Villavicencio, 08 de abril de 2025

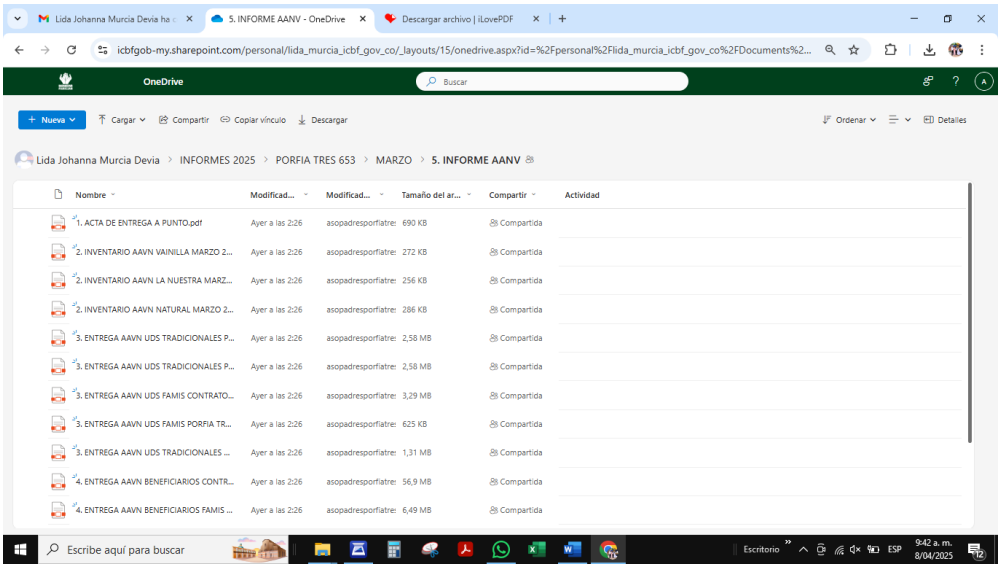
BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20255000100005386 2
Código web: 4UZPs9y6mlhUV+UhArqbFAYLatM=
Radicador: SANDRA MILENA CORTES BELTRAN Fecha: 2025-04-08 15:16 Folios: 1
Remitente: ASOCIACIÓN PORFÍA TRES
Destino: CENTRO ZONAL VILLAVICENCIO 1 ( META)
Asunto: informe de bienestarina mes de marzo de 2025 contrato 500062532024,

Señora
**LIDA JOHANNA MURCIA DEVIA**
Supervisora Contrato 50006532024
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Ciudad

Cordial Saludo;

Por medio de la presente me permito hacer entrega del informe de bienestarina mes de marzo de 2025 de la Asociación de HCB Porfía Tres, contrato 500062532024, se adjunta pantallazo del cargue de la información en el Drive




Agradezco su atención.

Atentamente,

María Cristina Perez

**MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ**
C.C. 23.800.423 Muzo - Boyacá
Representante Legal

# INFORME MENSUAL AAVN

EAS: HCB PORFIA TRES_____ No. DE CONTRATO:_____50006522024_____

NOMBRE DEL PUNT O DE ENTREGA:_HC PORFIA TRES_____

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: _____50010010058_____

MES: MARZO 2025_____ FECHA DEL INFORME: MARZO 2025_____

| AAVN RECIBIDOS – FECHA: 04/03/2025 | | | | AAVNENTREGADOS–FECHA 04/03/2025 | |
|---|---|---|---|---|---|
| REFERENCIA | BOLSAS | No. DE LOTE | FECHA DE VENCIMIENTO | BOLSAS | SALDO |
| Bienestarina natural | 15<br>800 | 2098826<br>2106025 | 07/05/25<br>06/06/25 | 15 | 800 |
| Bienestarina vainilla | 350 | 2106172 | 09/06/2025 | 309 | 41 |

RESERVA DE BIENESTARINA: ___18_____RESERVA AMGML: _____0_____VISITA: ICBF Porcentaje obtenidoVISITA 100% VISITA_____10 / MARZO / 2025

Elaborado por:

Cargo: Diana Carolina Chinchilla Montañez

MADRE COMUNITARIA TRADICIONAL_____

Al presente informe se debe adjuntar los formatos de entrega a unidades ejecutoras, formatos de entrega a beneficiarios, formato de control de inventario, el acta de entrega y acta de visita de interventoría.

## DOCUMENTO ANEXO APLICACIÓN DE PROGRAMA Y CONTROL DE EXISTENCIAS NUMERO ACTA:2118938

Antes de esta entrega sus reservas 1.0 Bolsas

**PERIODO CONSUMO:** DICIEMBRE

| MUNICIPIO | SERVICIO | UNIDADES | CUPOS | USUARIOS | NUMERO KILOS | NUMERO BOLSAS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO | DICIEMBRE - HCB FAMI - FAMILIAR | 49 | 637,0 | 637,0 | 573,3 | 273,0 |
| VILLAVICENCIO | DICIEMBRE - HCB - COMUNITARIO | 18 | 234,0 | 234,0 | 245,7 | 910,0 |
| **TOTALES** | | **67** | **871,0** | **871,0** | **819,0** | **1183,0** |

| | | |
|---|---|---|
| **Saldo Registrado SIM** | | **69,0** |
| **Reservas Del Mes Anterior** | | **1,0** |
| **Nuevas Reservas** | | **9,0** |
| **Total Enviado En El Acta** | **765,0** | **850,0** |

Después de distribuir el producto, usted debe conservar como reserva para el 9.0 bolsas.

## ACTA DE ENTREGA NUMERO ACTA :2118938

BODEGA DISTRIBUCIÓN: VILLAVICENCIO REMITENTE: INGREDION COLOMBIA S.A. NIT: 890301690-3 CONTRATO: 01014512022

### DESTINATARIO

PUNTO DE ENTREGA : HCB PORFÍA TRES

CODIGO : 50010010058
DEPARTAMENTO: META MUNICIPIO: VILLAVICENCIO
RESPONSABLE ICBF: DIANA CAROLINA CHINGATE MONTAÑEZ - 40325360
SUPLENTE ICBF: LINA MARCELA ALVAREZ OHOA - 1121822269
DIRECCION : CL 55_SUR 43 21 BARRIO_PORFIA
TELEFONO : 6086748604 - 3204652762 - 3105900720
PROGRAMA : PROGRAMAS REGULARES RANGO PROYECTADO: 18-11-2024 / 29-11-2024

### TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR : EGA-KAT LOGISTICA S.A.S
PLACA : TAW455
CONDUCTOR : JUAN CARLOS PARRA JIMENEZ
CEDULA: 91514357
TELEFONO : 3143253173
REMESA: 0157005537

| DETALLE PRODUCTO | LOTE | FECHA VENCIMIENTO | BULTOS | BOLSAS | KILOS ENTREGADOS |
|---|---|---|---|---|---|
| BIENESTARINA MAS VAINILLA | 0002097875 | 03-05-2025 | 10 | 250 | 225,0 |
| BIENESTARINA MAS | 0002098826 | 07-05-2025 | 24 | 600 | 540,0 |
| | | TOTAL ENTREGADO | 34 | 850 | 765,00 |

GEORREFERENCIACION PUNTO ENTREGA
(Aplica Solo Para Actas Digitales)

| FECHA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | DE DESPACHO | 27-11-2024 | | |
| | DE ENTREGA EN PUNTO | 28 (DD) | 11 (MM) | 2024 (AAAA) |

RECIBIDO EN PUNTO POR (Seleccione y marque con "X"):

- [X] Responsable: DIANA CAROLINA CHINGATE MONTAÑEZ - 40325360
- [ ] Suplente: LINA MARCELA ALVAREZ OHOA - 1121822269
- [ ] Tercero (a) autorizado (a) / Nuevo (a) Responsable / Nuevo (a) suplente

NOMBRE Y APELLIDO: CEDULA:

FIRMA: Diana Chingate

TELEFONO 3204652762

OBSERVACIONES:

Cada gota cuenta, cuidemos el agua hoy para un mañana mejor.

**SI FINALIZADO EL MES USTED NO HA RECIBIDO EL PRODUCTO, O TIENE CUALQUIER OTRA INQUIETUD FRENTE A LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL, FAVOR COMUNICARSE A LOS TELEFONOS 320-6934077 O 314-8913838**

## DOCUMENTO ANEXO APLICACIÓN DE PROGRAMA Y CONTROL DE EXISTENCIAS NUMERO ACTA:2122260

Antes de esta entrega sus reservas 0.0 Bolsas

**PERIODO CONSUMO:** FEBRERO

| MUNICIPIO | SERVICIO | UNIDADES | CUPOS | USUARIOS | NUMERO KILOS | NUMERO BOLSAS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO | FEBRERO - HCB FAMI BIENVENIR - AJUSTE B. MAMÁ | 53 | 795,0 | 795,0 | 715,5 | 795,0 |
| **TOTALES** | | **53** | **795,0** | **795,0** | **715,5** | **795,0** |

| | | |
|---|---|---|
| **Saldo Registrado SIM** | | **0,0** |
| **Reservas Del Mes Anterior** | | **0,0** |
| **Nuevas Reservas** | | **5,0** |
| **Total Enviado En El Acta** | **720,0** | **800,0** |

Después de distribuir el producto, usted debe conservar como reserva para el 5.0 bolsas.

# ACTA DE ENTREGA NUMERO ACTA :2122260

BODEGA DISTRIBUCIÓN: VILLAVICENCIO REMITENTE: INGREDION COLOMBIA S.A. NIT: 890301690-3 CONTRATO: 01014512022

### DESTINATARIO

PUNTO DE ENTREGA : HCB PORFIA TRES
CODIGO : 50010010058
DEPARTAMENTO: META MUNICIPIO: VILLAVICENCIO
RESPONSABLE ICBF: DIANA CAROLINA CHINGATE MONTAÑEZ - 40325360
SUPLENTE ICBF: LINA MARCELA ALVAREZ OHOA - 1121822269
DIRECCION : CL 55_SUR 43 21 BARRIO_PORFIA
TELEFONO : 6086748604 - 3204652762 - 3105900720
PROGRAMA : PROGRAMAS REGULARES RANGO PROYECTADO: 03-03-2025 / 14-03-2025

### TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR : EGA-KAT LOGISTICA S.A.S
PLACA : TAW455
CONDUCTOR : JUAN CARLOS PARRA JIMENEZ
CEDULA: 91514357
TELEFONO : 3143253173
REMESA: 0157005570

| DETALLE PRODUCTO | LOTE | FECHA VENCIMIENTO | BULTOS | BOLSAS | KILOS ENTREGADOS |
|---|---|---|---|---|---|
| BIENESTARINA MAS | 0002106025 | 06-06-2025 | 32 | 800 | 720,0 |
| | | TOTAL ENTREGADO | 32 | 800 | 720,00 |

GEORREFERENCIACION PUNTO ENTREGA
(Aplica Solo Para Actas Digitales)

| FECHA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | DE DESPACHO | 04-03-2025 | | |
| | DE ENTREGA EN PUNTO | 04 (DD) | 03 (MM) | 2025 (AAAA) |

RECIBIDO EN PUNTO POR (Seleccione y marque con "X"):

- [X] Responsable: DIANA CAROLINA CHINGATE MONTAÑEZ - 40325360
- [ ] Suplente: LINA MARCELA ALVAREZ OHOA - 1121822269
- [ ] Tercero (a) autorizado (a) / Nuevo (a) Responsable / Nuevo (a) suplente

NOMBRE Y APELLIDO: CEDULA:

FIRMA Diana Chingaté

TELEFONO 3204652762

OBSERVACIONES:

Di no al pitillo y sí a un planeta más limpio. Cada pequeño cambio cuenta.

**SI FINALIZADO EL MES USTED NO HA RECIBIDO EL PRODUCTO, O TIENE CUALQUIER OTRA INQUIETUD FRENTE A LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL, FAVOR COMUNICARSE A LOS TELEFONOS 320-6934077 O 314-8913838**

## DOCUMENTO ANEXO APLICACIÓN DE PROGRAMA Y CONTROL DE EXISTENCIAS NUMERO ACTA:2121059

Antes de esta entrega sus reservas 0.0 Bolsas

**PERIODO CONSUMO:** FEB-MAR

| MUNICIPIO | SERVICIO | UNIDADES | CUPOS | USUARIOS | NUMERO KILOS | NUMERO BOLSAS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO | FEBRERO - HCB FAMI BIENVENIR | 53 | 795,0 | 795,0 | 715,5 | 795,0 |
| VILLAVICENCIO | FEBRERO - HOGAR COMUNITARIO DE BIENESTAR | 19 | 247,0 | 247,0 | 296,4 | 329,3 |
| VILLAVICENCIO | MARZO - HOGAR COMUNITARIO DE BIENESTAR | 19 | 247,0 | 247,0 | 74,1 | 82,3 |
| **TOTALES** | | **91** | **1289,0** | **1289,0** | **1086,0** | **1206,7** |

| | | |
|---|---|---|
| **Saldo Registrado SIM** | | **0,0** |
| **Reservas Del Mes Anterior** | | **0,0** |
| **Nuevas Reservas** | | **18,0** |
| **Total Enviado En El Acta** | **1102,5** | **1225,0** |

Después de distribuir el producto, usted debe conservar como reserva para el 18.0 bolsas.

# ACTA DE ENTREGA NUMERO ACTA :2121059

BODEGA DISTRIBUCIÓN: VILLAVICENCIO REMITENTE: INGREDION COLOMBIA S.A. NIT: 890301690-3 CONTRATO: 01014512022

## DESTINATARIO

PUNTO DE ENTREGA : HCB PORFÍA TRES

CODIGO : 50010010058
DEPARTAMENTO: META MUNICIPIO: VILLAVICENCIO
RESPONSABLE ICBF: DIANA CAROLINA CHINGATE MONTAÑEZ - 40325360
SUPLENTE ICBF: LINA MARCELA ALVAREZ OHOA - 1121822269
DIRECCION : CL 55_SUR 43 21 BARRIO_PORFIA
TELEFONO : 6086748604 - 3204652762 - 3105900720
PROGRAMA : PROGRAMAS REGULARES RANGO PROYECTADO: 03-03-2025 / 14-03-2025

## TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR : EGA-KAT LOGISTICA S.A.S
PLACA : TAW455
CONDUCTOR : JUAN CARLOS PARRA JIMENEZ
CEDULA: 91514357
TELEFONO : 3143253173
REMESA: 0157005568

| DETALLE PRODUCTO | LOTE | FECHA VENCIMIENTO | BULTOS | BOLSAS | KILOS ENTREGADOS |
|---|---|---|---|---|---|
| BIENESTARINA MAS NUESTRA | 0002106779 | 14-06-2025 | 42 | 1.050 | 945,0 |
| BIENESTARINA MAS VAINILLA | 0002106172 | 09-06-2025 | 7 | 175 | 157,5 |
| | | TOTAL ENTREGADO | 49 | 1.225 | 1.102,50 |

GEORREFERENCIACION PUNTO ENTREGA
(Aplica Solo Para Actas Digitales)

| FECHA | DE DESPACHO | 04-03-2025 | | |
|---|---|---|---|---|
| | DE ENTREGA EN PUNTO | 04 (DD) | 03 (MM) | 2025 (AAAA) |

RECIBIDO EN PUNTO POR (Seleccione y marque con "X"):

- [x] Responsable: DIANA CAROLINA CHINGATE MONTAÑEZ - 40325360
- [ ] Suplente: LINA MARCELA ALVAREZ OHOA - 1121822269
- [ ] Tercero (a) autorizado (a) / Nuevo (a) Responsable / Nuevo (a) suplente

NOMBRE Y APELLIDO: CEDULA:

FIRMA: Diana Chingate

TELEFONO 3204652762

OBSERVACIONES:

Di no al pitillo y sí a un planeta más limpio. Cada pequeño cambio cuenta.

**SI FINALIZADO EL MES USTED NO HA RECIBIDO EL PRODUCTO, O TIENE CUALQUIER OTRA INQUIETUD FRENTE A LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL, FAVOR COMUNICARSE A LOS TELEFONOS 320-6934077 O 314-8913838**

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

Clasificación de la

**FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL**

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA Hcb Porfia tres — CODIGO DEL PUNTO 500100120058
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO Diana Carolina Chingaté M. — NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO Diana Carolina Chingaté Montañez
REGIONAL Meta — CENTRO ZONAL CZ - Villavicencio uno — MUNICIPIO Villavicencio

**DESCRIPCION DEL AAVN**

Bienestarina Más® Tradicional ____ Bienestarina® Liquida Vainilla ____ Alimento para MG y ML ____
Bienestarina Más® Fresa ____ Bienestarina® Liquida AAQ ____ Otro ____
Bienestarina Más® Vainilla X Cuál: ____

**DATOS INFORMATIVOS** (Para la Nueva reserva registre el dato que aparece en el acta de entrega)

| Mes entrega | Nueva reserva | Mes entrega | Nueva reserva | Mes entrega | Nueva reserva |
|---|---|---|---|---|---|
| 14/03/2025 | 13 | | | | |
| | | | | | |

| Fecha de entrada o salida | | | Número de Acta | Número de Lote | Fecha de vencimiento | | | ENTRADAS | | | | | SALIDAS | | | | | | | | EXISTENCIA LOTE (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml) | EXISTENCIA TOTAL (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml) | Origen | | | | Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml) | Destino/Motivo | | | | | | | | | |
| Día | Mes | Año | | | Día | Mes | Año | | Programación | Reposición | Traslado | Cambio contrato / Devolución UDS | | UDS | Beneficiarios | Traslado | Vencimiento | Avería | Laboratorios | Entrega especial | Pérdida | | |
| 30 | 10 | 24 | N/A | 2091178 | 04 | 04 | 25 | 0 | - | - | - | - | 125 | - | X | - | - | - | - | - | - | 0 | 0 |
| 28 | 11 | 24 | 2118938 | 2097875 | 03 | 05 | 25 | 250 | X | - | - | - | 0 | - | - | - | - | - | - | - | - | 250 | 250 |
| 28 | 11 | 24 | N/A | 2097875 | 03 | 05 | 25 | 0 | - | - | - | - | 250 | - | X | - | - | - | - | - | - | 0 | 0 |
| 04 | 03 | 25 | 2121059 | 2106172 | 09 | 06 | 25 | 175 | X | - | - | - | 0 | - | - | - | - | - | - | - | - | 175 | 175 |
| 04 | 03 | 25 | 2124670 | 2106172 | 09 | 06 | 25 | 175 | X | - | - | - | 0 | - | - | - | - | - | - | - | - | 350 | 350 |
| 04 | 03 | 25 | N/A | 2106172 | 09 | 06 | 25 | 0 | - | - | - | - | 309 | - | X | - | - | - | - | - | - | 41 | 41 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma del responsable Diana Chingaté

Cédula del responsable 40'325.360

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 SERAN 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**

Clasificación de la

**FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL**

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA HCB porta tres — CODIGO DEL PUNTO 500100100058
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO Diana Carolina Chingaté M — NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO Diana Carolina Chingaté M
REGIONAL Meta — CENTRO ZONAL CZ - Villavicencio — MUNICIPIO Villavicencio

**DESCRIPCION DEL AAVN**

Bienestarina Más® Tradicional ____ Bienestarina® Liquida Vainilla ____ Alimento para MG y ML ____
Bienestarina Más® Fresa ____ Bienestarina® Liquida AAQ ____ Otro X
Bienestarina Más® Vainilla ____ Cuál: mas nuestra

**DATOS INFORMATIVOS** (Para la Nueva reserva registre el dato que aparece en el acta de entrega)

| Mes entrega | Nueva reserva | Mes entrega | Nueva reserva | Mes entrega | Nueva reserva |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |

| Fecha de entrada o salida | | | Número de Acta | Número de Lote | Fecha de vencimiento | | | ENTRADAS | | | | | SALIDAS | | | | | | | | EXISTENCIA LOTE (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml) | EXISTENCIA TOTAL (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml) | Origen | | | | Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml) | Destino/Motivo | | | | | | | | | |
| Dia | Mes | Año | | | Dia | Mes | Año | | Programación | Reposición | Traslado | Cambio contrato / Devolución UDS | | UDS | Beneficiarios | Traslado | Vencimiento | Averia | Laboratorios | Entrega especial | Pérdida | | |
| 04 | 03 | 25 | 2121059 | 2106779 | 14 | 06 | 25 | 1.050 | X | - | - | - | 0 | - | - | - | - | - | - | - | - | 1050 | 1050 |
| 04 | 03 | 25 | 2124670 | 2106779 | 14 | 06 | 25 | 475 | X | - | - | - | 0 | - | - | - | - | - | - | - | - | 1525 | 1525 |
| 04 | 03 | 25 | N/A | 2106779 | 14 | 06 | 25 | 0 | - | - | - | - | 901 | - | X | - | - | - | - | - | - | 624 | 624 |
| 04 | 03 | 25 | N/A | 2106779 | 14 | 06 | 25 | 0 | - | - | - | - | 88 | X | - | - | - | - | - | - | - | 536 | 536 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma del responsable Diana Chingaté — Cédula del responsable 40'325.360

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

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

Clasificación de la

**FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL**

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA HCB porfia tres — CODIGO DEL PUNTO 500100100 58
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO Diana Carolina Chingate Montañez — NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO Diana Carolina Chingate Montañez
REGIONAL Meta — CENTRO ZONAL C-2 Villavicencio 1 — MUNICIPIO Villavicencio

**DESCRIPCIÓN DEL AAVN**

Bienestarina Más® Tradicional X
Bienestarina Más® Fresa ____
Bienestarina Más® Vainilla ____
Bienestarina® Liquida Vainilla ____
Bienestarina® Liquida AAQ ____
Alimento para MG y ML ____
Otro ____
Cuál: ____

**DATOS INFORMATIVOS** (Para la Nueva reserva registre el dato que aparece en el acta de entrega)

| Mes entrega | Nueva reserva | Mes entrega | Nueva reserva | Mes entrega | Nueva reserva |
|---|---|---|---|---|---|
| Noviembre | 1 | | | | |
| Diciembre | 4 | | | | |

| Fecha de entrada o salida | | | Número de Acta | Número de Lote | Fecha de vencimiento | | | ENTRADAS | | | | | SALIDAS | | | | | | | | EXISTENCIA LOTE (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml) | EXISTENCIA TOTAL (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml) | Origen | | | | Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml) | Destino/Motivo | | | | | | | | |
| Dia | Mes | Año | | | Día | Mes | Año | | Programación | Reposición | Traslado | Cambio contrato / Devolución UDS | | UDS | Beneficiarios | Traslado | Vencimiento | Averia | Laboratorios | Entrega especial | Pérdida | |
| 30 | 10 | 24 | NIA | 2077644 | 20 | 02 | 25 | 0 | - | - | - | - | 81 | X | - | - | - | - | - | - | 0 | 325 |
| 30 | 10 | 24 | NIA | 2085008 | 09 | 03 | 25 | 0 | - | - | - | - | 199 | - | X | - | - | - | - | - | 126 | 126 |
| 28 | 11 | 24 | 2118938 | 2098826 | 07 | 05 | 25 | 600 | X | - | - | - | 0 | - | - | - | - | - | - | - | 600 | 726 |
| 28 | 11 | 24 | NIA | 2085008 | 09 | 03 | 25 | 0 | - | - | - | - | 126 | - | X | - | - | - | - | - | 0 | 600 |
| 28 | 11 | 24 | NIA | 2098826 | 07 | 05 | 25 | 0 | - | - | - | - | 531 | - | X | - | - | - | - | - | 69 | 69 |
| 07 | 02 | 25 | NIA | 2098826 | 07 | 05 | 25 | 0 | - | - | - | - | 54 | X | - | - | - | - | - | - | 15 | 15 |
| 04 | 03 | 25 | 2122260 | 2106025 | 06 | 06 | 25 | 800 | | - | - | - | 0 | - | - | - | - | - | - | - | 800 | 815 |
| 04 | 03 | 25 | NIA | 2098826 | 07 | 05 | 25 | 0 | - | - | - | - | 15 | - | X | - | - | - | - | - | 0 | 800 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma del responsable Diana Carolina Chingaté M. — Cédula del responsable 40'325.360

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA 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**

F3.P5.PP
Versión 3
1 de 1
17/09/2018
Clasificación información
Clasificada

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| REGIONAL: | META | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: | 50010010058 | MES DE CONSUMO: | FEBRERO 2025 |
| CENTRO ZONAL: | CZ VIIIAVICENCIO UNO | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA: | HCB PORFIA 3 | | |
| MUNICIPIO: | VILLAVICENCIO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA: | DIANA CAROLINA CHINGATE | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : | LINA MARCELA ALVAREZ |
| MODALIDAD: | TRADICIONAL | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA: | CALLE 55 * 43 - 21 | BARRIO: PORFIA | TELÉFONO: |
| VALOR INFORMATIVO DEL AAVN | Mes: Bienestarina Màs® | 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 | MIS PRIMEROS AMIGUITOS | HEIEN DAYANNA GARAVITO | CC | 1006875743 | 7/01/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | HEIEN DAYANNA GARAVITO | CC | 1006875743 | |
| 2 | | X | EL RINCON DE PIOLIN | PAOLA ANDREA MORALES ALONSO | CC | 1121871138 | 7/01/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | PAOLA ANDREA MORALES ALONSO | CC | 1121871138 | |
| 3 | | X | DESCUBRIENDO EL MUNDO | YULI OXIRIS ROJAS SERNA | CC | 1121827058 | 7/01/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | YULI OXIRIS ROJAS SERNA | CC | 1121827058 | |
| 4 | | X | IOS PITUFOS 2 | JESSICA PAOIA FARJARDO CATRIION | CC | 1006877058 | 7/01/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | JESSICA PAOIA FARJARDO CATRIION | CC | 1006877058 | |
| 5 | | X | MIS MEJORES TALENTOS | NEILA DEL CARMEN MATAYANA | CC | 51988208 | 7/01/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | NEILA DEL CARMEN MATAYANA | CC | 51988208 | |
| 6 | | X | PEQUEÑOS GIGANTES | MARIA ISAURA MONROY PIRACON | CC | 40410286 | 7/01/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | MARIA ISAURA MONROY PIRACON | CC | 40410286 | |
| 7 | | X | PRINCIPITO FEIZ | SANDRA MIIENA MATEUS MONTERO | CC | 40189639 | 7/01/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | SANDRA MIIENA MATEUS MONTERO | CC | 40189639 | |
| 8 | | X | NIÑO JESUS | BLANCA LILIA RUBIANO CASTAÑEDA | CC | 39629043 | 7/01/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | BLANCA LILIA RUBIANO CASTAÑEDA | CC | 39629043 | |

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Diana Chingate
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: CC 40'325-360

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

| Nº | UNIDAD EJECUTORA | UNIDAD DE SERVICIO | DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO | | | | ENTREGA (DD/MM | Bienestarina Màs® | | Bienestarina® Lìquida | | Alimento MG y ML | | Otro AAVN | | QUIEN RECIBE | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | EL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD | 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 |
| 9 | | X | MI SEGUNDO HOGAR | MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ | CC | 23800423 | 7/02/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ | CC | 23800423 | |
| 10 | | X | AMIGUITOS DEL FUTURO | ANA LEONOR GUERRERO RODRIGUEZ | CC | 40393773 | 7/02/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | ANA LEONOR GUERRERO RODRIGUEZ | CC | 40393773 | |
| 11 | | X | LOS SUPER AMIGOS | MARGARITA PARRA ROJAS | CC | 40326635 | 7/02/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | MARGARITA PARRA ROJAS | CC | 40326635 | |
| 12 | | X | MI DULCE REFUGIO | CLAUDIA MARCELA PEREZ CRUZ | CC | 35261578 | 7/02/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | CLAUDIA MARCELA PEREZ CRUZ | CC | 35261578 | |
| 13 | | X | LOS TRAVIESOS | CARMEN JULIA BUITRAGO DE BONILLA | CC | 21234868 | 7/02/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | CARMEN JULIA BUITRAGO DE BONILLA | CC | 21234868 | |
| 14 | | X | LOS PITUFINES | BLANCA YANETH BONILLA BUITRAGO | CC | 40437362 | 7/02/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | BLANCA YANETH BONILLA BUITRAGO | CC | 40437362 | |
| 15 | | X | LOS PITUFOS 1 | DIANA CAROLINA CHINGATE MONTAÑEZ | CC | 40325360 | 7/02/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | DIANA CAROLINA CHINGATE MONTAÑEZ | CC | 40325360 | |
| 16 | | X | MI DULCES SUEÑOS | KATHERINE VALENCIA BARAHONA | CC | 111988855 | 7/02/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | KATHERINE VALENCIA BARAHONA | CC | 111988855 | |
| 17 | | X | MANITAS CRETIVAS | KATHERIN REY ACOSTA | CC | 40329584 | 7/02/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | KATHERIN REY COSTA | CC | 40329584 | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:** Diana Chingate Montañez

**Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:** CC 40325360

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

F3.P5.PP
Versión 3
1 de 1
17/09/2018
Clasificación Información
Clasificada

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| REGIONAL: | META | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: | 50010010058 | MES DE CONSUMO: | FEBRERO 2025 |
| CENTRO ZONAL: | CZ VIIIAVICENCIO UNO | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA: | HCB PORFIA 3 | | |
| MUNICIPIO: | VILLAVICENCIO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA: | DIANA CAROLINA CHINGATE | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : | |
| MODALIDAD: | TRADICIONAL | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA: | CALLE 55 * 43 - 21 | BARRIO: PORFIA | TELÉFONO: |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VALOR INFORMATIVO DEL AAVN | Mes: Bienestarina Màs® | | 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 | MIS PRIMEROS AMIGUITOS | HEIEN DAYANNA GARAVITO | CC | 1006875743 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | HEIEN DAYANNA GARAVITO | CC | 1006875743 | |
| 2 | | X | EL RINCON DE PIOLIN | PAOLA ANDREA MORALES ALONSO | CC | 1121871138 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | PAOLA ANDREA MORALES ALONSO | CC | 1121871138 | |
| 3 | | X | DESCUBRIENDO EL MUNDO | YULI OXIRIS ROJAS SERNA | CC | 1121827058 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | YULI OXIRIS ROJAS SERNA | CC | 1121827058 | |
| 4 | | X | IOS PITUFOS 2 | JESSICA PAOIA FARJARDO CATRIION | CC | 1006877058 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | JESSICA PAOIA FARJARDO CATRIION | CC | 1006877058 | |
| 5 | | X | MIS MEJORES TALENTOS | NEILA DEL CARMEN MATAYANA | CC | 51988208 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | NEILA DEL CARMEN MATAYANA | CC | 51988208 | |
| 6 | | X | PEQUEÑOS GIGANTES | MARIA ISAURA MONROY PIRACON | CC | 40410286 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | MARIA ISAURA MONROY PIRACON | CC | 40410286 | |
| 7 | | X | PRINCIPITO FEIZ | SANDRA MIIENA MATEUS MONTERO | CC | 40189639 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | SANDRA MIIENA MATEUS MONTERO | CC | 40189639 | |
| 8 | | X | NIÑO JESUS | BLANCA LILIA RUBIANO CASTAÑEDA | CC | 39629043 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | BLANCA LILIA RUBIANO CASTAÑEDA | CC | 39629043 | |

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Diana Chingate

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: C 40'325.360

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

| Nº | UNIDAD EJECUTORA | UNIDAD DE SERVICI | DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO | | | | ENTREGA (DD/MM | Bienestarina Màs® | | Bienestarina® Líquida | | Alimento MG y ML | | Otro AAVN | | QUIEN RECIBE | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | EL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD | 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 |
| 9 | | X | MI SEGUNDO HOGAR | MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ | CC | 23800423 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ | CC | 23800423 | |
| 10 | | X | AMIGUITOS DEL FUTURO | ANA LEONOR GUERRERO RODRIGUEZ | CC | 40393773 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | ANA LEONOR GUERRERO RODRIGUEZ | CC | 40393773 | |
| 11 | | X | LOS SUPER AMIGOS | MARGARITA PARRA ROJAS | CC | 40326635 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | MARGARITA PARRA ROJAS | CC | 40326635 | |
| 12 | | X | MI DULCE REFUGIO | CLAUDIA MARCELA PEREZ CRUZ | CC | 35261578 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | CLAUDIA MARCELA PEREZ CRUZ | CC | 35261578 | |
| 13 | | X | LOS TRAVIESOS | CARMEN JULIA BUITRAGO DE BONILLA | CC | 21234868 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | CARMEN JULIA BUITRAGO DE BONILLA | CC | 21234868 | |
| 14 | | X | LOS PITUFINES | BLANCA YANETH BONILLA BUITRAGO | CC | 40437362 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | BLANCA YANETH BONILLA BUITRAGO | CC | 40437362 | |
| 15 | | X | LOS PITUFOS 1 | DIANA CAROLINA CHINGATE MONTAÑEZ | CC | 40325360 | 4/03/2025 | 2098826 | 13 | | | | | | | DIANA CAROLINA CHINGATE | CC | 40325360 | |
| 16 | | X | MI DULCES SUEÑOS | KATHERINE VALENCIA BARAHONA | CC | 1119888855 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | KATHERINE VALENCIA BARAHONA | CC | 1119888855 | |
| 17 | | X | MANITAS CRETIVAS | KATHERIN REY ACOSTA | CC | 40329584 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | KATHERIN REY COSTA | CC | 40329584 | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:** Diana Chingate

**Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:** CC 40325360

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**

F3.P5.PP
Versión 3
1 de 1
17/09/2018
Clasificación información
Clasificada

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| REGIONAL: | META | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: | 50010010058 | MES DE CONSUMO: | FEBRERO 2025 |
| CENTRO ZONAL: | CZ VIIIAVICENCIO UNO | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA: | HCB PORFIA 3 | | |
| MUNICIPIO: | VILLAVICENCIO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA: | DIANA CAROLINA CHINGATE | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : | LINA MARCELA ALVAREZ |
| MODALIDAD: | TRADICIONAL | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA: | CALLE 55 * 43 - 21 | BARRIO: PORFIA | TELÉFONO: |
| VALOR INFORMATIVO DEL AAVN | Mes: Bienestarina Màs® | 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 | MIS PRIMEROS AMIGUITOS | HEIEN DAYANNA GARAVITO | CC | 1006875743 | 7/01/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | HEIEN DAYANNA GARAVITO | CC | 1006875743 | |
| 2 | | X | EL RINCON DE PIOLIN | PAOLA ANDREA MORALES ALONSO | CC | 1121871138 | 7/01/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | PAOLA ANDREA MORALES ALONSO | CC | 1121871138 | |
| 3 | | X | DESCUBRIENDO EL MUNDO | YULI OXIRIS ROJAS SERNA | CC | 1121827058 | 7/01/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | YULI OXIRIS ROJAS SERNA | CC | 1121827058 | |
| 4 | | X | IOS PITUFOS 2 | JESSICA PAOIA FARJARDO CATRIION | CC | 1006877058 | 7/01/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | JESSICA PAOIA FARJARDO CATRIION | CC | 1006877058 | |
| 5 | | X | MIS MEJORES TALENTOS | NEILA DEL CARMEN MATAYANA | CC | 51988208 | 7/01/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | NEILA DEL CARMEN MATAYANA | CC | 51988208 | |
| 6 | | X | PEQUEÑOS GIGANTES | MARIA ISAURA MONROY PIRACON | CC | 40410286 | 7/01/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | MARIA ISAURA MONROY PIRACON | CC | 40410286 | |
| 7 | | X | PRINCIPITO FEIZ | SANDRA MIIENA MATEUS MONTERO | CC | 40189639 | 7/01/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | SANDRA MIIENA MATEUS MONTERO | CC | 40189639 | |
| 8 | | X | NIÑO JESUS | BLANCA LILIA RUBIANO CASTAÑEDA | CC | 39629043 | 7/01/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | BLANCA LILIA RUBIANO CASTAÑEDA | CC | 39629043 | |

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Diana Chingate
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: CC 40'325-360

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

| Nº | UNIDAD EJECUTORA | UNIDAD DE SERVICIO | DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO | | | | ENTREGA (DD/MM | Bienestarina Màs® | | Bienestarina® Lìquida | | Alimento MG y ML | | Otro AAVN | | QUIEN RECIBE | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | EL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD | 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 |
| 9 | | X | MI SEGUNDO HOGAR | MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ | CC | 23800423 | 7/02/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ | CC | 23800423 | |
| 10 | | X | AMIGUITOS DEL FUTURO | ANA LEONOR GUERRERO RODRIGUEZ | CC | 40393773 | 7/02/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | ANA LEONOR GUERRERO RODRIGUEZ | CC | 40393773 | |
| 11 | | X | LOS SUPER AMIGOS | MARGARITA PARRA ROJAS | CC | 40326635 | 7/02/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | MARGARITA PARRA ROJAS | CC | 40326635 | |
| 12 | | X | MI DULCE REFUGIO | CLAUDIA MARCELA PEREZ CRUZ | CC | 35261578 | 7/02/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | CLAUDIA MARCELA PEREZ CRUZ | CC | 35261578 | |
| 13 | | X | LOS TRAVIESOS | CARMEN JULIA BUITRAGO DE BONILLA | CC | 21234868 | 7/02/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | CARMEN JULIA BUITRAGO DE BONILLA | CC | 21234868 | |
| 14 | | X | LOS PITUFINES | BLANCA YANETH BONILLA BUITRAGO | CC | 40437362 | 7/02/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | BLANCA YANETH BONILLA BUITRAGO | CC | 40437362 | |
| 15 | | X | LOS PITUFOS 1 | DIANA CAROLINA CHINGATE MONTAÑEZ | CC | 40325360 | 7/02/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | DIANA CAROLINA CHINGATE MONTAÑEZ | CC | 40325360 | |
| 16 | | X | MI DULCES SUEÑOS | KATHERINE VALENCIA BARAHONA | CC | 111988855 | 7/02/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | KATHERINE VALENCIA BARAHONA | CC | 111988855 | |
| 17 | | X | MANITAS CRETIVAS | KATHERIN REY ACOSTA | CC | 40329584 | 7/02/2025 | 2098826 | 3 | | | | | | | KATHERIN REY COSTA | CC | 40329584 | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:** Diana Chingate Montañez

**Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:** CC 40325360

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

F3.P5.PP
Versión 3
1 de 1
17/09/2018
Clasificación Información
Clasificada

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| REGIONAL: | META | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: | 50010010058 | MES DE CONSUMO: | FEBRERO 2025 |
| CENTRO ZONAL: | CZ VIIIAVICENCIO UNO | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA: | HCB PORFIA 3 | | |
| MUNICIPIO: | VILLAVICENCIO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA: | DIANA CAROLINA CHINGATE | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : | |
| MODALIDAD: | TRADICIONAL | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA: | CALLE 55 * 43 - 21 | BARRIO: PORFIA | TELÉFONO: |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VALOR INFORMATIVO DEL AAVN | Mes: Bienestarina Màs® | | 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 | MIS PRIMEROS AMIGUITOS | HEIEN DAYANNA GARAVITO | CC | 1006875743 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | HEIEN DAYANNA GARAVITO | CC | 1006875743 | |
| 2 | | X | EL RINCON DE PIOLIN | PAOLA ANDREA MORALES ALONSO | CC | 1121871138 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | PAOLA ANDREA MORALES ALONSO | CC | 1121871138 | |
| 3 | | X | DESCUBRIENDO EL MUNDO | YULI OXIRIS ROJAS SERNA | CC | 1121827058 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | YULI OXIRIS ROJAS SERNA | CC | 1121827058 | |
| 4 | | X | IOS PITUFOS 2 | JESSICA PAOIA FARJARDO CATRIION | CC | 1006877058 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | JESSICA PAOIA FARJARDO CATRIION | CC | 1006877058 | |
| 5 | | X | MIS MEJORES TALENTOS | NEILA DEL CARMEN MATAYANA | CC | 51988208 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | NEILA DEL CARMEN MATAYANA | CC | 51988208 | |
| 6 | | X | PEQUEÑOS GIGANTES | MARIA ISAURA MONROY PIRACON | CC | 40410286 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | MARIA ISAURA MONROY PIRACON | CC | 40410286 | |
| 7 | | X | PRINCIPITO FEIZ | SANDRA MIIENA MATEUS MONTERO | CC | 40189639 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | SANDRA MIIENA MATEUS MONTERO | CC | 40189639 | |
| 8 | | X | NIÑO JESUS | BLANCA LILIA RUBIANO CASTAÑEDA | CC | 39629043 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | BLANCA LILIA RUBIANO CASTAÑEDA | CC | 39629043 | |

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Diana Chingate

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: C 40'325.360

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

| Nº | UNIDAD EJECUTORA | UNIDAD DE SERVICI | DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO | | | | ENTREGA (DD/MM | Bienestarina Màs® | | Bienestarina® Líquida | | Alimento MG y ML | | Otro AAVN | | QUIEN RECIBE | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | EL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD | 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 |
| 9 | | X | MI SEGUNDO HOGAR | MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ | CC | 23800423 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ | CC | 23800423 | |
| 10 | | X | AMIGUITOS DEL FUTURO | ANA LEONOR GUERRERO RODRIGUEZ | CC | 40393773 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | ANA LEONOR GUERRERO RODRIGUEZ | CC | 40393773 | |
| 11 | | X | LOS SUPER AMIGOS | MARGARITA PARRA ROJAS | CC | 40326635 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | MARGARITA PARRA ROJAS | CC | 40326635 | |
| 12 | | X | MI DULCE REFUGIO | CLAUDIA MARCELA PEREZ CRUZ | CC | 35261578 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | CLAUDIA MARCELA PEREZ CRUZ | CC | 35261578 | |
| 13 | | X | LOS TRAVIESOS | CARMEN JULIA BUITRAGO DE BONILLA | CC | 21234868 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | CARMEN JULIA BUITRAGO DE BONILLA | CC | 21234868 | |
| 14 | | X | LOS PITUFINES | BLANCA YANETH BONILLA BUITRAGO | CC | 40437362 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | BLANCA YANETH BONILLA BUITRAGO | CC | 40437362 | |
| 15 | | X | LOS PITUFOS 1 | DIANA CAROLINA CHINGATE MONTAÑEZ | CC | 40325360 | 4/03/2025 | 2098826 | 13 | | | | | | | DIANA CAROLINA CHINGATE | CC | 40325360 | |
| 16 | | X | MI DULCES SUEÑOS | KATHERINE VALENCIA BARAHONA | CC | 1119888855 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | KATHERINE VALENCIA BARAHONA | CC | 1119888855 | |
| 17 | | X | MANITAS CRETIVAS | KATHERIN REY ACOSTA | CC | 40329584 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | KATHERIN REY COSTA | CC | 40329584 | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:** Diana Chingate

**Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:** CC 40325360

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: | META | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: | 50010010058 | MES DE CONSUMO: | Febrero 2025. |
| CENTRO ZONAL: | CZ VIIIAVICENCIO UNO | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA: | HCB PORFIA 3 | | |
| MUNICIPIO: | VILLAVICENCIO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA: | DIANA CAROLINA CHINGATE | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : | TELÉFONO: |
| MODALIDAD: | BIENVENIR | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA: | CALLE 55 * 43 - 21 | BARRIO: PORFIA | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VALOR INFORMATIVO DEL AAVN | Mes: Bienestarina Màs® | 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 | NOMBRE COMPLETO | TIPO DOC | Nº DOC. IDENT. | FIRMA |
| 1 | | X | FRESITAS | DERIY AIEXANDRA HERRERA CERQUERA | CC | 40398404 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | DERLI ALEXANDRA HERRERA | CC | 40398404 | |
| 2 | | X | MI PEQUEÑA LULU | MARGARITA GARCIA BETANCOURT | CC | 40388077 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | MARGARITA GARCIA BETANCOURT | CC | 40388077 | |
| 3 | | X | ALEJANDRO | ROCIO ALMANZA ROLDAN | CC | 40383061 | 4/03/2025 | 2106779 | 14 | | | | | | | ROCIO ALMANZA ROLDAN | CC | 40383061 | |
| 4 | | X | MIS CORDERITOS | YINATH MARIETH CORREA ARCE | CC | 40331427 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | YINATH MARIETH CORREA ARCE | CC | 40331427 | |
| 5 | | X | MANITOS ENCANTADAS | LUCILA GUERRERO FUENTES | CC | 40397573 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | LUCILA GUERRERO FUENTES | CC | 40397573 | |
| 6 | | X | MIS PRIMEROS PASOS | ERIKA FERNANDA YATE ESGUERRA | CC | 1010123206 | 4/03/2025 | 2106779 | 12 | | | | | | | ERIKA FERNANDA YATE ESGUERRA | CC | 1010123206 | |
| 7 | | X | MIS ANGELITOS | DIANA MARITZA RODRIGUEZ BARRERA | CC | 1121894148 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | DIANA MARITZA RODRIGUEZ BARRERA | CC | 1121894148 | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Diana Chingate Montañez
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: CC 40385360

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

F3.P5.PF
Versión 3
1 de 1
17/09/2018
Clasificación Información
Clasificada

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| REGIONAL: | META | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: | 50010010058 | MES DE CONSUMO: | Febrero 2025 |
| CENTRO ZONAL: | CZ VIIIAVICENCIO UNO | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA: | HCB PORFIA 3 | | |
| MUNICIPIO: | VILLAVICENCIO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA: | DIANA CAROLINA CHINGATE | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : | |
| MODALIDAD: | BIENVENIR | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA: | CALLE 55 * 43 - 21 | BARRIO: PORFIA | TELÉFONO: |

| VALOR INFORMATIVO DEL AAVN | Mes: Bienestarina Màs® | 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 | DULCES SUEÑOS | LILIANA CUESTAS CASIMANSI | CC | 40341402 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | LILIANA CUESTAS CASIMANSI | CC | 40341402 | |
| 2 | | X | TRAVESURAS | IUZ ADRIANA ARENAS QUINTERO | CC | 40398006 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | IUZ ADRIANA ARENAS QUINTERO | CC | 40398006 | |
| 3 | | X | MIS PRIMEROS PASOS 1 | EDITH MARCELA HUARTOS DUARTE | CC | 1121911281 | 4/03/2025 | 2106779 | 9 | | | | | | | EDITH MARCELA HUARTOS DUARTE | CC | 1121911281 | |
| 4 | | X | SUENOS INFANTIIES | INGRID SORANIIY CORREA RODRIGUEZ | CC | 1121888969 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | INGRID SORANIIY COORREA | CC | 1121888969 | |
| 5 | | X | MI PEQUEÑO MUNDO | CARMEN JUIIA RIVERA NAVARRO | CC | 40332684 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | CARMEN JUIIA RIVERA NAVARRO | CC | 40332684 | |
| 6 | | X | MAGICO MUNDO | KARIA IISETH PEDROZA VAIIENCIA | CC | 1122654901 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | KARIA IISETH PEDROZA VAIIENCIA | CC | 1122654901 | |
| 7 | | X | MIS PRIMERAS HUEIITAS | YUIIY YESENIA GODOY MUNOZ | CC | 1121865211 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | YUIIY YESENIA GODOY MUNOZ | CC | 1121865211 | |
| 8 | | X | MI HUEIIITA | SANDRA VIVIANA VERGARA ROBIEDO | CC | 40328636 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | SANDRA VIVIANA VERGARA | CC | 40328636 | |

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Diana Carolina Chingaté Montañez
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 40'325.360

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

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| REGIONAL: | META | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: | 50010010058 | MES DE CONSUMO: | Febrero 2025 |
| CENTRO ZONAL: | CZ VILLAVICENCIO UNO | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA: | HCB PORFIA TRES | | |
| MUNICIPIO: | VILLAVICENCIO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA: | DIANA CAROLINA CHINGATE | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : | |
| MODALIDAD: | BIENVENIR | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA: | CALLE 55 * 43 - 21 | BARRIO: PORFIA | TELÉFONO: |
| VALOR INFORMATIVO DEL AAVN | Mes: Bienestarina Màs® | 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 | SEMILLITAS | ANA YEIMY CRUZ | CC | 1123115067 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | ANA YEIMY CRUZ | CC | 1123115067 | |
| 2 | | X | CARITA FELIZ | LUZ BETTY VELASQUEZ MORALES | CC | 21185015 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | LUZ BETTY VELASQUEZ MORALES | CC | 21185015 | |
| 3 | | X | LA ALEGRIA DE VIVIR | SULLY YULED GUTIERREZ RINCON | CC | 1121816825 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | SULLY YULED GUTIERREZ RINCON | CC | 1121816825 | |
| 4 | | X | MIS ANGELITOS 1 | DORIS SANTIAGO CASTRO | CC | 20546894 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | DORIS SANTIAGO CASTRO | CC | 20546894 | |
| 5 | | X | MI PRIMERA INFANCIA | IUCEIIY CORTES CUENCA | CC | 40384463 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | IUCEIIY CORTES CUENCA | CC | 40384463 | |
| 6 | | X | LA ALEGRIA | IEIDY MARCEIA CERPA MENDEZ | CC | 1082837233 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | IEIDY MARCEIA CERPA MENDEZ | CC | 1082837233 | |
| 7 | | X | AVENTURAS EN PAÑALES | LUZ STELLA BALLEN CHISABA | CC | 40219608 | 4/03/2025 | 2106779 | 12 | | | | | | | LUZ STELLA BALLEN CHISABA | CC | 40219608 | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Diana Carolina Chingaté Montañez

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: CC 40'325.360

0

0

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 UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

F3.P5.PP
Versión 3
1 de 1
17/09/2018
Clasificación Información
Clasificada

| Nº | UNIDAD EJECUTORA | UNIDAD DE SERVICI | DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO | | | | ENTREGA (DD/MM | Bienestarina Màs® | | Bienestarina® Liquida | | Alimento MG y ML | | Otro AAVN | | QUIEN RECIBE | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | EL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD | 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 |
| 9 | | X | EL RINCÓN DE LA ALEGRIA | AURA ALICIA MORALES BECERRA | CC | 40390400 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | AURA ALICIA MORALES BECERRA | CC | 40390400 | |
| 10 | | X | GOTITAS DE AMOR | CINDY MARCEIA SANCHEZ GARCIA | CC | 1121834844 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | CINDY MARCEIA SANCHEZ | CC | 1121834844 | |
| 11 | | X | HCB FAMI MANITAS CREATIVAS | DELLANETH MORERA ALONSO | CC | 35263055 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | DELLANETH MORERA ALONSO | CC | 35263055 | |
| 12 | | X | AMOR Y ESPERARZA | MARIA AIEJANDRA SANCHEZ NAVARRO | CC | 1121896077 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | MARIA AIEJANDRA SANCHEZ | CC | 1121896077 | |
| 13 | | X | LA SAGRADA FAMILIA | LUZ DARY PÁBON LEAL | CC | 40392205 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | LUZ DARY PÁBON LEAL | CC | 40392205 | |
| 14 | | X | FAMI DEJANDO HUELLAS | SANDRA PATRICIA BELTRAN CABRERA | CC | 40391193 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | SANDRA PATRICIA BELTRAN | CC | 40391193 | |
| 15 | | X | LOS GIRASOLES | LEIDY JOHANNATORRES AMAYA | CC | 40334935 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | LEIDY JOHANNATORRES AMAYA | CC | 40334935 | |
| 16 | | X | MIS TRES ESTACIONES | NELCIN MORENO LONDONO | CC | 40414332 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | NELCIN MORENO LONDONO | CC | 40414332 | |
| 17 | | X | LOS CHIQUITINES | ADRIANA NIETO CUBILLOS | CC | 35261952 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | ADRIANA NIETO CUBILLOS | CC | 35261952 | |
| 18 | | X | CASITA FELIZ | YEIBY DAYANA PEDRAZA DURAN | CC | 1010123169 | 4/03/2025 | 2106779 | 11 | | | | | | | YEIBY DAYANA PEDRAZA DURAN | CC | 1010123169 | |
| 19 | | X | CRECIENDO FELIZ | LUZ MARINA MATEUS ROLDAN | CC | 40373377 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | LUZ MARINA MATEUS ROLDAN | CC | 40373377 | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Diana Quiroga Montañez 40'325.360

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

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

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

| Nº | UNIDAD EJECUTORA | UNIDAD DE SERVICI | DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO | | | | ENTREGA (DD/MM | Bienestarina Màs® | | Bienestarina® Lìquida | | Alimento MG y ML | | Otro AAVN | | QUIEN RECIBE | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | EL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD | 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 |
| 9 | | X | MIS PRIMEROS PASITOS | YELIZA CALDERON ZARATE | CC | 1121818202 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | YELIZA CALDERON ZARATE | CC | 1121818202 | |
| 10 | | X | EL PRINCIPITO | LUCIA MORENO CRUZ | CC | 40394622 | 4/03/2025 | 2106779 | 13 | | | | | | | LUCIA MORENO CRUZ | CC | 40394622 | |
| 11 | | X | MIS PRIMERAS HUEYITAS | DAYANA GISSETH GUZMAN MORENO | CC | 1121961912 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | DAYANA GISSETH GUZMAN | CC | 1121961912 | |
| 12 | | X | LAS BELLAS | YERCI MARCELA GOMEZ RIAÑO | CC | 1121840163 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | YERCI MARCELA GOMEZ RIAÑO | CC | 1121840163 | |
| 13 | | X | EL AMISTOSO | MONICA MARIA ARIAS GALEANO | CC | 42791273 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | MONICA MARIA ARIAS GALEANO | CC | 42791273 | |
| 14 | | X | RENACER | MARIA NOHORA RIVEROS GOMEZ | CC | 40414077 | 4/03/2025 | 2106779 | 15 | | | | | | | MARIA NOHORA RIVEROS | CC | 40414077 | |
| 15 | | X | LA CASITA DE MICKEY MOUSE | LIZETH VIVIANA SANCHEZ MONROY | CC | 1121891944 | 4/03/2025 | 2106779 | 14 | | | | | | | LIZETH VIVIANA SANCHEZ MONROY | CC | 1121891944 | |
| 16 | | X | DEJANDO HUELLAS | ADRIANA CRISTINA TAPIERO MALAMBO | CC | 40334402 | 4/03/2025 | 2106779 | 9 | | | | | | | ADRIANA CRISTINA TAPIERO | CC | 40334402 | |
| 17 | | X | EL CARIÑOSO | CAMILA BARON LINARES | CC | 40388095 | 4/03/2025 | 2106779 | 12 | | | | | | | CAMILA BARON LINARES | CC | 40388095 | |
| 18 | | X | MIS HUELLAS | NIDIA CATALINA PUENTES PEÑA | CC | 40185318 | 4/03/2025 | 2106779 | 9 | | | | | | | NIDIA CATALINA PUENTES PEÑA | CC | 40185318 | |
| 19 | | X | PAYASITOS | JANETH AIVAREZ ARIAS | CC | 35261550 | 4/03/2025 | 2106779 | 12 | | | | | | | JANETH AIVAREZ ARIAS | CC | 35261550 | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:** Diana Chinchilla Montañez

**Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:** CC 40132536

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: | META | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: | 50010010058 | MES DE CONSUMO: | FEBRERO 2025 |
| CENTRO ZONAL: | CZ - ZONAI UNO | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA: | HCB PORFIA TRES | | |
| MUNICIPIO: | VILLAVICENCIO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA: | DIANA CAROLINA CHINGATE | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : | |
| MODALIDAD: | BIENVENIR | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA: | CALLE 55 * 43 - 21 | BARRIO: | TELÉFONO: |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VALOR INFORMATIVO DEL AAVN | Mes: | Mes: | | Mes: | | Mes: | |
| | Bienestarina Màs® | | 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 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | NOMERE 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 | PEQUEÑO ANGEITO | MARIA ELENA HERNANDEZ FURQUE | CC | 40219526 | 4/03/2025 | 21061779 | 15 | | | | | | | MARIA ELENA HERNANDEZ FURQUE | CC | 40219526 | |
| 2 | | X | LOS CHIQUITINES | MARIEA ELISA CHAPARRO HOLGUIN | CC | 24230159 | 4/03/2025 | 21061779 | 15 | | | | | | | MARIEA ELISA CHAPARRO HOLGUIN | CC | 24230159 | |
| 3 | | X | VIVIENDO MI FUTURO | MARIA DORIS CASTAÑEDA PAVA | CC | 40415143 | 4/03/2025 | 21061779 | 15 | | | | | | | MARIA DORIS CASTAÑEDA | CC | 40415143 | |
| 4 | | X | MIS PRIMEROS PASOS | NINFA JANNETH GARAVITO GIL | CC | 40333476 | 4/03/2025 | 21061779 | 15 | | | | | | | NINFA JANNETH GARAVITO GIL | CC | 40333476 | |
| 5 | | X | MI MUNDO MAGICO | MONICA IONDONO VIIIIEGAS | CC | 40326908 | 4/03/2025 | 21061779 | 15 | | | | | | | MONICA IONDONO VIIIIEGAS | CC | 40326908 | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

Diana Chingate Montañez
CC 40328360

0

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 UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO



| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| REGIONAL: | META | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: | 50010010058 | MES DE CONSUMO: | MARZO 2025 | | |
| CENTRO ZONAL: | CZ VIIIAVICENCIO UNO | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA: | HCB PORFIA 3 | | | | |
| MUNICIPIO: | VILLAVICENCIO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA: | DIANA CAROLINA CHINGATE | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : | | | |
| MODALIDAD: | TRADICIONAL | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA: | CALLE 55 * 43 - 21 | BARRIO: | PORFIA | TELÉFONO: | |
| VALOR INFORMATIVO DEL AAVN | Mes: Bienestarina Màs® | 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 | MIS PRIMEROS AMIGUITOS | HEIEN DAYANNA GARAVITO | CC | 1006875743 | 4/03/2025 | 2106779 | 5 | | | | | | | HEIEN DAYANNA GARAVITO | CC | 1006875743 | |
| 2 | | X | EL RINCON DE PIOLIN | PAOLA ANDREA MORALES ALONSO | CC | 1121871138 | 4/03/2025 | 2106779 | 5 | | | | | | | PAOLA ANDREA MORALES ALONSO | CC | 1121871138 | |
| 3 | | X | DESCUBRIENDO EL MUNDO | YULI OXIRIS ROJAS SERNA | CC | 1121827058 | 4/03/2025 | 2106779 | 5 | | | | | | | YULI OXIRIS ROJAS SERNA | CC | 1121827058 | |
| 4 | | X | IOS PITUFOS 2 | JESSICA PAOIA FARJARDO CATRIION | CC | 1006877058 | 4/03/2025 | 2106779 | 5 | | | | | | | JESSICA PAOIA FARJARDO CATRIION | CC | 1006877058 | |
| 5 | | X | MIS MEJORES TALENTOS | NEILA DEL CARMEN MATAYANA | CC | 51988208 | 4/03/2025 | 2106779 | 5 | | | | | | | NEILA DEL CARMEN MATAYANA | CC | 51988208 | |
| 6 | | X | PEQUEÑOS GIGANTES | MARIA ISAURA MONROY PIRACON | CC | 40410286 | 4/03/2025 | 2106779 | 5 | | | | | | | MARIA ISAURA MONROY PIRACON | CC | 40410286 | |
| 7 | | X | PRINCIPITO FEIZ | SANDRA MIIENA MATEUS MONTERO | CC | 40189639 | 4/03/2025 | 2106779 | 5 | | | | | | | SANDRA MIIENA MATEUS MONTERO | CC | 40189639 | |
| 8 | | X | NIÑO JESUS | BLANCA LILIA RUBIANO CASTAÑEDA | CC | 39629043 | 4/03/2025 | 2106779 | 5 | | | | | | | BLANCA LILIA RUBIANO CASTAÑEDA | CC | 39629043 | |

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Diana Chingaté

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: CC 401325.360

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

F

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

| Nº | UNIDAD EJECUTORA | UNIDAD DE SERVICIO | DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO | | | | ENTREGA (DD/MM | Bienestarina Màs® | | Bienestarina® Líquida | | Alimento MG y ML | | Otro AAVN | | QUIEN RECIBE | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | EL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD | 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 |
| 9 | | X | MI SEGUNDO HOGAR | MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ | CC | 23800423 | 4/03/2025 | 2106779 | 5 | | | | | | | MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ | CC | 23800423 | |
| 10 | | X | AMIGUITOS DEL FUTURO | ANA LEONOR GUERRERO RODRIGUEZ | CC | 40393773 | 4/03/2025 | 2106779 | 5 | | | | | | | ANA LEONOR GUERRERO RODRIGUEZ | CC | 40393773 | |
| 11 | | X | LOS SUPER AMIGOS | MARGARITA PARRA ROJAS | CC | 40326635 | 4/03/2025 | 2106779 | 5 | | | | | | | MARGARITA PARRA ROJAS | CC | 40326635 | |
| 12 | | X | MI DULCE REFUGIO | CLAUDIA MARCELA PEREZ CRUZ | CC | 35261578 | 4/03/2025 | 2106779 | 5 | | | | | | | CLAUDIA MARCELA PEREZ CRUZ | CC | 35261578 | |
| 13 | | X | LOS TRAVIESOS | CARMEN JULIA BUITRAGO DE BONILLA | CC | 21234868 | 4/03/2025 | 2106779 | 5 | | | | | | | CARMEN JULIA BUITRAGO DE BONILLA | CC | 21234868 | |
| 14 | | X | LOS PITUFINES | BLANCA YANETH BONILLA BUITRAGO | CC | 40437362 | 4/03/2025 | 2106779 | 5 | | | | | | | BLANCA YANETH BONILLA BUITRAGO | CC | 40437362 | |
| 15 | | X | LOS PITUFOS 1 | DIANA CAROLINA CHINGATE MONTAÑEZ | CC | 40325360 | 4/03/2025 | 2106779<br>2098826 | 2<br>3 | | | | | | | DIANA CAROLINA CHINGATE | CC | 40325360 | |
| 16 | | X | MI DULCES SUEÑOS | KATHERINE VALENCIA BARAHONA | CC | 1119888855 | 4/03/2025 | 2106779 | 5 | | | | | | | KATHERINE VALENCIA BARAHONA | CC | 1119888855 | |
| 17 | | X | MANITAS CRETIVAS | KATHERIN REY ACOSTA | CC | 40329584 | 4/03/2025 | 2106779 | 5 | | | | | | | KATHERIN REY COSTA | CC | 40329584 | |
| 18 | | X | HOGAR PIOIIN | SUSANA IEYDANI MARTIN DIAZ | CC | 1121863715 | 4/03/2025 | 2106779 | 5 | | | | | | | SUSANA IEYDANI MARTIN DIAZ | CC | 1121863715 | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:** Diana Chingate

**Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:** CC 40325360

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

0

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

# INFORME MENSUAL AAVN

EAS: HCB PORFIA TRES_____ No. DE CONTRATO:_____50006522024_____

NOMBRE DEL PUNT O DE ENTREGA:_HC PORFIA TRES_____

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: _____50010010058_____

MES: MARZO 2025_____ FECHA DEL INFORME: MARZO 2025_____

| AAVN RECIBIDOS – FECHA: 04/03/2025 | | | | AAVNENTREGADOS–FECHA 04/03/2025 | |
|---|---|---|---|---|---|
| REFERENCIA | BOLSAS | No. DE LOTE | FECHA DE VENCIMIENTO | BOLSAS | SALDO |
| Bienestarina natural | 15<br>800 | 2098826<br>2106025 | 07/05/25<br>06/06/25 | 15 | 800 |
| Bienestarina vainilla | 350 | 2106172 | 09/06/2025 | 309 | 41 |

RESERVA DE BIENESTARINA: ___18_____RESERVA AMGML: _____0_____VISITA: ICBF Porcentaje obtenidoVISITA 100% VISITA_____10 / MARZO / 2025

Elaborado por:

Cargo: Diana Carolina Chinchilla Montañez

MADRE COMUNITARIA TRADICIONAL_____

Al presente informe se debe adjuntar los formatos de entrega a unidades ejecutoras, formatos de entrega a beneficiarios, formato de control de inventario, el acta de entrega y acta de visita de interventoría.

Gmail **Asopadreswq Carens <asopadresporfiatres@gmail.com>**

# Re: Aprobación de entrega y uso del saldo y reserva de AAVN, de la Regional Meta CZ Villavicencio Uno

1 mensaje

**Diana chingate** <dianachingate28@gmail.com> 28 de marzo de 2025, 16:08
Para: Ruth Ismelda Sanchez Caicedo <RuthI.Sanchez@icbf.gov.co>
Cc: asopadresporfiatres <asopadresporfiatres@gmail.com>, Ana Milena Montano Montano <Ana.Montano@icbf.gov.co>

---------- Forwarded message ---------
De: **Ruth Ismelda Sanchez Caicedo** <RuthI.Sanchez@icbf.gov.co>
Date: vie, 21 mar 2025 a las 11:43
Subject: RV: Aprobación de entrega y uso del saldo y reserva de AAVN, de la Regional Meta CZ Villavicencio Uno
To: asopadresporfiatres <asopadresporfiatres@gmail.com>, Diana chingate <dianachingate28@gmail.com>
Cc: Ana Milena Montano Montano <Ana.Montano@icbf.gov.co>

Cordial saludo Diana:

Me permito compartir la aprobación del uso de saldos y entrega al servicio EDUCACION INICIAL CAMPESINA para el Municipio de Mapiripán, consumo meses de marzo y abril, tener presente la ración según anexo 2 raciones bienestarina vigencia 2025:

| MODALIDAD | POBLACIÓN OBJETIVO | AAVN | RACIÓN | | | PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Educación Inicial Campesina - A - Propia e Intercultural | Mujeres y personas en estado de gestación. | Bienestarina Mamá ® | 4.500 | g | Usuario mes | 10 meses de atención, 1 paquete de 900 g en los meses de febrero, abril, junio, agosto, octubre. |
| Educación Inicial Campesina - B - Propia e Intercultural | Niñas y niños de 6 meses hasta los 4 años 11 meses y 29 días | Bienestarina Más ® | 4.500 | g | Usuario mes | 10 meses de atención, 1 paquete de 900 g en los meses de febrero, abril, junio, agosto, octubre. |

Distribuirán la siguiente cantidad:

PLANILLA ENTREGA A BENEFICIARIOS: MES MARZO (ración adicional aprobada) 280 bolsas

PLANILLA ENTREGA A BENEFICIARIOS: MES ABRIL 280 bolsas

Este correo debe imprimirse para soporte del movimiento del producto en inventarios.

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

**Ruth Ismelda Sánchez Caicedo**
Profesional especializado
ICBF Centro Zonal Villavicencio Uno - Regional Meta
Dirección del lugar de trabajo
Teléfono: 608 6833644 Ext. 851004
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

**NOTA DE CONFIDENCIALIDAD**: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su

sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

**CONFIDENTIALITY NOTICE**: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

---

**De:** Ruben Dario Lopez Orozco <Ruben.Lopez@icbf.gov.co>
**Enviado:** jueves, 20 de marzo de 2025 18:54
**Para:** Diego Felipe Leon Vela <Diego.LeonV@icbf.gov.co>
**Cc:** analista@cmconsultores.com.co <analista@cmconsultores.com.co>; Mauricio Aguilar <mauricio.aguilar@cmconsultores.com.co>; Patricia Mendez <patricia.mendez@cmconsultores.com.co>; maria.martinez <maria.martinez@cmconsultores.com.co>; Alimentos de Alto Valor Nutricional <aavn@icbf.gov.co>; Jose Reinaldo Garzon Herrera <Jose.Garzon@icbf.gov.co>; Ruth Ismelda Sanchez Caicedo <RuthI.Sanchez@icbf.gov.co>; Carlos Andres Avila Navarro <Carlos.AvilaN@icbf.gov.co>
**Asunto:** Aprobación de entrega y uso del saldo y reserva de AAVN, de la Regional Meta CZ Villavicencio Uno

Buen día,

Se valida entrega y uso del saldo y reserva AAVN, de acuerdo con la solicitud de la Regional Meta, Se copia a la interventoría en conocimiento de la autorización

Recomendación: No olvidar registrar saldos en el SIM antes del 20 de cada mes, o realizar las respectivas modificaciones de entrega

Atentamente

**Rubén Darío López Orozco**
Contratista
Dirección Nutrición
ICBF Sede de la Dirección General
Avenida Cr. 68 No. 64C - 75 Bogotá, Colombia
Teléfono: 601 4377630 Ext.100274
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

---

**De:** Carlos Andres Avila Navarro <Carlos.AvilaN@icbf.gov.co>
**Enviado el:** jueves, 20 de marzo de 2025 11:03 a. m.
**Para:** Ruben Dario Lopez Orozco <Ruben.Lopez@icbf.gov.co>
**Asunto:** RV: Solicitud autorización uso de saldo y entrega adicional Marzo servicio EIC

Buen día

Remito correo que antecede desde el Centro Zonal Villavicencio 1 de la Regional Meta donde solicitan autorización para uso de saldos para punto de entrega.

| **Información solicitud** |
|---|

| | |
|---|---|
| ¿Cómo realizará el seguimiento el Centro Zonal esta entrega | El CZ Villavicencio Uno solicitará las planillas de entrega a unidad ejecutora y a padres usuarios correspondiente al mes de marzo (ADICIONAL) y abril de 2025 |
| ¿Dónde se recibirán los AAVN y este punto cuenta con las condiciones mínimas de almacenamiento? | En el mismo punto HCB PORFIA TRES, sólo se requiere aprobación de uso de saldos entrega adicional mes marzo para distribuir el saldo de producto. |
| ¿Cuál es el concepto técnico del Centro Zonal respecto de la solicitud? | Teniendo en cuenta que el punto AAVN HCB Porfía Tres contaba con producto trasladado saldo mil días y que la recibiré producto programación 2025 se genera un saldo considerable y que este punto fue programado para recibir AAVN para el servicio EIC para el Municipio de Mapiripán, se considera necesario movilizar junto con las RPP de los participantes dos bolsas de bienestarina para agotar prontamente la existencia total y lograr el consumo oportuno del producto (antes de la fecha de vencimiento). |
| Objeto del uso de los saldos – reservas y/o entrega especial | Realizar USO DE SALDOS del punto HCB PROFIA TRES identificado con código 50010010058 para el suministro de una RACION ADICIONAL mes marzo a los participantes del servicio de primera infancia EDUCACION INICIAL CAMPESINA del Municipio de Mapiripán, sólo hasta el mes de marzo se realizó distribución a este punto para este servicio; por lo cual a hoy no se cuenta con producto y por ellos la necesidad de hacer uso de saldos. |
| Actividad por desarrollar | Entregar ración de AAVN ADICIONAL MARZO de 2025 a la EAS ASOCIACIÓN DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 para suministrar a los participantes del Municipio de Mapiripán de la Modalidad Propia e Intercultural servicio Educación Inicial Campesina. |
| Quien realiza la actividad | El responsable del punto AAVN HCB PORFIA TRES |
| Lugar de la actividad | Villavicencio |
| Fecha de la actividad | 22/03/2025 |
| Justificación | El contrato para el servicio de Educación Inicial Campesina para el Municipio de Mapiripán dio inicio hasta el mes de marzo de 2025, con lo cual en la programación inicial de AAVN (febrero de 2025) no quedó incluida y el producto solo llegará a este servicio hasta el mes de abril consumo mayo de 2025; sin embargo, a esta punto cuenta con algunas unidades de servicio cerradas por lo cual cuenta con saldo suficiente para cubrir el consumo de abril y suministrar una ración de AAVN ADICIONAL para el mes de marzo de 2025; es importante tener presente que la población de Mapiripán es población altamente vulnerable, étnica, ubicada en sectores rurales y rurales dispersos. |
| Código del punto de entrega | 50010010058 |
| Nombre del punto | HCB PORFIA TRES |
| Nombre del responsable principal | DIANA CAROLINA CHINGATE MONTAÑEZ |
| Nombre del suplente del punto | LINA MARCELA ALVAREZ OHOA |
| Número del lote | LOTE: 2106025 / CANT: 560 / FECHA VENCIMIENTO: 06/06/2025 |
| Fecha de vencimiento | 06/06/2025 |
| Fecha de producción | |
| Cantidad / tipo de alimento | 560 bolsas de Bienestarina Más |
| Población atender | Usuarios servicio educación inicial campesina – Mapiripán |

Muchas gracias

**Carlos Andrés Ávila Navarro**
Contratista
Dirección de Nutrición
ICBF Sede de la Dirección General
Avenida Cr. 68 No. 64C - 75 Bogotá, Colombia
Teléfono: 601 4377630 Ext. 101120
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **PÚBLICA**

**NOTA DE CONFIDENCIALIDAD**: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte

igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

**CONFIDENTIALITY NOTICE**: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

---

**De:** Diego Felipe Leon Vela
**Enviado:** Jueves, 20 de Marzo de 2025 10:33 AM
**Para:** Carlos Andres Avila Navarro
**Asunto:** RV: Solicitud autorización uso de saldo y entrega adicional Marzo servicio EIC

Buenos dias Carlos, un saludo!

Amablemente te comparto la solicitud de autorización de uso de saldos del correo que antecede;

Cordialmente,

**Diego Felipe Leon Vela**
Contratista
Grupo de Asistencia Técnica
ICBF Sede Regional Meta
Carrera 22 #10-73/89 sur, barrio Doña Luz
Teléfono: 608 6833644 Ext. 850035
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

**NOTA DE CONFIDENCIALIDAD**: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

**CONFIDENTIALITY NOTICE**: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

**De:** Ruth Ismelda Sanchez Caicedo <RuthI.Sanchez@icbf.gov.co>
**Enviado el:** miércoles, 19 de marzo de 2025 3:34 p. m.
**Para:** Diego Felipe Leon Vela <Diego.LeonV@icbf.gov.co>
**Asunto:** Solicitud autorización uso de saldo y entrega adicional Marzo servicio EIC

Cordial saludo colega:

Me permito solicitar autorización uso de saldos del punto de bienestarina denominado HCB PORFIA TRES y APROBACION RACION ADICIONAL para la Modalidad Propia e Intercultural servicio EDUCACION INICIAL CAMPESINA para el Municipio de Mapiripán:

| **Información solicitud** | |
|---|---|
| ¿Cómo realizará el seguimiento el Centro Zonal esta entrega | El CZ Villavicencio Uno solicitará las planillas de entrega a unidad ejecutora y a padres usuarios correspondiente al mes de marzo (ADICIONAL) y abril de 2025 |
| ¿Dónde se recibirán los AAVN y este punto cuenta con las condiciones mínimas de almacenamiento? | En el mismo punto HCB PORFIA TRES, sólo se requiere aprobación de uso de saldos entrega adicional mes marzo para distribuir el saldo de producto. |
| ¿Cuál es el concepto técnico del Centro Zonal respecto de la solicitud? | Teniendo en cuenta que el punto AAVN HCB Porfía Tres contaba con producto trasladado saldo mil días y que la recibiré producto programación 2025 se genera un saldo considerable y que este punto fue programado para recibir AAVN para el servicio EIC para el Municipio de Mapiripán, se considera necesario movilizar junto con las RPP de los participantes dos bolsas de bienestarina para agotar prontamente la existencia total y lograr el consumo oportuno del producto (antes de la fecha de vencimiento). |
| Objeto del uso de los saldos – reservas y/o entrega especial | Realizar USO DE SALDOS del punto HCB PROFIA TRES identificado con código 50010010058 para el suministro de una RACION ADICIONAL mes marzo a los participantes del servicio de primera infancia EDUCACION INICIAL CAMPESINA del Municipio de Mapiripán, sólo hasta el mes de marzo se realizó distribución a este punto para este servicio; por lo cual a hoy no se cuenta con producto y por ellos la necesidad de hacer uso de saldos. |
| Actividad por desarrollar | Entregar ración de AAVN ADICIONAL MARZO de 2025 a la EAS ASOCIACIÓN DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 para suministrar a los participantes del Municipio de Mapiripán de la Modalidad Propia e Intercultural servicio Educación Inicial Campesina. |
| Quien realiza la actividad | El responsable del punto AAVN HCB PORFIA TRES |
| Lugar de la actividad | Villavicencio |
| Fecha de la actividad | 22/03/2025 |
| Justificación | El contrato para el servicio de Educación Inicial Campesina para el Municipio de Mapiripán dio inicio hasta el mes de marzo de 2025, con lo cual en la programación inicial de AAVN (febrero de 2025) no quedó incluida y el producto solo llegará a este servicio hasta el mes de abril consumo mayo de 2025; sin embargo, a esta punto cuenta con algunas unidades de servicio cerradas por lo cual cuenta con saldo suficiente para cubrir el consumo de abril y suministrar una ración de AAVN ADICIONAL para el mes de marzo de 2025; es importante tener presente que la población de Mapiripán es población altamente vulnerable, étnica, ubicada en sectores rurales y rurales dispersos. |
| Código del punto de entrega | 50010010058 |
| Nombre del punto | HCB PORFIA TRES |

<table>
<tr><td>Nombre del responsable principal</td><td>DIANA CAROLINA CHINGATE MONTAÑEZ</td></tr>
<tr><td>Nombre del suplente del punto</td><td>LINA MARCELA ALVAREZ OHOA</td></tr>
<tr><td>Número del lote</td><td><table><tr><th>LOTE</th><th>CANT</th><th>FECHA VENCIMIENTO</th></tr><tr><td>2106025</td><td>560</td><td>06/06/2025</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>Fecha de vencimiento</td><td>06/06/2025</td></tr>
<tr><td>Fecha de producción</td><td></td></tr>
<tr><td>Cantidad / tipo de alimento</td><td>560 bolsas de Bienestarina Más</td></tr>
<tr><td>Población atender</td><td>Usuarios servicio educación inicial campesina – Mapiripán</td></tr>
</table>

Cordialmente,

**Ruth Ismelda Sánchez Caicedo**
Profesional especializado
ICBF Centro Zonal Villavicencio Uno - Regional Meta
Dirección del lugar de trabajo
Teléfono: 608 6833644 Ext. 851004
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

**NOTA DE CONFIDENCIALIDAD**: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

**CONFIDENTIALITY NOTICE**: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

**NOTA DE CONFIDENCIALIDAD**: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

**CONFIDENTIALITY NOTICE**: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

Gmail **YELITZA CALDERON ZARATE <informesporfia32023@gmail.com>**

# (sin asunto)

1 mensaje

**Diana chingate** <dianachingate28@gmail.com> 19 de marzo de 2025, 18:53
Para: informesporfia32023@gmail.com, Jose.Garzon@icbf.gov.co, RuthI.Sanchez@icbf.gov.co

Reporto saldo aavn hcb porfia tres

Buenas tardes doctora Ruth , para informarle que en el punto aavn hcb porfia tres , envío en saldos para reportar el mes marzo 2024

650 bolsa aavn natural
Ingreso 04/03/2025
Lote 2106025
Fecha de vencimiento 06/06/2025

Por lo tanto me permito notificar que estás 637 bolsas de aavn natural por fecha pronta de vencimiento , poniendo en conocimiento suyo para dar orientación para las salidas por fecha pronta de vencimiento
Agradezco su atención y pronta respuesta

Gmail **Asopadreswq Carens <asopadresporfiatres@gmail.com>**

# Convocatoria Asistencia Técnica a responsables de punto AAVN

2 mensajes

**Ruth Ismelda Sanchez Caicedo** <RuthI.Sanchez@icbf.gov.co> 11 de marzo de 2025, 11:51
Para: accioncatolicavcio <accioncatolicavcio@yahoo.es>, "jennymarce.7@gmail.com" <jennymarce.7@gmail.com>, "rossiecha12@gmail.com" <rossiecha12@gmail.com>, "comunerosaccv@gmail.com" <comunerosaccv@gmail.com>, "paolaydanna65@gmail.com" <paolaydanna65@gmail.com>, "sernad314@gmail.com" <sernad314@gmail.com>, coordinadoracdi <coordinadoracdi@cofrem.com.co>, "nutricionistacdichaparralito@cofrem.com.co" <nutricionistacdichaparralito@cofrem.com.co>, "cdi.sanantonio2024@gmail.com" <cdi.sanantonio2024@gmail.com>, "tapiasliz65@gmail.com" <tapiasliz65@gmail.com>, "Luzrojas1202@gmaill.com" <Luzrojas1202@gmaill.com>, "soniabulla-2013@hotmail.com" <soniabulla-2013@hotmail.com>, "gheinner2112@hotmail.com" <gheinner2112@hotmail.com>, "cdilanora2025@gmail.com" <cdilanora2025@gmail.com>, "yaisnergutierrez@gmail.com" <yaisnergutierrez@gmail.com>, asopadresrosalpradera <asopadresrosalpradera@gmail.com>, "jaideryjohan2019@gmail.com" <jaideryjohan2019@gmail.com>, "luzecheverry062002@gmail.com" <luzecheverry062002@gmail.com>, "tekoacorp@hotmail.com" <tekoacorp@hotmail.com>, "coordinaciontekoa2021@gmail.com" <coordinaciontekoa2021@gmail.com>, "john3143448621@gmail.com" <john3143448621@gmail.com>, "asociacionporfia12019@gmail.com" <asociacionporfia12019@gmail.com>, "sandramilenatorres1979@hotmail.com" <sandramilenatorres1979@hotmail.com>, "omacubi@gmail.com" <omacubi@gmail.com>, asopadresporfiacuatro <asopadresporfiacuatro@gmail.com>, "esperanza.ardila@gmail.com" <esperanza.ardila@gmail.com>, sofiabama02 <sofiabama02@hotmail.com>, asopadresfloresta2022 <asopadresfloresta2022@gmail.com>, "daryluzicbf@gmail.com" <daryluzicbf@gmail.com>, "ingrivalentino23@gmail.com" <ingrivalentino23@gmail.com>, asopadresporfiatres <asopadresporfiatres@gmail.com>, "karolht0783-@hotmail.com" <karolht0783-@hotmail.com>, "cp07111973@gmail.com" <cp07111973@gmail.com>, "aacvcdimantial2024@gmail.com" <aacvcdimantial2024@gmail.com>, "nadiajcruz@hotmail.es" <nadiajcruz@hotmail.es>, "deisychaparro073@gmail.com" <deisychaparro073@gmail.com>, "CDI.MADRID2024@GMAIL.COM" <CDI.MADRID2024@gmail.com>, "leonheidy.07.13@gmail.com" <leonheidy.07.13@gmail.com>, "Nopacaro76@hotmail.com" <Nopacaro76@hotmail.com>, "angela-0430@hotmail.com" <angela-0430@hotmail.com>, "COQUIJO906@GMAIL.COM" <COQUIJO906@gmail.com>, "direccionhiesperanza@gmail.com" <direccionhiesperanza@gmail.com>, "liliecheverryr@yahoo.es" <liliecheverryr@yahoo.es>, hogarinfantil20dejulio2 <hogarinfantil20dejulio2@gmail.com>, "veintedejuliohogarinfantil@gmail.com" <veintedejuliohogarinfantil@gmail.com>, malexapa1 <malexapa1@hotmail.com>, hogarinfantilrafaelpombo <hogarinfantilrafaelpombo@gmail.com>, "Sandigiron2006@yahoo.es" <Sandigiron2006@yahoo.es>, "hogarinfantilguadalajara@yahoo.es" <hogarinfantilguadalajara@yahoo.es>, "larias0402@hotmail.com" <larias0402@hotmail.com>, "cdillaneritosreliquia@gmail.com" <cdillaneritosreliquia@gmail.com>, "bernalcardozomariluz.1621@gmail.com" <bernalcardozomariluz.1621@gmail.com>, "apoyoensalud.yuliza@gmail.com" <apoyoensalud.yuliza@gmail.com>, "UTCDICUMARAL2024@GMAIL.COM" <UTCDICUMARAL2024@gmail.com>, "dianavargas0387@gmail.com" <dianavargas0387@gmail.com>, "Bejaranoyemi5@gmail.com" <Bejaranoyemi5@gmail.com>, hogarinfantilcumaral2012 <hogarinfantilcumaral2012@hotmail.com>, "Psmarinam86@gmail.com" <Psmarinam86@gmail.com>, "Rodriguezmarin148@gmail.com" <Rodriguezmarin148@gmail.com>, abigailsarmientogomez <abigailsarmientogomez@hotmail.com>, "abaunza1982@gmail.com" <abaunza1982@gmail.com>, "hogarinfantilrestrepo@gmail.com" <hogarinfantilrestrepo@gmail.com>, "sharit0303@hotmail.com" <sharit0303@hotmail.com>
Cc: Indira Rosy Morales Armenta <Indira.Morales@icbf.gov.co>, Lida Johanna Murcia Devia <Lida.Murcia@icbf.gov.co>, Marcela Isabel Mercado Tous <Marcela.MercadoT@icbf.gov.co>, Maria Fernanda Duarte Quintero <Maria.Duarte@icbf.gov.co>, Mirtha Patricia Diaz Paternina <Mirta.Diaz@icbf.gov.co>, Ana Milena Montano Montano <Ana.Montano@icbf.gov.co>, Ingrid Lorena Ramirez Arias <Ingrid.RamirezA@icbf.gov.co>, Jose Reinaldo Garzon Herrera <Jose.Garzon@icbf.gov.co>

Cordial saludo:

Me permito convocar al responsable principal del punto de AAVN y suplente a una jornada de asistencia con el fin de brindar orientaciones para el cumplimiento de los procedimientos relacionados con la programación, almacenamiento, distribución y uso de los productos de AAVN (guías, instructivos, formatos); solicitamos su comprensión frente a la invitación sobre el tiempo, pero por disposición de auditorio y con el propósito de avanzar con esta actividad para fortalecer capacidades en los responsables

garantizando el cumplimiento de condiciones técnicas que serán verificadas por la INTERVENTORIA en las visitas que ya se encuentran adelantado, agradecemos su asistencia a este espacio para mañana en el lugar y hora señaladas aquí:

FECHA**: Marzo 12 de 2025**

HORA: **8:30 a.m**. **a 11 a.m.**

LUGAR: **Auditorio primer piso** (nuevo) – Sede Regional Meta

Carrera 22 # 10 – 73/89 Barrio Doña Luz, Villavicencio – Meta

El señor Jose Reinadlo Garzón y la suscrita serán los responsables de adelantar esta actividad el día de mañana.

Quedo atenta a sus observaciones.

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

**Ruth Ismelda Sánchez Caicedo**
Profesional especializado
ICBF Centro Zonal Villavicencio Uno - Regional Meta
Dirección del lugar de trabajo
Teléfono: 608 6833644 Ext. 851004
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

**NOTA DE CONFIDENCIALIDAD**: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

**CONFIDENTIALITY NOTICE**: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

**NOTA DE CONFIDENCIALIDAD**: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

**CONFIDENTIALITY NOTICE**: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

---

**Asopadreswq Carens** <asopadresporfiatres@gmail.com> 11 de marzo de 2025, 11:58
Para: dianachingate28@gmail.com

[El texto citado está oculto]

---




**image001.jpg**
108K