BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasificació

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIC UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	68050810044	MES DE CONSUMO: ABRIL	AÑO: 2022
REGIONAL:	SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CABILDO ZENU		
CENTRO ZONAL:	YARIGUIES	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UD:	ALEJANDRINA SANCHEZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	ALEXANDER RODRIGUEZ
MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CORREGIMIENTO EL LLANITO	VEREDA: CAMPO GALAN	TELÉFONO:
MODALIDAD:	TERRITORIOS ETNICOS CON BIENESTAR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CABILDO INDIGENA CABIZENU

Nº	DATOS BENEFICIARIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	LUIS	RESTREPO	C.C	13568112	3/05/2022	1889530	4									
2	ALEJANDRINA	RAMIREZ	C.C	63472745	3/05/2022	1889530	4									
3	CLEMENTE	CARO	C.C	8826975	3/05/2022	1889530	4									
4	ALEXANDER	RODRIGUEZ	C.C	91447757	3/05/2022	1889530	4									
5	LUDYS	FONSECA	C.C	1096243823	3/05/2022	1889530	4									
6	ELDA	VARGAS	C.C	3724246	3/05/2022	1889530	4									
7	JHOANDRA	RIVERA	C.C	1096217236	3/05/2022	1889530	4									
8	SINDY	PORRAS	C.C	1003214570	3/05/2022	1889530	4									
9	DELIA	CENTENO	C.C	37577522	3/05/2022	1889530	4									
10	DOMINGA	RAMIREZ	C.C	63466885	3/05/2022	1889530	4									
11	DUVERLIS	CHARRLY	C.C	1096222851	3/05/2022	1889530	4									
12	ERIKA	PORRAS	C.C	1005180407	3/05/2022	1889530	4									
13	ELVIRA	RAMIREZ	C.C	37937653	3/05/2022	1889530	4									
14	FRANCHESSKA	ARANGO	C.C	1004276606	3/05/2022	1889530	4									

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

Clasificació

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarin		Alimento		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	GREYMA	LEGUIA	c.c	1065877473	3/05/2022	1889530	4									
16	ISABEL	RAMIREZ	c.c	37935028	3/05/2022	1889530	4									
17	MONICA	CARABALI	c.c	1096210619	3/05/2022	1889530	4									
18	JAILIN	CHARRLY	c.c	1096193510	3/05/2022	1889530	4									
19	JHON	MARTINEZ	c.c	1096252860	3/05/2022	1889530	4									
20	KELLY	FONSECA	c.c	1096192694	3/05/2022	1889530	4									
21	KELLY	MARTINEZ	c.c	1097184049	3/05/2022	1889530	4									
22	LIGIA	JIMENEZ	c.c	28020467	3/05/2022	1889530	4									
23	LISVANI	SERPA	c.c	63472166	3/05/2022	1889530	4									
24	LUISA	GARCES	c.c	1006202083	3/05/2022	1889530	4									
25	LUZ	ORTIZ	c.c	52767510	3/05/2022	1889530	4									
26	LUZ	HERRERA	c.c	21950637	3/05/2022	1889530	4									
27	LUZDARY	SERPA	c.c	28020286	3/05/2022	1889530	4									
28	LUIS	RAMIREZ	c.c	80009824	3/05/2022	1889530	4									
29	MARIA	LOPEZ	c.c	1096223356	3/05/2022	1889530	4									
30	EMILCE	GARNICA	c.c	373311923	3/05/2022	1889530	4									

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

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

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

Clasificació

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
31	MARIA	FRANCO	C.C	42975971	3/05/2022	1889530	4								1	
32	MARBELLIS	FLOREZ	C.C	1104012345	3/05/2022	1889530	4									
33	MARTHA	PORRAS	C.C	28489041	3/05/2022	1889530	4									
34	NANCI	RIVERA	C.C	37578425	3/05/2022	1889530	4									
35	NANCY	ARANGO	C.C	63471778	3/05/2022	1889530	4									
36	DELY	BAQUERO	C.C	63457545	3/05/2022	1889530	4									
37	NEIVIS	CARO	C.C	1096198548	3/05/2022	1889530	4									
38	ROSA	PEREZ	C.C	1095818962	3/05/2022	1889530	4									
39	SINDY	GUERRA	C.C	1002488634	3/05/2022	1889530	4									
40	SORCELINA	FLOREZ	C.C	63463872	3/05/2022	1889530	4									
41	TARCILA	GOMEZ	C.C	37937419	3/05/2022	1889530	4									
42	VIOLET	TOVAR	C.C	63471136	3/05/2022	1889530	4									
43	ENITH	JEREZ	C.C	1050918305	3/05/2022	1889530	4									
44	YANETH	BORJA	C.C	37938784	3/05/2022	1889530	4									
45	YENIT	VALLECILLA	C.C	28483333	3/05/2022	1889530	4									
46	YULEIDIS	DIAZ	C.C	1096228804	3/05/2022	1889530	4									

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

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

Clasificació

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

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

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

Nº	DATOS BENEFICIARIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarin		Alimento		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
47	YULEISA	MARTINEZ	C.C	1096246709	3/05/2022	1889530	4									Yuleisa mart.-2
48	YULIS	SERPA	C.C	28488238	3/05/2022	1889530	4									Yulis Serpa
49	CINDY	FONSECA	C.C	1096202917	3/05/2022	1889530	4									Cindy Paola.
50	ZAIDA	CENTENO	C.C	1096245724	3/05/2022	1889530	4									Zaida C.

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

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

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