

FORMATO DE UNIDADES EJECUTORAS

AAVN

MES DE MAYO



REGIONAL:	HUILA	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	41003960004	MES DE CONSUMO:	MAYO
CENTRO ZONAL:	LA PLATA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	CORPOHANDS LA PLATA		
MUNICIPIO:	LA PLATA HUILA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	DERLY LORENA QUINTERO	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	DOLY MARCELA PUPIALES
MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CRA: 8 # 10-24	BARRIO:	SAN RAFAEL
				TELÉFONO:	3213250093
VALOR INFORMATIVO	Mes:	Mes:	Mes:	Mes:	
DEL AAVN	Bienestarina Más*	Bienestarina* Líquida	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 Más*		Bienestarina* Líquida		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	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR HCB	DOLY MARCELA PUPIALES GUTIERREZ	CC	1081402969	7/05/2025		2106025	13							DOLY MARCELA PUPIALES GUTIERREZ	CC	1081402969	DOLY MARCELA P.
2		X	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR HCB	DOLY MARCELA PUPIALES GUTIERREZ	CC	1081402969	7/05/2025		2130469	467							DOLY MARCELA PUPIALES GUTIERREZ	CC	1081402969	DOLY MARCELA P.
3		X	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR HCB	DERLY LORENA QUINTERO BETANCOURT	CC	1075282933	7/05/2025		2126694	364							DERLY LORENA QUINTERO BETANCOURT	CC	1075282933	LORENA QUINTERO
4		X	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR HCB	DERLY LORENA QUINTERO BETANCOURT	CC	1075282933	7/05/2025		2106025	26							DERLY LORENA QUINTERO BETANCOURT	CC	1075282933	LORENA QUINTERO
5		X	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR HCB	YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA	CC	1084576229	7/05/2025		2130469	175							YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA	CC	1084576229	Yuly Jimena CA
6																				
7																				
8																				

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

LORENA QUINTERO
1075282933

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

REGIONAL:	HUILA	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	41003960004	MES DE CONSUMO:	MAYO
CENTRO ZONAL:	LA PLATA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	CORPOHANDS LA PLATA		
MUNICIPIO:	LA PLATA HUILA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	DERLY LORENA QUINTERO	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	DOLY MARCELA PUPIALES
MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CRA: 8 # 10-24	BARRIO:	SAN RAFAEL
			TELÉFONO:	3213260093	
VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: Bienestarina Más*	Mes: Bienestarina* Líquida	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					Bienestarina Más*		Bienestarina* Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1		X	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR HCB	DOLY MARCELA PUPIALES GUTIERREZ	CC	1081402969	7/05/2025	2106025	8							DOLY MARCELA PUPIALES GUTIERREZ	CC	1081402969	DOLY MARCELA P
2		X	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR HCB	DOLY MARCELA PUPIALES GUTIERREZ	CC	1081402969	7/05/2025	2126694	42							DOLY MARCELA PUPIALES GUTIERREZ	CC	1081402969	DOLY MARCELA P
3		X	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR HCB	DOLY MARCELA PUPIALES GUTIERREZ	CC	1081402969	7/05/2025	2130469	79							DOLY MARCELA PUPIALES GUTIERREZ	CC	1081402969	DOLY MARCELA P
4		X	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR HCB	YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA	CC	1084576229	7/05/2025	2130469	57							YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA	CC	1084576229	Yuly Jimena CA
5		X	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR HCB	DERLY LORENA QUINTERO BETANCOURT	CC	1075282933	7/05/2025	2126694	44							DERLY LORENA QUINTERO BETANCOURT	CC	1075282933	LORENA QUINTERO
6		X	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR HCB	DERLY LORENA QUINTERO BETANCOURT	CC	1075282933	7/05/2025	2106025	8							DERLY LORENA QUINTERO BETANCOURT	CC	1075282933	LORENA QUINTERO
7																			
8																			

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

LORENA QUINTERO
1075282933

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

Consumo UDS
Cdi

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:	HUILA	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	41003960004	MES DE CONSUMO:	MAYO
CENTRO ZONAL:	LA PLATA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	CORPOHANDS		
MUNICIPIO:	LA PLATA HUILA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	DERLY LORENA QUINTERO	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	DOLY MARCELA PUPIALES
MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CRA: 8 # 10-24	BARRIO:	SAN RAFAEL
				TELÉFONO:	3213260093
VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: Bienestarina Más*	9392	Mes: Bienestarina* Uquilda	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 Más*		Bienestarina* Uquilda		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	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI ARGENTINA	SANDRA JULICE CASTILLO MARTINEZ	CC	36380721	22/04/02025	2106025	25							SANDRA JULICE CASTILLO MARTINEZ	CC	36380721	Sandra
2		X	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI TESALIA	CLAUDIA MAYERLY GOMEZ GOMEZ	CC	36069792	22/04/02025	2106025	48							CLAUDIA MAYERLY GOMEZ GOMEZ	CC	36069792	Claudia Mayerly Gomez
3		X	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI NATAGA	CLAUDIA MARCELA VARGAS TOVAR	CC	1080261387	22/04/02025	2106025	28							CLAUDIA MARCELA VARGAS TOVAR	CC	1080261387	Claudia Marcela Vargas Tovar
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			

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

LORENA QUINTERO
1075282932

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

*Participantes
cd 1*

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F3 P5.PP
Versión 3
1 de 2
17/09/2018
Clasificación Información
Clasificada

REGIONAL:	HUILA	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	41003960004	MES DE CONSUMO:	MAYO
CENTRO ZONAL:	LA PLATA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	CORPOHANDS		
MUNICIPIO:	LA PLATA HUILA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	DERLY LORENA QUINTERO	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	DOLY MARCELA PUPIALES
MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CRA: 8 # 10-24	BARRIO:	SAN RAFAEL
				TELÉFONO:	3213260093
VALOR INFORMATIVO	Mes:	Mes:	Mes:	Mes:	
DEL AAVN	Bienestarina Más*	9392	Bienestarina* Líquida	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 Más*		Bienestarina* Líquida		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	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI ARGENTINA	SANDRA JULICE CASTILLO MARTINEZ	CC	36380721	22/04/02025	2106025	80								SANDRA JULICE CASTILLO MARTINEZ	CC	36380721	<i>Sandra</i>
2		X	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI TESALIA	CLAUDIA MAYERLY GOMEZ GOMEZ	CC	36069792	22/04/02025	2106025	143								CLAUDIA MAYERLY GOMEZ GOMEZ	CC	36069792	<i>Claudia Mayerly Gomez</i>
3		X	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI NATAGA	CLAUDIA MARCELA VARGAS TOVAR	CC	1080261387	22/04/02025	2106025	80								CLAUDIA MARCELA VARGAS TOVAR	CC	1080261387	<i>Claudia Marcela Vargas Tovar</i>

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

DERLY LORENA QUINTERO
1075202433

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