BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasifi

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]
REGIONAL: Bolivar
CENTRO ZONAL: Industrial de la bahia
MUNICIPIO: Cartagena
MODALIDAD: Tradicional - comunitario

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Los capolitos
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Yenis de Avila J.
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: La Victoria cll 14 60B#16
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: Febrero AÑO: 2023
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Zeidy Macof Avila
BARRIO: el carmelo TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Nardo Baros M.

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO 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	Juan	Luis	Chiquillo	Mercado	RC	1238346157	14/02/23	00019 29050	1							1238047425	Padre	
2	Samuel	Andres	Linares	Lopez	RC	1201285648	14/02/23	00019 29050	1							[illegible]	Mama	
3	Yoluis	Yair	Moreno	Parra	RC	1043385261	14/02/23	00019 29050	1							[illegible] 1.002.3205	Madre	
4	Juan	Andres	Ortega	Diaz	RC	1043338345	14/02/23	00019 29050	1							[illegible] PASZSOF	PADRE	
5	Luciano	Andres	Polido	Vargas	RC	1044671810	14/02/23	00019 29050	1							1002161295 Natalia Vargas	Madre	
6	Julieta	Sofia	Reales	Angulo	RC	1201280642	14/02/23	00019 29050	1							1047467836 Damaris Angulo	mamu	
7	Luisa	Fernanda	Ricardo	Padilla	RC	1142954058	14/02/23	00019 29050	1							1.047.980.284 Eli Jhoana	mama	
8	Samuel	David	Sanchez	Suarez	RC	1152947878	14/02/23	00019 29050	1							Maiyel Suarez	Mama	
9	Matias	De Jesus	Vergara	Llamas	RC	1137542417	14/02/23	00019 29050	1							1143414087 Karolanne Llamas	mamá	
10	Keilyn	Sofia	Julio	Zapata	RC	1201286922	14/02/23	00019 29050	1							1143363418 Yuz Maria Zapata	Mama	
11																		
12																		
13																		
14																		

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