BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: Putumayo
CENTRO ZONAL: La Hormiga
MUNICIPIO: Valle de Guamez
MODALIDAD: Dimf.

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: 8604843007
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA: Ct la Hormiga
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA: Yesika carreño
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA: Cr

MES DE CONSUMO: Diciembre.
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Cindy Milena carreño E.
BARRIO: La Amistad.
TELÉFONO: 4287156

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

#	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	V		Arnol Rupers Payares.	Arnol Payares	CC	9158727	03/12/20	1311131500 1339126425								ARNOL PAYARES B	CC	9158727	
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Juana Cenia Agudelo
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 1122783387

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

Escaneado con CamScanner