ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

Villavicencio, 11 de abril de 2024

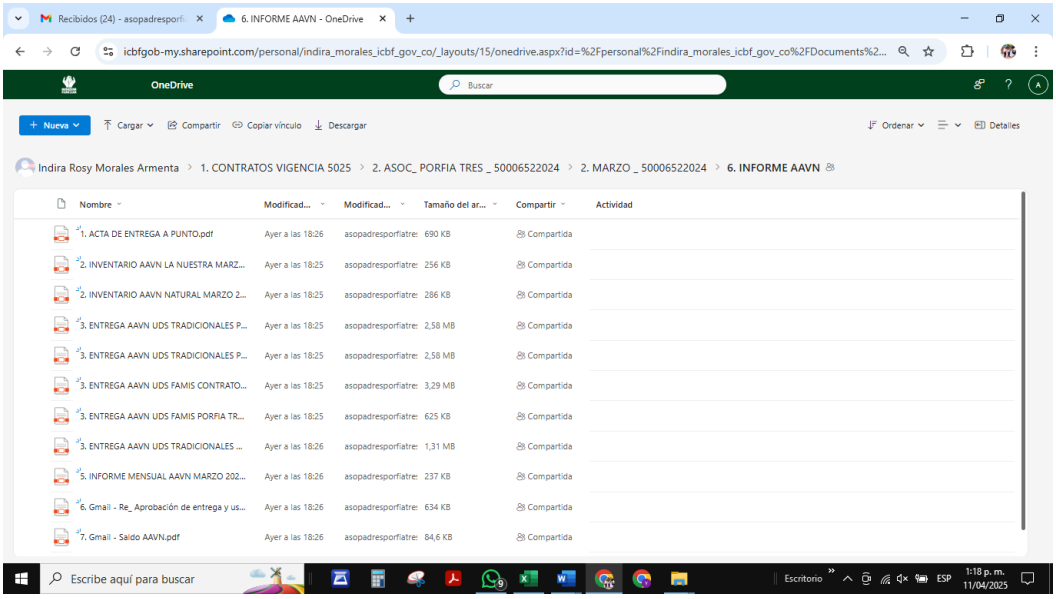
BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20255000100056392
Código web: +ZIB92X2bC0GpjQLHZR+rm8Enjk=
Radicador: SANDRA MILENA CORTES BELTRAN Fecha: 2025-04-11 15:13 Folios: 1
Remitente: ASOCIACIÓN PORFÍA TRES
Destino: CENTRO ZONAL VILLAVICENCIO 1 (META)
Asunto: informe de bienestarina mes de marzo de 2025 contrato 50006522024

Señora
INDIRA ROSY MORALES ARMENTA
Supervisora Contrato 50006522024
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 50006522024, 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

Mz 42 casa 11 etapa 2 la Madrid Cel-3123641307
Correo: asopadresporfiatres@gmail.com

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

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

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

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	15 800	2098826 2106025	07/05/25 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.

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 2098826	2 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

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

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

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

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