BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5
Versió
1 d
17/09/2
Clasificación de la informac
Clasifica

LUGAR:
REGIONAL:
CENTRO ZONAL: Buenaventura
MUNICIPIO: Buenaventura
MODALIDAD: Fami Ternura

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: consejo comunitario
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Bajo Calicue

MES DE CONSUMO: JULIO AÑO: 2024

SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO: Bajo calicue TELÉFONO: 3186978107
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Bajo Calicue

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		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	MAHiana		Guaiñota	Murano	RC	1111928714	22-7/24	00020 61070								1028176757	madre	Estefania
2	Mariela		Mosquera	largacha	RC	1111922039	22-7/24	00020 61070								1149185793	madre	marisol
3	naslyn	JiretH	ortega	Gongora	RC	1235146894	22-7/24	00020 61070								Angelica G.	madre	Angelica G.
4	Jose	Jansel	Sinisterra	Murillo	RC	1130956523	22-7/24	00020 61070								Jenny Murillo 1117411162		Jenny Murillo
5	THiago		Gonzales	cuero	RC	1113375956	22-7/24	00020 61070								Yoleni Gonzalez 1028185990	madre	Yoleni
6	Elian		OSPina	bonguera	RC	1235147210	22-7/24	00020 61070								Brenda 1118157797	madre	Brenda
7	Brianny	SOFia	valencia	Moreno	RC	1111928836	22-7/24	00020 61070								Yenis Moreno	Yenis	Yenis
8	Emanuel		Gonzales	acevedo	RC	1111928863	22-7/24	00020 61070								Ana Melissa Acevedo	madre	Ana Acevedo
9	EitHan	Jael	Victoria	delgado	RC	1135147339	22-7/24	00020 61070								AYUDA DECUANDO	Madre	[illegible]
10	Maiyn	SOFia	Padilla	Vergara	RC	1111929006	22-7/24	00020 61070								Karen V.	Madre	Karen

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Margarita acevedo Giraldo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasificación de la información
Clasificada

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL:
CENTRO ZONAL: Buenaventura
MUNICIPIO: Buenaventura
MODALIDAD: Tiempo completo

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒ Valle

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA O UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Rosa Angulo mz 9 casa
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: La pequeña maravilla
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: el Ruiz cr 83 cll 2A
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 7010 9000 70 881

MES DE CONSUMO: Julio AÑO: 2024

SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Bienestarina
BARRIO:
TELEFONO: 3218229980
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: La pequeña maravilla

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ME		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	Maria	Camila	Valverde	Mateus	RC	1115466250	08-07-24	0002 060565	1							Lucero	Abuela	Lucero
2	Ashly	Farath	Rios cos	Arango	RC	1235144954	08-07-24	0002 061071	1							1111717638 Kaven	Madre	Kaven
3	Ada	yaritza	Cuero	Angulo	RC	1109573441	08-07-24	000206 0565	1							1111738194 Nicol cuero	Madre	Nicol cuero
4	Thiago	Jose	camacho	Arroyo	RC	1150954239	08-07-24	0002 061071	1							Diana 1004619170	Madre	Jaramillo
5	Emily	nicole	camacho	Aramburo	RC	1150954986	08-07-24	000206 1071	1							Paola Patricia 1143488210	Madre	Paola A.
6	Liam	David	cordoba	Rivera	RC	1150954588	08-07-24	0002 061071	1							66.744.298 Alda Liz Cor.	Abuela	Aydaly
7	Ifan	adrian	Muriel	Borja	RC	1111927020	08-07-24	0002 061071	1							1.111.809.424 Marisol Borja	Madre	Marisol B.
8	Maria	del mar	Soles	Hernandez	RC	1150954606	08-07-24	0002 060565	1							1.111.792.794 Lina Hernandez	Madre	Lina H
9	Erling	salome	Martinez	Albornoz	RC	1235144980	09-07-24	0001 060565	1							Niñera albornoz 1.111.810.760	Madre	Lizeth H.
10	Keylin	Daniela	Valverde	Mateus	RC	1115466250	09-07-24	0002 060565	1							Nini 1009 1007 725 135	Madre	Nini Lucia.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Aydaly Arizola M.
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 38465513

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 BENEFICIARIOS

Clasificación de la Información
Clasificada

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO: ☐ UDS: ☑
Buenaventura Julie
Buenaventura
Buenaventura
Comedor:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA O UDS: 76010900071718
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Romeo y Peramento 12.
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: villa Stella 12.
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: villa Stella.
CÓDIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 76010900071718

MES DE CONSUMO: Julio AÑO: 2024
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO: Bajo Cauca - TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: La 65 Fecha

DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
IRE	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 CEDULA	PARENTESCO	FIRMA
)	Laritza	Valencia	Valencia	RC	1235146714	26/07/24	00020605	1							Nelly Valencia 1006203165	Madre	Nelly.
n	Arielle	Ruiz	Rascos	RC	1111928043	26/07/24		1							Rosa Rascos 1111928032	Madre	Rosa
	Marcela	Mina	Avirola	CC	1193116354	26/07/24		1							Lina Mina 1193116354	Madre	Lina
M	Joel	Ventes	Valencia	RC	1111928088	26/07/24		1							Yohany Valencia 1028185939	Madre	Yohany
	Luz	Fajardo	Obando	CC	1028185877	26/07/24		1							Ana Fajardo 1028185877	Cosecha	Ana Luz
	David	Martinez	Gutierrez	RC	1111928615	26/07/24		1							Amparo Valencia 1110167206	Madre	Amparo
el	Tatiana	Hurtado	Valencia	CC	1006203104	26/07/24		1							Michel Hurtado 1006203104	Cosecha	Michel
a	Valentina	Medina	Montaño	RC	1235146929	26/07/24		1							Lina Montaño 1028181232	Madre	Lina
z	Yireth	Dajores	Suarez	RC	1235146918	26/07/24		1							Nubia Ramos 1028181122	Abuela	No cobro
	Daenerys	Cadena	Fajardo	RC	1111927048	26/07/24		1							Nelly Fajardo 1028181305	Cuidador	Nelly

ble y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Romeo y Peramento Romeo.
sable 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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

v

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	F11.MO12.PP	11/05/2018
		VERSIÓN 4	PAGINA 1 DE 1
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Consejo Comunitario Rio Calima

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: Las Palomas (Traviesa)

MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): Tiempo Completo

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : Tradicional

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Hombre / Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1 (PERIODO ENERO - MARZO)					TOMA 2 (PERIODO ABRIL-JUNIO)					TOMA 3 (PERIODO JULIO-SEPTIEMBRE)					TOMA 4 (PERIODO OCTUBRE- DICIEMBRE)				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)
1	1235145019	Jasbleidy	Paredes	M	13-08-20	07-02-24	19-02-24	13.1	95				13.1	100			19-06-24								
2	1235195013	Hableidy	Paredes	M	13-08-20	07-02-24	19-02-24	14.3	99				14.5	105			19-06-24								
3	1235192699	Killian	Castillo	H	27-09-19	07-02-24	19-02-24	16.2	109				16.1	108			19-06-24								
4	7777923306	Jeicon	Riascos	H	19-11-19	07-02-24	19-02-24	16.1	107				16.5	109			19-06-24								
5	7750955804	Aslin	Riascos	M	11-11-19	07-02-24	19-02-24	9.10	70				10.1	78			19-06-24								
6	7750953807	Jery	Castillo	H	04-12-20	07-02-24	19-02-24	16.1	105				16.5	103			19-06-24								
7	7087933503	Jesus	Martinez	H	20-09-19	07-02-24	19-02-24	16.7	104				16.9	106			19-06-24								
8																									
9																									
10																									

Notas: 1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar y Modalidad Propia e Intercultural, para niños y niñas en el rango de edad de 6 meses a 59 meses. Tenga en cuenta que la fecha de toma de peso y talla puede diferir de la fecha de toma de perímetro braquial, teniendo en que éste se realiza durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición: Jenny R. Dajone Jenny Rocio D. 3. 4.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	F11.MO12.PP	11/03/2018
		VERSIÓN 4	PAGINA 1 DE 1
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO:

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: La niñamaria

MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): Tradicional

SERVICIO/ FORMA DE ATENCIÓN : Tiempo completo

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Hombre / Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1 (PERIODO ENERO - MARZO)					TOMA 2 (PERIODO ABRIL - JUNIO)					TOMA 3 (PERIODO JULIO-SEPTIEMBRE)					TOMA 4 (PERIODO OCTUBRE- DICIEMBRE)				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial [1] (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial [1] (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial [1] (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial [1] (cm)
1	123514	Liam	Ruiz	H	13-12-2019	12-02-2024	6-03	16,85	102	28-6-224				17,85	105											
2	1235M 6910	Keiner	Viveros	H	25-01-2022	12-02-2024	6-03	12	80	28-6-224				13	89											
3	123514 011	Asley	Uehte	M	25-12-2020	12-02-2024	6-03	14	92	28-6-224				14,93												
4	123514 435	Ailin	Vargas	M	01-09-2020	12-02-2024	6-03	15	101	28-6-224				16	102											
5	123514 4494	Cristian	Congá	H	13-10-2020	12-02-2024	6-03	14,94		28-6-224				13,96												
6	123514 0032	Manuel	Ruiz	H	27-02-2022	12-02-2024	6-03	11	80	28-6-224				12,89												
7	1133+ 5640	Ihmilar	Arboleda	H	03-04-23	12-02-2024	6-03	10	75	28-6-224				11,76												
8	1235M 48 18	Diego	Gomez	H	04-01-2020	12-02-2024	6-03	14	94																	
9																										
10																										

Notas: 1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar y Modalidad Propia e Intercultural, para niños y niñas en el rango de edad de 6 meses a 59 meses. Tenga en cuenta que la fecha de toma de peso y talla puede diferir de la fecha de toma de perímetro braquial, teniendo en que éste se realiza durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición: Mirella Vanle 2 _____ 3 _____ 4 _____

Antes de imprimir este documento... ¡piensa en el medio ambiente!

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

2

Clasificación de la inf

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: | MES DE CONSUMO: JULIO | AÑO: 2024

REGIONAL: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA o UDS: CONSEJO COMUNITARIO | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:

CENTRO ZONAL: | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA o UDS: MARIA CRUZ RIVAS | BARRIO: Olano | TELÉFONO: 3188210241

MUNICIPIO: Buenaventura | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA o UDS: Bajo Grande | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MODALIDAD: Fami | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 760007566

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		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	Yeferson		Rojas	Gonzales	RC	1235416369										Karen Victo 1001986353	Madre	Karen
2	Tiago	Dael	Longo	Ponomeño	R	1113375866										Natalia F 1112665	Madre	Natalia
3	Veronica		Conda	Moño	RC	1002949669										Veronica C	Madre	Veronica
4	Kevin	Esmir	Tomas	Rojas	R	1143887927										Ana Rosa	madre	Ana Rosa
5	Lian	Andres	Arroyo	Asprilla	R	1235147108										Mildred Ar	Madre	Mildred
6	Sthefmi	Alexandra	monyomo	Tres	R	1114560288										Lesly S.	Madre	Lesly S.
7	Soyo	Taliana	Mosquera	Bermal	R	1235146886										Tamis Bermal	Madre	Tamis
8	Yan	Meliza	Viveros	Gamboa	R	1235146862										Rosa Viveros	madre	Rosa
9	Luis	Carlos	Rosas	Cuero	R	1116988411										Sujeto oculto	madre	Sujeto
10	Talin	Solome	Gonzales	Manyoma	R	1114003239										Narolin Mant	Madre	Narolin
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: MARIA CRUZ RIVAS

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5
Versió
1 6
17/09/2
Clasificación de la Informac
Clasifica

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [ ]
REGIONAL: Valle del Cauca
CENTRO ZONAL: Buenaventura
MUNICIPIO: Buenaventura
MODALIDAD: FAMI

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA o UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA o UDS):
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA o UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: JULIO AÑO: 2024
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO: Bajo Calima TELÉFONO: 3182426243
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Bajo Calima

NO	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Harina		Alimento MB y BM		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	Sorlandy		Caicedo	Solis	Cd.	31.603233	22.07.24	000020 1070	1	—	—	—	—	—	—	Sorlandy C.	31.603233	Sorlandy
2	Karolina		Murillo	Caicedo	cd	1010107784	22-07-24	000020 1070	1	—	—	—	—	—	—	Karolina	1010107784	Karolina
3	Diana	Maribel	Alban	Sol	cd.	59684711	22.07.24	000020 1070	1	—	—	—	—	—	—	Diana	59.684711	Diana M.
4	paula	Alejandra	Ramos	Pantoja	cd.	1028160270	22.07.24	000020 1070	1	—	—	—	—	—	—	paula	1028160270	paula R
5	Brian Smit	Smit	Gonzalez	calderon	RC	1235147151	22.07.24	000020 1070	1	—	—	—	—	—	—	Yurani Gon.	1028185914	Yurani G.
6	Jesus	David	delgado	calderon	RC	1091827377	22.07.24	000020 1070	1	—	—	—	—	—	—	Yuri tatiana	1028185871	Yuri C
7	Keilyn Mc	Adhara	Murillo	Fernandez	RC	1144.002.096	22.07.24	000020 6 1070	1	—	—	—	—	—	—	Leidy F.	1117350332	Leidy M. F.
8	Yersi	Lorena	Gonzalez	Romires	cd.	1151446265	22.07.24	000020 6 1070	1	—	—	—	—	—	—	yersi L. Gonz.	1151446265	Yersi L. Gonzal.
9	Maribeth		Victoria	Hurtado	cd	1078686269	22.07.24	000020 6 1070	1	—	—	—	—	—	—	maribeth V.	1078686269	maribeth V
10	Jomi	Dalled	Caicedo	Rivas	R.	1235147186	22.07.24	000020 1070	1	—	—	—	—	—	—	Lilia Rivas	1028186014	Lilia Rivas.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Rosario Caicedo
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: hogar los Condoritos # 7

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

Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [ ]

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: _____ MES DE CONSUMO: _____ AÑO: _____

NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Escarracolita

CENTRO ZONAL: Valle

RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Guillermina Herrera SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: _____

MUNICIPIO: Buenaventura

DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: calle 1ra tru 87 BARRIO: caba | Pombo TELEFONO: 3153234880

MODALIDAD: Tradicional

CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 76109000709 33 NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Escarracolita

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (D/M/A/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ME		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	Liam	Andres	cortez	Mejia	RC	1235144152	29-04-23	0002 30414350	1							Victor 1010154192	Mamá	Yulical
2	Hanle	Cristina	Viveros	valencia	RC	1115464849	29-04-23	0002 30414350	1							Sandra 1117675525	madre	Sandra
3	Taylin	Airana	quintero	caicedo	RC	1235145278	29-04-23	000210 34501	1							1013 [illegible] 1111999339	tia	
4	Mia	Vanessa	Mosquera	Puerta	RC	1196716443	29-04-23	0002 30414350	1							Ema Prieta 6115139	Abuela	
5	Jonnier	Yamir	Lozano	Riascos	RC	1235145351	29-04-23	0002 30414350	1							Yamila 1005638731	Mama	Yamila
6	Luz	Victoria	obando	chiripua	RC	1155508066	29-04-23	0002 30414350	1							Maria [illegible]	Abd	Maria
7	Heiberlin	Samanta	Mesa	pisa	RC	1148411991	29-04-23	00020 30414350	1							Ema Prieta 6115139	Abuela	
8	Melany	Luciana	ortiz	Castaño	RC	1150954315	29-04-23	000204 30414350	1							Alicia	Abuela	
9	Elba	Daviannith	Saabedra	Gomez	RC	1235140534	29-04-23	00024 30414350	1							Ema Prieta 6115139	Abuela	
10	Angel	Gael	Angulo	Garces	RC	1111922209	29-04-23	000204 30414350	1							[illegible]	madre	Shirley

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Guillermina Herrera Florez

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información:
Clasificada

LUGAR:
REGIONAL: Valle
CENTRO ZONAL: Buenaventura
MUNICIPIO: Buenaventura
MODALIDAD: Tiempo completo

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 76109000070955
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Los pequeños gigantes
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Luz Mariana Murillo
DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: Bajo calima
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: Julio AÑO: 2024
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO: Bajo calima TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	Yaiden	smith	Angulo	Murillo	RC	1111926972	31/07/24	000020 66398	1							Yadi angulo 1028161423	Madre	Yadi
2	Gael	Armando	Lozano	Moreno	RC	1191224387	31/07/24	000020 67796	1							Clareyci M 1130650057	Madre	Clareyci
3	Brittany	Thalia	lozano	caicedo	RC	1113374142	31/07/24	000020 66398	1							Mireya caicedo 14.477656	Madre	mireya
4	Dayli	Johana	Micolta	Alban	RC	1113374146	31/07/24	000020 67796	1							Diana A. 59689711	Madre	Diana
5	Luis	Derian	Rentería	Mantoma	RC	1111704856	31/07/24	000020 66398	1							Shelsin M 1143962587	Madre	Shelsin
6	Salome	Emiliana	Guerrero	perez	RC	1143883265	31/07/24	000020 67796	1							Elianys P 29820213	Madre	Eliani
7	Sebastian	Elias	Guerrero	Perez	RC	97556998	31/07/24	000020 66398	1							Elianys P 29820213	Madre	eliani
8	Naolin	Sofia	Valoy	delgado	RC	1191221353	31/07/24	000020 67796	1							Cheily 1111784930	Madre	Cheily
9																		
10																		
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: Luz Mariana Murillo 29230536

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SE [illegible] Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina®		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 CEDULA	PARENTESCO
15	Alani	Fernanda	Guerrero	Sanchez	RC	1.111.925.633	25-7-24	00020 66398	1							Delis. Sanchez 1143932.502	Madre
16	Antonella		Roldan	Asprilla	RC	1.111.925.546	25-7-24	00020 66398	1							Angie. Asprilla 1028161.234	Madre
17	Haylin	Itzel	Murillo	Asprilla	RC	1.104.851.353	25-7-24	00020 66398	1							Cindy Asprilla 1028.185811	Abuela
18	Heimy	Nahiara	Gonzalez	Vargas	RC	1.108.572855	25-7-24	00020 67796	1							Diana Vargas 1028185823	Madre
19	Maria	Alejandra	Mena	García	RC	1.117.360.723	25-7-24	00020 67796	1							Tenja García 59.824.616	Abuela
20	Mariana		Rigcos	Caicedo	RC	1.234.201.489	25-7-24	00020 67796	1							Carol Riascos 1.111.812.871	Madre
21	Eric	Amir	Vallejo	Eraso	RC	1.235.145.626	25-7-24	00020 67796	1							Andria Bajo 1087046705	Madre
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Jaudy Zully Rivas

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 31.586.352

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 BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN REC	
	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 CEDULA	PARENTE
15	Ahily	Samara	murillo	Viveros	R.C	1150956402	2/8/24	000206 7796	1							Yoneida m. 1111764184	mad
16	Dana	melisa	Cueniz	gonzalez	R.C	1113375109	2/8/24	000206 0565	1							maria A 1149185716	mad
17	Sara	SOFIA	Arteaga	Roldan	R.C	1078694482	2/8/24	000206 7796	1							Rosa roldan 38362788	mad
18	Edwin	Derley	mena	Vargas	R.C	1139838005	2/8/24	000206 7796	1							maira S. 1028185818	mad
19	Lian	David	Montenegro	conda	R.C	1058942483	2/8/24	000206 0565	1							Veronica C 1002949669	mad
20	Jhoan	Josue	valencia	moreno	R.C	1111926185	2/8/24	000206 0565	1							Yenis a. 1133664692	mad
21	Joan	Sebastian	Valdez	Valencia	R.C	1144001349	2/8/24	000206 0565	1							isienis V. 1111807360	mad
22	Francisco	Javier	Ledo	lopez	R.C	1196716075	2/8/24	000206 7796	1							angela L. 1133660275	mad
23	Lian	Yosue	Rivas	valencia	R.C	1111925502	2/8/24	000206 7796	1							claudia V. 1111807361	mad
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Flor maria Viveros Gonzalez

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 29230352

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 BENEFICIARIOS

LUGAR:
REGIONAL: Valle
CENTRO ZONAL: Buenaventura
MUNICIPIO: Buenaventura
MODALIDAD: Tiempo completo

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 76109000070927
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: los corderitos
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Rosa esther lunestroza
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Bajo calima
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: Julio AÑO: 2024
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO: Bajo calima TELÉFONO: 3178741944
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		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	Thiago	Samuel	valencia	valoy	RC	1115467187	31/07/24	66398	1							Ana valoy 1111747937	Madre	
2	Jader	Ruben	lopez	largacha	RC	1144112626	31/07/24	67796	1							Nicol largacha 1010067476	Madre	
3	Jarlin	Isaac	tovar	Guaitoto	RC	1235143954	31/07/24	66398	1							Isamar G. 1028162497	Madre	
4	Kailany	Yaedzi	Guaitoto	Moreno	RC	1111927240	31/07/24	67796	1							Eliza 1028161349	Madre	
5	Luciana		Rosero	Vargas	RC	1241442009	31/07/24	66398	1							Cruz Paola V. 38468635	Madre	
6	Aichell	Mariana	Muñoz	Arboleda	RC	1111925903	31/07/24	67796	1							Zuleima arbo. 1148446043	Madre	
7	Yhaelinne	Ariadna	Banguera	palacios	RC	1115466895	31/07/24	66398	1							leidy Banguera 1117814931	Madre	
8	Wilber	Elian	Garcia	Angulo	RC	1111924479	31/07/24	67796	1							Yuleth 1007844073	Madre	
9																		
10																		
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: Rosa Esther Lunestroza Gonzales 38466702

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 POL

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.PE.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR:
REGIONAL: Valle
CENTRO ZONAL: Buenaventura
MUNICIPIO: Buenaventura
MODALIDAD: Tiempo completo

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 7610900071529
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Tiernos caricias
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: cindy paola Hurtado
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: bajo calima
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: Julio AÑO: 2024
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO: bajo calima TELÉFONO: 3163944903
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		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	Drey	stiven	Florez	Dominguez	RC	1111926515	31/07/24	66398	1							Karen Dominguez 1007849775	Madre	Karen
2	Yosman	Jacob	Saa	Estupiñan	RC	1144001062	31/07/24	67796	1							Ingrid saa 1143989627	Madre	Ingrid
3	Jose	Emmanuel	lopez	valencia	RC	1235514710	31/07/24	66398	1							Carolina lo. 1193086912	Madre	Carolina
4	Sergio	Andres	otalora	Gabrelli	RC	1235147627	31/07/24	67796	1							Rosa Gabrelli 26839679	Madre	Yair
5	Esteban	Yahir	Tumbajoy	Gomez	RC	1063794745	31/07/24	66398	1							Yahir Gomez 1032427719	Padre	Rosa
6	Antonella		olaya	solis	RC	1232810579	31/07/24	67796	1							Miriam Angola 31379259	abuela	Miriam
7	meilin	Dariana	londoño	Riascos	RC	1235146729	31/07/24	66398	1							Pamela R. 1005198845	Madre	Daniela
8	Yailen	Alexandra	Renteria	Siniestarra	RC	1115465430	31/07/24	66398	1							Nora Siniestarra 1028161230	madre	Alexandra
9																		
10																		
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: cindy paola Hurtado solis 1111 *57 223

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

LUGAR:
REGIONAL:
CENTRO ZONAL:
MUNICIPIO:
MODALIDAD:
PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:
MES DE CONSUMO:
AÑO:
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO:
TELEFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		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	Kevin.	Alexander	Viveros	Medina.	Rc	1450454755	05-08-24	00026577 996	1								Madre	LVS1
2	Kaylecn.	Lorena.	Lopez	Torres.	Rc	1115467178	05-08-24	0002067 796	1								Padre	BRUNO.
3	Sharet	Sofia.	Perea.	Ricaurte.	Rc	1196716375	05-08-24	0002066 398	1								Madre.	MARLIN.
4	Owen.	Fernando	Davila	Londoño	Rc	1115466886	05-08-24	0002067 796	1								Madre.	Hellen
5	Yedraz		Gañon.	Longa	Rc	1078694097	05-08-24	0002066 398	1								Madre.	Karen.
6	Paris	Mafra.	Bonilla	Arboleda	Rc	1233144141	05-08-24	000020 663998	1								Padre.	Wilson Andrés B.
7	Jhonatan	Estiwar	Ceballos	Murillo.	Rc	1144003006	05-08-24	0002067 396	1								Madre.	Lind.
8	Emma.	Sofia.	Sismisterra.	Paredes.	Rc	1144003772	05-08-24	000020 663998	1								Madre.	Sofia.
9		"																
10																		
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: OFELIA Arboleda

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		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
15	Karen	Andrea	Valencia		TI	7777767686	19-07-24	000206 6398	1							Karen V 7777767686	Madre
16	María	Fernanda	Murillo	Lopez	CC	7777752316	19-07-24	000206 6398	1							Vessenia R.M 1148444460	Madre
17	Jeansan	Yeled	Roldan	Rivas	RC	1235147072	19-07-24	000206 6398	1							Sandra Rivas 1028161788	Mama
18	Anny	Millerly	Cuero	Rodriguez	RC	1120754 11977	19-07-24	000206 6398	1							Sandra gisela 1111780052,0	Hermana
19	Aaron	Jhoseph	Calcedo	Tamayo	RC	1150456496	19-07-24	000206 6398	1							Edgar A. Calcedo 1112.464362	Padre
20	James	Aimar	Boya	victoria	RC	1144001805	19-07-24	000206 6398	1							Rosa Elena 1006102243	Madre
21	Sonia	T	Tamayo	Montes	CC	53137532	19-07-24	000206 6398	1							Zulia Tamayo 1098160235	Hermana
22	Yomeida		Gonzalez	Calcedo	CC	1214213742	19-07-24	000206 6398	1							Yomeida G.C 1214213742	Usuaria
23	Claudia		Calcedo	Lopez	CC	7777807054	19-07-24	000206 6398	1							Claudia C.L 7777807054	Usuaria
24	Luisa	Alejandra	Riascos	Calcedo	RC	1144004198	19-07-24	000206 6398	1							Maricel Calcedo 1144004198	Madre

a del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: María Teresa Murillo Rodriguez

la del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 7.777.777 (a2.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL:
CENTRO ZONAL:
MUNICIPIO:
MODALIDAD:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:
MES DE CONSUMO:
AÑO:
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO:
TELÉFON
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Mas		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN R	
	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	PAREN
1	Thiam	David	gonzales	ortiz	RC	1150956106	30-7-2024	000206 7796	1							Karen daniela ortiz 1111761013	ma
2	Dufer		Riascos	mejia	RC	1113374519	30-7-2024	000206 7796	1							Dufer riasco 16948280	PaP
3	Dayfer		Diaz	zamora	RC	1111926791	30-7-2024	000206 7796	1							Silvia f Diaz 1000268683	mam
4	milan	Gerard	obando	Hurtado	RC	1109576198	30-7-2024	000206 7796	1							liseth Hurtado 1111781265	mam
5	Emanuel		Bangueta	vergara	RC	1144001334	30-7-2024	000206 7796	1							Karen vergara 1028118166	mam
6	Alisson		Bastida	Davila	RC	1107540662	30-7-2024	000206 7796	1							leidy T Davila 1111767857	mam
7	Cristin	Irene	maginez	Vivas	RC	1235144244	30-7-2024	000206 7796	1							Soriel dy Rivas 1006203966	mam
8	Genesis	yaret	moreno	riascos	RC	1235145660	30-7-2024	000206 7796	1							Kelly Riasco 1192915183	mamá
9	Emmie	yarley	Palacio	Rivas	RC	1196716444	30-7-2024	000206 7796	1							Harlin rivas 1010085693	mamá
10	heilin	tatiana	moreno	Riascos	RC	1235143277	30-7-2024	000206 7796	1							Kelly Riasco 1192915183	mamá
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		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 CEDULA	PARENTESCO
15	Christoper	Manuel	Carcedo	Mosquera		1113764965	24-07-2024	00020 66398	1							Lina F. M. 1002840110	mama
16	Keider	Yohan	Moreno	Murillo		1114927232	24-07-2024	00020 67796	1							Rosalbina M. 1076342218	mama
17	Anbel	David	Davila	Castro		1235145668	24-07-2024	00020 66398	1							Anabel Castro 1129915062	mama
18	Emmanuel		Garcias	Quiñonez		1062205423	24-07-2024	00020 67796	1							Rosa E. Qui 28618489	mama
19	Keitan	Andres	Ramos	Quiñonez		1089559010	24-07-2024	00020 66398	1							Emedelka As 29230056	abuela
20	Joselin		Mosquera	Cruz		1079162100	24-07-2024	00020 67796	1							Gloria M. Cruz 1076335069	mamá
21	Karen	Johana	Castillo	Benitez		1235143832	24-07-2024	00020 66398	1							Luz Herme B 1006186968	mama
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alexa Carcedo L.

Aclaración del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: MES DE CONSUMO: AÑO: 2024
REGIONAL: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CENTRO ZONAL: RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
MUNICIPIO: DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: BARRIO: TELÉFONO:
MODALIDAD: CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	Elian	Mafia	valencia	vallecilla	RC	1143398138	30-07-24	000206 7796	1							Juan V 1111746726	Papá	Juan valencia
2	Luisa	Fernanda	Longa	Rivas	RC	1150954185	30-07-24	000206 7796	1							Elvia Riva 1006203896	mamá	Elvia R.
3	Yeisl	Alejandra	castillo	Garcia	RC	1235146634	30-07-24	000206 7796	1							Natalia C 1028185916	Mamá	Natalia castill
4	Nelson	David	Angulo	Sanchez	RC	1111928573	30-07-24	000206 7796	1							Delis 1143936502	mamá	Delis
5	Miguel	Angel	OCampo	Rivera	RC	1235145069	30-07-24	000206 7796	1							Edna X 1143942394	Mamá	Edna X
6	Lian	Damian	Mosquera	Rivas	RC	1234201754	30-07-24	000206 7796	1							Maira A 1151439260	Mamá	Maira A
7	Saira	Del mar	Arbolcda	Hurtado	RC	1115465712	30-07-24	000206 7796	1							Yaguenno 1071009226	mamá	Yague
8	Eilyn	Oriana	Largacha	Murillo	RC	1144003287	30-07-24	000206 7796	1							ana maria 1111741475	Mamá	Ana
9																		
10																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Aurora Lizalda
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 31387842

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 BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [ ]
REGIONAL:
CENTRO ZONAL:
MUNICIPIO:
MODALIDAD:
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CÓDIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:
MES DE CONSUMO:
AÑO:
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO:
TELÉFON
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN R	
	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	PAREN
1	Ayleen	Luciana	Garces	ochoa	RC	1710380328	08/08/24	00020 67796	1								
2	Eliangel	jesùs	Beltrago	Rios	RC	1092021938	08/08/24	00020 67796	1								
3	Emily	Zoe	Balanta	Mosquera	RC	1109575638	08/08/24	00020 67796	1								
4	Malik		Perlaza	Valencia	RC	1173375347	08/08/24	00020 66398	1								
5	Aylin	Pamela	Caicedo	Arevalo	RC	1337688904	08/08/24	00020 66398	1								
6	Lian	Alexander	Mosquera	Caicedo	RC	1235143485	08/08/24	00020 66398	1								
7	Angel	David	Lopez	velez	RC	1173154817	08/08/24	00020 66398	1								
8	Nathaly	Yazurith	Torres	Gonzalez	RC	1150954387	08/08/24	00020 66398	1								
9	Paulina		Arboleda	Lopez	RC	1241441295	08/08/24	00020 66398	1								
10																	
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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012