PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

AL:	BOGOTA	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: 11310080044		MES DE CONSUMO:	ABRIL
ZONAL:	KENNEDY CENTRAL	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA: LOS COLORES DE MANDALAY			
PIO:	KENNEDY	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA: MARGARITA ALICIA MESA ORTIZ		SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : MARIA HELENA PEÑA ZIPA	
DAD:	INSTITUCIONAL	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA: CL 5B 73B 26		BARRIO: MANDALAY	TELÉFONO: 3107506571
NFORMATIVO	Mes:	Mes:		Mes:	Mes:
VN	Bienestarina Màs®	Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML	Otro AAVN

ATOS 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			
MBRE DEL RESPONSABLE OR 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
OLORES DE MANDALAY	MARGARITA ALICIA MESA ORTIZ	CC	52918385	9/04/2024	0002040072	6							MARGARITA ALICIA MESA ORTIZ	CC	52918385	
OLORES DE MANDALAY	MARGARITA ALICIA MESA ORTIZ	CC	52918385	15/04/2024	0002040077	6							MARGARITA ALICIA MESA ORTIZ	CC	52918385	

punto de entrega:
punto de entrega: 52918385

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

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

REGIONAL:	BOGOTA	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: 11310080044		MES DE CONSUMO:	ABRIL
CENTRO ZONAL:	KENNEDY CENTRAL	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA: LOS COLORES DE MANDALAY			
MUNICIPIO:	KENNEDY	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA: MARGARITA ALICIA MESA ORTIZ		SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : MARIA HELENA PEÑA ZIPA	
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA: CL 5B 73B 26	BARRIO: MANDALAY	TELÉFONO:	3107506571
VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: Bienestarina Màs®	Mes: Bienestarina® Lìquida	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® Lìquida		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		LOS COLORES DE MANDALAY	MARGARITA ALICIA MESA ORTIZ	CC	52918385	9/04/2024	0002040072	6							MARGARITA ALICIA MESA ORTIZ	CC	52918385	
2	X		LOS COLORES DE MANDALAY	MARGARITA ALICIA MESA ORTIZ	CC	52918385	15/04/2024	0002040077	6							MARGARITA ALICIA MESA ORTIZ	CC	52918385	
3	X		LOS COLORES DE MANDALAY	MARGARITA ALICIA MESA ORTIZ	CC	52918385	22/04/2024	0002040077	5							MARGARITA ALICIA MESA ORTIZ	CC	52918385	
4	X		LOS COLORES DE MANDALAY	MARGARITA ALICIA MESA ORTIZ	CC	52918385	29/04/2024	0002040077	5							MARGARITA ALICIA MESA ORTIZ	CC	52918385	
5																			
6																			
7																			
8																			

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

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