	SIBUNDOY	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	BODEGA FUNPERS				
MUNICIPIO:	SANTIAGO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	JUDITH MUÑOZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			
MODALIDAD:	HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESAR	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CARRERA 17 N° 13-46	BARRIO:	PABLO SEXTO	TELÉFONO:	3116008770
VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: Bienestarina Màs®	AGOSTO 7.212	Mes: Bienestarina® Liquida		Mes: Alimento MG y ML		Mes: Otro AAVN

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1	FUNPERS	X	LAS SEMILLITAS	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	11/08/2020	1704229	12							HILDA ARTEAGA LOPEZ	CC	27469809	Hilda Arteaga L.
2	FUNPERS	X	HOGAR RENACER	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	11/08/2020	1700217	12							MARIA CORDOBA CEBALLOS	CC	27470286	Isabel Cordoba
3	FUNPERS	X	HOGAR DEL DIVINO NIÑO	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	11/08/2020	1700217	12							SARA MONCAYO DE ARTEAGA	CC	27469094	Sara Moncayo
4	FUNPERS	X	MI PEQUEÑO MUNDO 1	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	11/08/2020	1704229	12							ROSA CORDOBA PALACIOS	cc	30707253	
5	FUNPERS	X	JARDIN DE ILUSIONES	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	11/08/2020	1700217	12							CARMEN TAQUEZ ITUYAN	CC	274469213	María del Carmen T.
6	FUNPERS	X	WAWAKUNAPAWASI	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	11/08/2020	1704229	12							YOLANDA AGREDA	CC	27470688	Yolanda Agreda
7	FUNPERS	X	PERSONITAS DEL MAÑANA	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	11/08/2020	1704229	12							STELLA ARTEAGA LOPEZ	CC	27469611	Stella Arteaga
8	FUNPERS	X	CARITAS FELICES	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	11/08/2020	1700217	12							ROSA MARIA GOMAJOA QUINCHOA	CC	27470471	Rosa M. Gomajoa

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Judith Muñoz

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 41182010

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

Clasificació

REGIONAL:	PUTUMAYO	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	900631966	MES DE CONSUMO:	AGOSTO		
CENTRO ZONAL:	SIBUNDOY	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	BODEGA FUNPERS				
MUNICIPIO:	SAN FRANCISCO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	JUDITH MUÑOZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			
MODALIDAD:	HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESAR	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CARRERA 17 N° 13-46	BARRIO:	PABLO SEXTO	TELÉFONO:	3116008770
VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: AGOSTO Bienestarina Màs® 7.212	Mes: Bienestarina® Liquida		Mes: Alimento MG y ML		Mes: Otro AAVN	

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1	FUNPERS	X	SAN SILVESTRE	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/08/2020	1686278	10							Maria Orfelina Juagibioy	CC	41181050	Orfelina Juagibioy
2	FUNPERS	X	NUEVA GENERACION	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/08/2020	1686278	10							Myriam Jacanamijoy Mavisoy	CC	41180946	Myriam Jacanamijoy
3	FUNPERS	X	CARITAS ALEGRES	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/08/2020	1686278	9							Irma Abelina Burbano	CC	27284719	Irma Burbano
4	FUNPERS	X	SILVESTRE	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/08/2020	1686278	9							Fatima Jamioy Jamioy	CC	41180877	FATIMA JAMIOY J.
5																			
6																			
7																			
8																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Judith M.

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 41182.010

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

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

REGIONAL:	PUTUMAYO	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	900631966	MES DE CONSUMO:	AGOSTO		
CENTRO ZONAL:	SIBUNDOY	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	BODEGA FUNPERS				
MUNICIPIO:	COLON	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	JUDITH MUÑOZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			
MODALIDAD:	HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CARRERA 17 N° 13-46	BARRIO:	PABLO SEXTO	TELÉFONO:	3116008770
VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: AGOSTO Bienestarina Màs® 7.212	Mes: Bienestarina® Liquida		Mes: Alimento MG y ML		Mes: Otro AAVN	

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1	FUNPERS	X	LINDOS SUEÑOS	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/08/2020	1704229	12							LIGIA RAMOS GUERRERO	CC	41181449	Ligia Ramos
2	FUNPERS	X	MI MUNDO FELIZ	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/08/2020	1704229	12							CARMEN PEJENDINO	CC	27472282	Carmen Pejendino
3	FUNPERS	X	MI PEQUEÑO MUNDO 2	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/08/2020	1704229	12							AURA URBANO	CC	598122885	Nelly Urbano.
4	FUNPERS	X	PEQUEÑOS EXPLORADORES	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/08/2020	1704229	12							BELLANIRA LOPEZ	CC	41180356	Maria Bellanira L.
5	FUNPERS	X	LOS CHIQUITINES	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/08/2020	1686278	12							MARIA DE LOS ANGELES BURBANO	CC	1124314504	
6	FUNPERS	X	SEMILLITAS DEL SABER	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/08/2020	1686278 1704229	3 9							JENNY BURBANO	CC	27473002	Jenny Burbano
7	FUNPERS	X	LOS CARIÑOSITOS	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/08/2020	1704229	12							EDDY PEJENDINO	CC	27472710	EDY N. PEJENDINO.
8	FUNPERS	X	PEQUEÑOS GIGANTES	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/08/2020	1704229	12							MARITZA DUARTE	CC	1124314848	Maritza Duarte.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Judith Elena Muñoz

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 41182010

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

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
9	FUNPERS	X	LOS ANGELITOS	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/08/2020	1704229	12							MARIA ONEIDA QUITIAQUEZ	CC	41180388	Oneyda Quitiaquez
10	FUNPERS	X	MI PEQUEÑO MUNDO	JUDITH MUÑOZ	CC	41182010	10/08/2020	1704229	12							OMAIRA TONGINO	CC	41160081	Omaira Tongino

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 41182010

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Almacenamiento de AAVN



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

REGIONAL:	PUTUMAYO	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	900631966	MES DE CONSUMO:		OCTUBRE	
CENTRO ZONAL:	SIBUNDOY	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	BODEGA FUNPERS				
MUNICIPIO:	SAN FRANCISCO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	JUDITH MUÑOZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			
MODALIDAD:	HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESAR	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CARRERA 17 N° 13-46	BARRIO:	PABLO SEXTO	TELÉFONO:	3116008770
VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: OCTUBRE	Mes:		Mes:		Mes:	
	Bienestarina Más®	Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN	

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1		X	SAN SILVESTRE	Maria Orfelina Juagibioy	CC	41181050	14/10/2020	1714095	10							Maria Orfelina Juagibioy	CC	41181050	Maria Orfelina Juagibioy
2		X	NUEVA GENERACION	Myriam Jacanamijoy Mavisoy	CC	41180946	14/10/2020	1714095	10							Myriam Jacanamijoy Mavisoy	CC	41180946	Myriam Jacanamijoy
3		X	CARITAS ALEGRES	Irma Abelina Burbano	CC	27284719	14/10/2020	1714095	10							Irma Abelina Burbano	CC	27284719	Irma Burbano
4		X	SILVESTRE	Fatima Jamioy Jamioy	CC	41180877	14/10/2020	1714095	10							Fatima Jamioy Jamioy	CC	41180877	María Jamioy J.
5																			
6																			
7																			
8																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

REGIONAL:	PUTUMAYO	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	900631966	MES DE CONSUMO:	OCTUBRE	
CENTRO ZONAL:	SIBUNDOY	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	BODEGA FUNPERS			
MUNICIPIO:	SIBUNDOY	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	JUDITH MUÑOZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :		
MODALIDAD:	HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CARRERA 17 N° 13-46	BARRIO: PABLO SEXTO	TELÉFONO:	3116008770
VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: Bienestarina Màs® OCTUBRE	Mes: Bienestarina® Liquida		Mes: Alimento MG y ML	Mes: Otro AAVN	

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1		X	SHINYETEM	LUZ MARINA AGREDA	CC	41182591	14/10/2020	1714095	9							LUZ MARINA AGREDA	CC	41182591	Luz Marina Agreda
2		X	LOS PEQUEÑINES	NATIVIDAD CHINDOY	CC	41180593	14/10/2020	1714095	9							NATIVIDAD CHINDOY	CC	41180593	Natividad Chindoy
3		X	TSEN JENAM	LUZ MARINA CHICUNQUE	CC	41181370	14/10/2020	1714095	12							LUZ MARINA CHICUNQUE	CC	41181370	Luz Chicunque
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

F
V
17/
Clasificación infor
Cla

REGIONAL:	PUTUMAYO	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	900631966	MES DE CONSUMO:	OCTUBRE	
CENTRO ZONAL:	SIBUNDOY	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	BODEGA FUNPERS			
MUNICIPIO:	COLON	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	JUDITH MUÑOZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :		
MODALIDAD:	HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CARRERA 17 N° 13-46	BARRIO: PABLO SEXTO	TELÉFONO:	3116008770

VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: OCTUBRE	Mes:		Mes:		Mes:
	Bienestarina Màs®	Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1		X	LINDOS SUEÑOS	LIGIA RAMOS GUERRERO	CC	41181449	14/10/2020	1707834	12							LIGIA RAMOS GUERRERO	CC	41181449	Ligia Ramos
2		X	MI MUNDO FELIZ	CARMEN PEJENDINO	CC	27472282	14/10/2020	1707834	12							CARMEN PEJENDINO	CC	27472282	Carmen Pejendino
3		X	MI PEQUEÑO MUNDO 2	AURA URBANO	CC	598122885	14/10/2020	1707834	12							AURA URBANO	CC	598122885	Nelly Urbano M.
4		X	PEQUEÑOS EXPLORADORES	BELLANIRA LOPEZ	CC	41180356	14/10/2020	1707834 1714095	5 7							BELLANIRA LOPEZ	CC	41180356	Bellanira Lopez Solarte
5		X	LOS CHIQUITINES	MARIA DE LOS ANGELES BURBANO	CC	1124314504	14/10/2020	1714095	12							MARIA DE LOS ANGELES BURBANO	CC	1124314504	Maria Burbano
6		X	SEMILLITAS DEL SABER	JENNY BURBANO	CC	27473002	14/10/2020	1714095	12							JENNY BURBANO	CC	27473002	Jenny Burbano
7		X	LOS CARIÑOSITOS	EDDY PEJENDINO	CC	27472710	14/10/2020	1714095	12							EDDY PEJENDINO	CC	27472710	EDY PEJENDINO
8		X	PEQUEÑOS GIGANTES	MARITZA DUARTE	CC	1124314848	14/10/2020	1714095	12							MARITZA DUARTE	CC	1124314848	Maritza Duarte.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

F3.
Ver
17/0
Clasificación inform
Clasi

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
9		X	LOS ANGELITOS	MARIA ONEIDA QUITIAQUEZ	CC	41180388	14/10/2020	1714095	12							MARIA ONEIDA QUITIAQUEZ	CC	41180388	Oneyda Quitiaquez
10		X	MI PEQUEÑO MUNDO	OMAIRA TONGINO	CC	41160081	14/10/2020	1714095	12							OMAIRA TONGINO	CC	41160081	Omaira Tonguino

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
9		X	INDIPAYAKU	LUCIA MOJOMBOY MOJOMBOY	CC	27470687	15/10/2020	1713521 1714095	11 1							LUCIA MOJOMBOY MOJOMBOY	CC	27470687	Lucia Mojomboy
10		X	EL RINCONCITO	RUTH MARIA CUATINDIOY MUYUY	CC	27470112	15/10/2020	1713521	12							RUTH MARIA CUATINDIOY MUYUY	CC	27470112	Ruth Cuatindioy
11		X	LA MARIZOLA	MARIA MOJOMBOY MOJOMBOY	CC	41171529	15/10/2020	1713521	12							MARIA MOJOMBOY MOJOMBOY	CC	41171529	Maria Mojomboy
12		X	DIVINO NIÑO	ROSA AURA MOJOMBOY MOJOMBOY	CC	27470683	15/10/2020	1713521	12							ROSA AURA MOJOMBOY MOJOMBOY	CC	27470683	Rosa Mojomboy
13		X	LA RECREACION	GLADIS CUATINDIOY CUATINDIOY	CC	27470719	15/10/2020	1713521	12							GLADIS CUATINDIOY CUATINDIOY	CC	27470719	Gladis Cuatindioy
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

REGIONAL:	PUTUMAYO	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	900631966	MES DE CONSUMO:	OCTUBRE	
CENTRO ZONAL:	SIBUNDOY	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	BODEGA FUNPERS			
MUNICIPIO:	SANTIAGO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	JUDITH MUÑOZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :		
MODALIDAD:	HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESAR	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CARRERA 17 N° 13-46	BARRIO: PABLO SEXTO		TELÉFONO: 3116008770
VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: OCTUBRE Bienestarina Màs®	Mes: Bienestarina® Liquida		Mes: Alimento MG y ML		Mes: Otro AAVN

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1		X	LAS SEMILLITAS	HILDA ARTEAGA LOPEZ	CC	27469809	15/10/2020	1714095	12							HILDA ARTEAGA LOPEZ	CC	27469809	Hilda Arteaga L.
2		X	HOGAR RENACER	MARIA CORDOBA CEBALLOS	CC	27470286	15/10/2020	1714095	12							MARIA CORDOBA CEBALLOS	CC	27470286	Maria Isabel Corddoa
3		X	HOGAR DEL DIVINO NIÑO	SARA MONCAYO DE ARTEAGA	CC	27469094	15/10/2020	1714095	12							SARA MONCAYO DE ARTEAGA	CC	27469094	Sara Moncayo
4		X	MI PEQUEÑO MUNDO 1	ROSA CORDOBA PALACIOS	CC	30707253	15/10/2020	1714095	12							ROSA CORDOBA PALACIOS	CC	30707253	Rosa E cordoba
5		X	JARDIN DE ILUSIONES	CARMEN TAQUEZ ITUYAN	CC	274469213	15/10/2020	1714095 1713521	4 8							CARMEN TAQUEZ ITUYAN	CC	274469213	Maria Del Carmen Taquez
6		X	WAWAKUNAPAWASI	YOLANDA AGREDA	CC	27470688	15/10/2020	1713521	12							YOLANDA AGREDA	CC	27470688	Yolanda Agreda
7		X	PERSONITAS DEL MAÑANA	STELLA ARTEAGA LOPEZ	CC	27469611	15/10/2020	1713521	12							STELLA ARTEAGA LOPEZ	CC	27469611	stella Arteaga
8		X	CARITAS FELICES	ROSA MARIA GOMAJOA QUINCHOA	CC	27470471	15/10/2020	1713521	12							ROSA MARIA GOMAJOA QUINCHOA	CC	27470471	Rosa M. Gomajoa

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:

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

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
9		X	LOS ANGELITOS	MARIA ONEIDA QUITIAQUEZ	CC	41180388	09/11/2020	1728226 1722869	8 4							MARIA ONEIDA QUITIAQUEZ	CC	41180388	
10		X	MI PEQUEÑO MUNDO	OMAIRA TONGINO	CC	41160081	09/11/2020	1722869	12							OMAIRA TONGINO	CC	41160081	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:

JUDITH ELENA MUÑOZ

41182010

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

REGIONAL:	PUTUMAYO	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	900631966	MES DE CONSUMO:	NOVIEMBRE	
CENTRO ZONAL:	SIBUNDOY	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	BODEGA FUNPERS			
MUNICIPIO:	COLON	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	JUDITH MUÑOZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :		
MODALIDAD:	HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CARRERA 17 N° 13-46	BARRIO: PABLO SEXTO	TELÉFONO:	3116008770
VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: SEPTIEMBRE Bienestarina Más® $7.372 /SABOR $9.063	Mes: Bienestarina® Liquida		Mes: Alimento MG y ML	Mes: Otro AAVN	

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1		X	LINDOS SUEÑOS	LIGIA RAMOS GUERRERO	CC	41181449	09/11/2020	1728226	12							LIGIA RAMOS GUERRERO	CC	41181449	Ligia Ramos
2		X	MI MUNDO FELIZ	CARMEN PEJENDINO	CC	27472282	09/11/2020	1728226	12							CARMEN PEJENDINO	CC	27472282	Carmen Pejendino
3		X	MI PEQUEÑO MUNDO 2	AURA URBANO	CC	598122885	09/11/2020	1728226	12							AURA URBANO	CC	598122885	Nelly Urbano
4		X	PEQUEÑOS EXPLORADORES	BELLANIRA LOPEZ	CC	41180356	09/11/2020	1728226	12							BELLANIRA LOPEZ	CC	41180356	Bellanira Lopez L
5		X	LOS CHIQUITINES	MARIA DE LOS ANGELES BURBANO	CC	1124314504	09/11/2020	1728226	12							MARIA DE LOS ANGELES BURBANO	CC	1124314504	
6		X	SEMILLITAS DEL SABER	JENNY BURBANO	CC	27473002	09/11/2020	1728226	12							JENNY BURBANO	CC	27473002	Jenny Burbano
7		X	LOS CARIÑOSITOS	EDDY PEJENDINO	CC	27472710	09/11/2020	1728226	12							EDDY PEJENDINO	CC	27472710	EDY N. PEJENDINO
8		X	PEQUEÑOS GIGANTES	MARITZA DUARTE	CC	1124314848	09/11/2020	1728226	12							MARITZA DUARTE	CC	1124314848	Maritza Duarte.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:

JUDITH ELENA MUÑOZ
41182010

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

F3.P
Vers
1
17/09
Clasificación inform
Clasif

REGIONAL:	PUTUMAYO	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	900631966	MES DE CONSUMO:		NOVIEMBRE	
CENTRO ZONAL:	SIBUNDOY	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	BODEGA FUNPERS				
MUNICIPIO:	SAN FRANCISCO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	JUDITH MUÑOZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			
MODALIDAD:	HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESAR	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CARRERA 17 N° 13-46	BARRIO:	PABLO SEXTO	TELÉFONO:	3116008770
VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: SEPTIEMBRE Bienestarina Más® $7.372 /SABOR $9.063	Mes: Bienestarina® Liquida		Mes: Alimento MG y ML		Mes: Otro AAVN	

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1		X	SAN SILVESTRE	Maria Orfelina Juagibioy	CC	41181050	09/11/2020	1722869	10							Maria Orfelina Juagibioy	CC	41181050	Maria Orfelina Juagibioy
2		X	NUEVA GENERACION	Myriam Jacanamijoy Mavisoy	CC	41180946	09/11/2020	1722869	10							Myriam Jacanamijoy Mavisoy	CC	41180946	Myriam Jacanamijoy
3		X	CARITAS ALEGRES	Irma Abelina Burbano	CC	27284719	09/11/2020	1722869	10							Irma Abelina Burbano	CC	27284719	Irma Burbano
4		X	SILVESTRE	Fatima Jamioy Jamioy	CC	41180877	09/11/2020	1722869	10							Fatima Jamioy Jamioy	CC	41180877	Fatima Jamioy Jamioy
5																			
6																			
7																			
8																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: JUDITH ELENA MUÑOZ
41182010

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

REGIONAL:	PUTUMAYO	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	900631966	MES DE CONSUMO:	NOVIEMBRE
CENTRO ZONAL:	SIBUNDOY	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	BODEGA FUNPERS		
MUNICIPIO:	SIBUNDOY	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	JUDITH MUÑOZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	
MODALIDAD:	HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CARRERA 17 N° 13-46	BARRIO: PABLO SEXTO	TELÉFONO: 3116008770
VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: SEPTIEMBRE Bienestarina Màs® $7.372 /SABOR $9.063	Mes: Bienestarina® Líquida		Mes: Alimento MG y ML	Mes: Otro AAVN

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1		X	SHINYETEM	LUZ MARINA AGREDA	CC	41182591	09/11/2020	1722869	9							LUZ MARINA AGREDA	CC	41182591	Luz Marina Agreda.
2		X	LOS PEQUEÑINES	NATIVIDAD CHINDOY	CC	41180593	09/11/2020	1722869	9							NATIVIDAD CHINDOY	CC	41180593	Natividad Chindoy
3		X	TSEN JENAM	LUZ MARINA CHICUNQUE	CC	41181370	09/11/2020	1722869	12							LUZ MARINA CHICUNQUE	CC	41181370	Luz Marina Ch
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: JUDITH ELENA MUÑOZ

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 41182010

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

REGIONAL:	PUTUMAYO	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	900631966	MES DE CONSUMO:		NOVIEMBRE	
CENTRO ZONAL:	SIBUNDOY	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	BODEGA FUNPERS				
MUNICIPIO:	SANTIAGO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	JUDITH MUÑOZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			
MODALIDAD:	HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESAR	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CARRERA 17 N° 13-46	BARRIO:	PABLO SEXTO	TELÉFONO:	3116008770
VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: SEPTIEMBRE Bienestarina Màs® $7.372 /SABOR $9.063	Mes: Bienestarina® Liquida		Mes: Alimento MG y ML		Mes: Otro AAVN	

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1		X	LAS SEMILLITAS	HILDA ARTEAGA LOPEZ	CC	27469809	10/11/2020	1722869	12							HILDA ARTEAGA LOPEZ	CC	27469809	Hilda Arteaga L.
2		X	HOGAR RENACER	MARIA CORDOBA CEBALLOS	CC	27470286	10/11/2020	1722869	12							MARIA CORDOBA CEBALLOS	CC	27470286	Maria Isabel Cordoba
3		X	HOGAR DEL DIVINO NIÑO	SARA MONCAYO DE ARTEAGA	CC	27469094	10/11/2020	1722869	12							SARA MONCAYO DE ARTEAGA	CC	27469094	Sara Moncayo
4		X	MI PEQUEÑO MUNDO 1	ROSA CORDOBA PALACIOS	CC	30707253	10/11/2020	1722869	12							ROSA CORDOBA PALACIOS	CC	30707253	
5		X	JARDIN DE ILUSIONES	CARMEN TAQUEZ ITUYAN	CC	274469213	10/11/2020	1722869	12							CARMEN TAQUEZ ITUYAN	CC	274469213	Maria Del Carmen Taquez
6		X	WAWAKUNAPAWASI	YOLANDA AGREDA	CC	27470688	10/11/2020	1722869	12							YOLANDA AGREDA	CC	27470688	yolanda Agreda
7		X	PERSONITAS DEL MAÑANA	STELLA ARTEAGA LOPEZ	CC	27469611	10/11/2020	1722869	12							STELLA ARTEAGA LOPEZ	CC	27469611	Stella Arteaga L
8		X	CARITAS FELICES	ROSA MARIA GOMAJOA QUINCHOA	CC	27470471	10/11/2020	1722869	12							ROSA MARIA GOMAJOA QUINCHOA	CC	27470471	Rosa M. Gomajoa

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: JUDITH ELENA MUÑOZ

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 41182010

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
9		X	INDIPAYAKU	LUCIA MOJOMBOY MOJOMBOY	CC	27470687	10/11/2020	1722869	12							LUCIA MOJOMBOY MOJOMBOY	CC	27470687	Lucia Mojomboy
10		X	EL RINCONCITO	RUTH MARIA CUATINDIOY MUYUY	CC	27470112	10/11/2020	1722869	12							RUTH MARIA CUATINDIOY MUYUY	CC	27470112	Ruth Maria Cuatindioy
11		X	LA MARIZOLA	MARIA MOJOMBOY MOJOMBOY	CC	41171529	10/11/2020	1722869	12							MARIA MOJOMBOY MOJOMBOY	CC	41171529	Maria Mojomboy
12		X	DIVINO NIÑO	ROSA AURA MOJOMBOY MOJOMBOY	CC	27470683	10/11/2020	1722869	12							ROSA AURA MOJOMBOY MOJOMBOY	CC	27470683	Rosa Mojomboy
13		X	LA RECREACION	GLADIS CUATINDIOY CUATINDIOY	CC	27470719	10/11/2020	1722869	12							GLADIS CUATINDIOY CUATINDIOY	CC	27470719	Gladis Cuatindioy
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:

JUDITH ELENA MUÑOZ

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:

41182010

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