BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

REGIONAL:	HUILA	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: **41010010029**		MES DE CONSUMO:	ABRIL
CENTRO ZONAL:	NEIVA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	**CORMIDI**		
MUNICIPIO:	NEIVA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	**OSWALDO APARICIO**	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	**MERCEDES PUENTES**
MODALIDAD:	EIH	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	**KR 5 B #22-43**	BARRIO: **SEVILLA**	TELÉFONO: **3204309078**

VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: Bienestarina Màs®	ABRIL X	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	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS	OSWALDO JOSE APARICIO	CC	1075211645	11/04/2025	2106773 2106171	252 198							AZUCENA FRANCO	CC	1115943396	
2																			
3																			
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: 1075211645 Oswaldo Jose Aparicio

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

REGIONAL:	HUILA	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: **41010010029**		MES DE CONSUMO:	ABRIL
CENTRO ZONAL:	NEIVA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	**CORMIDI**		
MUNICIPIO:	NEIVA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	**OSWALDO APARICIO**	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	**MERCEDES PUENTES**
MODALIDAD:	EIH	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	**KR 5 B #22-43**	BARRIO: **SEVILLA**	TELÉFONO: **3204309078**

VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes:	ABRIL	Mes:		Mes:		Mes:
	Bienestarina Màs®	X	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	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS	OSWALDO JOSE APARICIO	CC	1075211645	11/04/2025	2106773 2106171	398 56							ADRIANA PERDOMO	CC	1084867832	
2																			
3																			
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: 1075 211645 Oswaldo Jose Aparicio.

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