DOCUMENTO ANEXO APLICACIÓN DE PROGRAMA Y CONTROL DE EXISTENCIAS NUMERO ACTA:2130768

Antes de esta entrega sus reservas deben 14.0 bolsas. PERIODO CONSUMO: JUNIO

MUNICIPIO	SERVICIO	UNIDADES	CUPOS	USUARIOS	NUMERO KILOS	NUMERO BOLSAS
KENNEDY	JUNIO - CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL	1,0	97,0	97,0	26,2	29,1
TOTALES		1,0	97,0	97,0	26,2	29,1

Saldo Registrado SIM		0,0
Reservas Del Mes Anterior		14,0
Nuevas Reservas		34,0
Total Enviado En El Acta	45,0	50,0

Después de distribuir el producto, usted debe conservar como reserva para el 34.0 bolsas.

ACTA DE ENTREGA NUMERO ACTA :2130768

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

DESTINATARIO

PUNTO DE ENTREGA : FUNDAIRIS MUNDO MÁGICO DEL ARCOIRIS
CODIGO : 110500800010
DEPARTAMENTO: BOGOTA MUNICIPIO: KENNEDY
RESPONSABLE ICBF: LUZ HAZBLEYDY CHAVARRO CASTRO - 52958648
SUPLENTE ICBF: CARMEN JANETH MEDINA USTA - 52840152
DIRECCION : KR 68 G 40 B 22 SUR BARRIO_VISTA_HERMOSA
TELEFONO : 6013918871
PROGRAMA : PROGRAMAS REGULARES RANGO PROYECTADO: 06-05-2025 / 19-05-2025

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR : TRANSPORTADORA LA PRENSA DEL VALLE
PLACA : GET172
CONDUCTOR : JOSE VICENTE TOVAR HUERTAS
CEDULA: 93340855
TELEFONO : 3108006793
REMESA: 013010111461

DETALLE PRODUCTO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	BULTOS	BOLSAS	KILOS ENTREGADOS
BIENESTARINA MAS	0002133227	21-10-2025	2.00	50	45,0
		TOTAL ENTREGADO	2.00	50	45,00

GEORREFERENCIACION PUNTO ENTREGA
(Aplica Solo Para Actas Digitales)

FECHA	DD	MM	AAAA
DE DESPACHO	07-05-2025		
DE ENTREGA EN PUNTO	05	08	2025

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

[X] Responsable: LUZ HAZBLEYDY CHAVARRO CASTRO - 52958648
[ ] Suplente: CARMEN JANETH MEDINA USTA - 52840152
[ ] Tercero (a) autorizado (a) / Nuevo (a) Responsable / Nuevo (a) suplente
NOMBRE Y APELLIDO: CEDULA:

FIRMA
TELEFONO 3123328408

OBSERVACIONES:

Reciclar es dar una segunsa vida a nuestros recursos. Celebremos el Día Mundial del Reciclaje con acciones

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

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA __ FUNDAIRIS MUNDO MÀGICO DEL ARCOIRIS_____ **CODIGO DEL PUNTO** _11050080010_____
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO _LUZ HAZBLEYDY CHAVARRO CASTRO__ **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** CAROLINA GIRALDO_
REGIONAL _____BOGOTA_____ **CENTRO ZONAL** ___KENNEDY CENTRAL _____ **MUNICIPIO** ____KENNEDY_____

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional __X___ Bienestarina® Líquida Vainilla _____ Alimento para MG y ML _____
Bienestarina Más® Fresa _____ Bienestarina® Líquida AAQ _____ Otro _____
Bienestarina Más® Vainilla _____ 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

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)
									Origen					Destino/Motivo										
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Programación	Reposición	Traslado	Cambio contrato / Devolución UDS	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Averia	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
7	4	25	2123331	2105290	5	6	25	50	X	_	_	_	0	_	_	_	_	_	_	_	_	50	50
8	4	25	NO APLICA	2105290	5	6	25	0	_	_	_	_	3	X	_	_	_	_	_	_	_	47	47
21	4	25	NO APLICA	2105290	5	6	25	0	_	_	_	_	6	X	_	_	_	_	_	_	_	41	41
23	4	25	2127039	2128368	26	9	25	125	X	_	_	_	0	_	_	_	_	_	_	_	_	125	166
28	4	25	NO APLICA	2105290	5	6	25	0	_	_	_	_	6	X	_	_	_	_	_	_	_	35	160
2	5	25	NO APLICA	2105290	5	6	25	0	_	_	_	_	35	_	X	_	_	_	_	_	_	0	125
2	5	25	NO APLICA	2128368	26	9	25	0	_	_	_	_	12	_	X	_	_	_	_	_	_	113	113
5	5	25	NO APLICA	2128368	26	9	25	0	_	_	_	_	8	X	_	_	_	_	_	_	_	105	105
8	5	25	2130768	2133227	21	10	25	50	X	_	_	_	0	_	_	_	_	_	_	_	_	50	155
12	5	25	2130768	2133227	21	10	25	0	_	_	_	_	8	X	_	_	_	_	_	_	_	97	147
19	5	25	2130768	2133227	21	10	25	0	_	_	_	_	8	X	_	_	_	_	_	_	_	89	139
26	5	25	2130768	2133227	21	10	25	0	_	_	_	_	6	X	_	_	_	_	_	_	_	83	133

Firma del responsable _____ Cédula del responsable _____

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA FUNDAIRIS MUNDO MÀGICO DEL ARCOIRIS **CODIGO DEL PUNTO** 11050080010
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO LUZ HAZBLEYDY CHAVARRO CASTRO **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** LUZ HAZBLEYDY CHAVARRO CASTRO
REGIONAL BOGOTA **CENTRO ZONAL** KENNEDY CENTRAL **MUNICIPIO** KENNEDY

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional ___X__ Bienestarina® Líquida Vainilla _____ Alimento para MG y ML _____
Bienestarina Más® Fresa _____ Bienestarina® Líquida AAQ _____ Otro _____
Bienestarina Más® Vainilla _____ 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
ABR-MAY	20				
JUNIO					

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)
									Origen					Destino/Motivo									
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Programación	Reposición	Traslado	Cambio contrato / Devolución UDS	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Averia	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
7	4	25	2125554	2106775	13	6	2025	125	x	_	_	_	0	_	_	_	_	_	_	_	_	125	125
8	4	25	No aplica	2106775	13	6	2025	0	_	_	_	_	3	X	_	_	_	_	_	_	_	122	122
8	4	25	No aplica	2106775	13	6	2025	0	_	_	_	_	72	_	X	_	_	_	_	_	_	50	50
2	5	25	No aplica	2106775	13	6	2025	0	_	_	_	_	50	_	X	_	_	_	_	_	_	0	0

Firma del responsable _____ Cédula del responsable _____

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA __ FUNDAIRIS MUNDO MÀGICO DEL ARCOIRIS_____ **CODIGO DEL PUNTO** _11050080010_____
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO _LUZ HAZBLEYDY CHAVARRO CASTRO__ **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** CAROLINA GIRALDO_
REGIONAL _____BOGOTA_____ **CENTRO ZONAL** ___KENNEDY CENTRAL _____ **MUNICIPIO** ____KENNEDY_____

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional _____ Bienestarina® Líquida Vainilla _____ Alimento para MG y ML _____
Bienestarina Más® Fresa _____ Bienestarina® Líquida AAQ _____ Otro _____
Bienestarina Más® Vainilla ___X__ Cuál: _____

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

Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva
ABR-MAY	5	JULIO	7	SEPTIEMBRE	10
JUNIO	50	AGOSTO	22		

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)
									Origen					Destino/Motivo								
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Programación	Reposición	Traslado	Cambio contrato / Devolución UDS	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Averia	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
7	4	25	2125554	2106170	8	6	2025	25	X	_	_	_	0	X	_	_	_	_	_	_	_	25	25
8	4	25	NO APLICA	2106170	8	6	2025	0	_	_	_	_	25	_	X	_	_	_	_	_	_	0	0

Firma del responsable _____ Cédula del responsable _____

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

VAINILLA
NATURAL
NATURAL

	BOLSAS
2095884	25
2087005	8
2091889	67
	100

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

REGIONAL:	BOGOTA	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	11050080010	MES DE CONSUMO:	MAYO		
CENTRO ZONAL:	KENNEDY CENTRAL	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	FUNDAIRIS MUNDO MÁGICO DEL ARCOIRIS				
MUNICIPIO:	KENNEDY CENTRAL	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	LUZ HAZBLEYDY CHAVARRO CASTRO	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	CAEMEN JANETH MEDINA		
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	KRA 88G 40 B 22 SUR	BARRIO:	PATIO BONITO	TELÉFONO:	**6013918871**
VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: MAYO	Mes:		Mes:		Mes:	
	Bienestarina Màs®	Bienestarina® Lìquida		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® 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		FUNDAIRIS MUNDO MÁGICO DEL ARCOIRIS	LUZ HAZBLEYDY CHAVARRO CASTRO	CC	52.958.648	5/05/2025	2128368	8							LUZ HAZBLEYDY CHAVARRO CASTRO	CC	52.958.648	LUZ HAZBLEYDY CHAVARRO CASTRO
2	X		FUNDAIRIS MUNDO MÁGICO DEL ARCOIRIS	LUZ HAZBLEYDY CHAVARRO CASTRO	CC	52.958.648	12/05/2025	2133227	8							LUZ HAZBLEYDY CHAVARRO CASTRO	CC	52.958.648	LUZ HAZBLEYDY CHAVARRO CASTRO
3	X		FUNDAIRIS MUNDO MÁGICO DEL ARCOIRIS	LUZ HAZBLEYDY CHAVARRO CASTRO	CC	52.958.648	19/05/2025	2133227	8							LUZ HAZBLEYDY CHAVARRO CASTRO	CC	52.958.648	LUZ HAZBLEYDY CHAVARRO CASTRO
4	X		FUNDAIRIS MUNDO MÁGICO DEL ARCOIRIS	LUZ HAZBLEYDY CHAVARRO CASTRO	CC	52.958.648	26/05/2025	2133227	6							LUZ HAZBLEYDY CHAVARRO CASTRO	CC	52.958.648	LUZ HAZBLEYDY CHAVARRO CASTRO
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			

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

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

LUZ HAZBLEYDY CHAVARRO CASTRO

52958648

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 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
10	X																		
11	X																		
12	X																		
13	X																		
14	X																		
15	X																		
16	X																		
17	X																		
18	X																		
19	X																		
20	X																		
21	X																		
22	X																		
23	X																		
24	X																		
25	X																		

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA O UDS:	110500080010	MES DE CONSUMO:	MAYO	AÑO:	2025
REGIONAL:	BOGOTA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FUNDAIRIS MUNDO MAGICO DEL ARCOIRIS				
CENTRO ZONAL:	KENNEDY CENTRAL	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LUZ HAZBLEYDY CHAVARRO CASTRO	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	CARMEN JANETH MEDINA MORENO ANGARITA		
MUNICIPIO:	KENNEDY	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	KR 88 G No 40 B 22 SUR	BARRIO:	VISTA HERMOSA	TELÉFONO:	6013918871
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	110500080010	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CDI EL MUNDO MAGICO DEL ARCOIRIS		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CEDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	KALETH	JOSE	COLMENARES	CEBALLO	RC	1030713216	02-05-25	0002106775	1							Nombre Apellidos 6533990	Papá	
2	ETHAN	JOSUE	LOPEZ	SUAZA	RC	1141378934	02-05-25	0002106775	1							1098[illegible] LOPEZ SUAZA	Mama	
3	ELIANNA	MARIA	GEURRERO	MOGOLLON	RC	1030713539	02-05-25	0002106775	1							Hasbleidy H 66[illegible]	Mama	
4	THIAGO	MANUEL	GARCIA	SUAREZ	RC	1141381576	02-05-25	0002106775	1							1001044825	Mamá	
5	LUZ	CELESTE	SALAZAR	DE HOYOS	RC	1022452431	02-05-25	0002106775	1							1007680324	papa	
6	MARIA	ANTONELLA	MORENO	LOPEZ	RC	1026310638	02-05-25	0002106775	1							[illegible] 4264503	Abuelito	
7	YOENDRI	ENRIQUE	MEDINA	CANQUIZ	ANM	26062022244	02-05-25	0002106775	1							[illegible] 5698323	mama	
8	ISAAC		BOLAÑO	PINZON	RC	1141382829	02-05-25	0002106775	1							[illegible] 1035637396	mamá	
9	ERICK	SANTIAGO	RODRIGUEZ	MORENO	RC	1019162536	02-05-25	0002106775	1							MARIA MORENO 1.058460480	MAMA	
10	ZHARAI	LUCIA	SEGURA	TORRES	RC	1141379180	02-05-25	0002106775	1							[illegible] 5404128	Mamá	
11	LEANDRO	JOSE	SARAVIA	LAREZ	RC	1107541760	02-05-25	0002106775	1							Yesmary Saravia 31549960	Mamá	
12	LIAN	ALEXANDER	SALAZAR	LOPEZ	RC	1243763327	02-05-25	0002106775	1							Yeimy Lopez 1016035072	Mamá	
13	DEILYN	SARAY	CASTILLO	PEDRAZA	RC	1030713554	02-05-25	0002106775	1							[illegible] Lina Pedraza	Mamá	
14	DYLAN	SAMUEL	CALVO	PUA	RC	1247259093	02-05-25	0002106775	1							[illegible] 1235086[illegible]	mamá	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Luz Hazbleydy Chavarro Castro
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 52.958.648

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	HIDALIS	SOFIA	RODRIGUEZ	DIAZ	RC	1233523267	07-05-25	0002106775	1							Joana Diaz 63627093	Mama	Joana
16	EITHAN	EMMANUEL	ARCON	GUZMAN	RC	1233523378	07-05-25	0002106775	1							Keydi Guzman 1004498840	Mamá	Dayana
17	KAROL	VALERIA	CAMACHO	CARO	RC	1019851528	07-05-25	0002106775	1							Andrea 24023228	tia	Andrea
18	THIAGO		REYES	CABALLERO	RC	1170965993	07-05-25	0002106775	1							Franci 28175271	mamá	Franci
19	NAYBELIS	SOFIA	PAEZ	AQUINO	RC	1300003266	07-05-25	0002106775	1							Yaneth Aquino 1103839	abuela	Yaneth Aquino
20	ANDERSON	DAVID	GARCIA	PAYARES	RC	1233523609	07-05-25	0002106775	1							Arleth Payares 1003073365	Mamá	Arleth P.
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Liz Yaneth Chavarro Castro

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 52958.648 BTA

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	11050080010	MES DE CONSUMO:	MAYO	AÑO: 2025	
REGIONAL:	BOGOTA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FUNDAIRIS MUNDO MAGICO DEL ARCOIRIS				
CENTRO ZONAL:	KENNEDY CENTRAL	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LUZ HAZBLEYDY CHAVARRO CASTRO	SUPLENTE PUNTO DE ENTRE:	CARMEN JANETH MEDINA USTA		
MUNICIPIO:	KENNEDY	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	KR 88 G 40 B 22 SUR	BARRIO	VISTA HERMOSA	TELÉFONO:	6013918871
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL CON ARRIENDO	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	11050080010	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CDI EL MUNDO MAGICO DEL ARCOIRIS		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ALAN	JAVIER	CARRILLO	IBARRA	ANM	221120211017	02-05-25	0002106775	1							Yelibeth Cocua cc 20585214	Acudiente	
2	ELIAM	CALEB	NUÑEZ	MARIN	RC	11413769877	02-05-25	0002106775	1							Yarly Marin cc 1022933405	mamá	
3	KEILER		MEDRANO	FLOREZ	RC	1066191402	02-05-25	0002106775	1							Amanda Flores cc 3146509965	mamá	
4	DYLAN	JOSUE	GONZALEZ	TABARES	RC	1300002695	02-05-25	0002106775	1							Kelly Tabares cc 1357171891	mamá	
5	MARIAM	LUCIA	SANCHEZ	CERON	RC	1141377522	02-05-25	0002106775	1							Jhonathan Sanchez cc 1030663575	Papá	
6	SEBASTIAN	ALEJNADRO	BORGES	BORGES	RC	1030711797	02-05-25	0002106775	1							Hilary Borges cc 320 80886	mamá	
7	DAVID	ALEJANDRO	MALDONADO	DIAZ	RC	1013158660	02-05-25	0002106775	1							Nibola Hernd cc 43462223	Acudiente	
8	ALAN	JOSUE	VIERAS	UZCATEGUI	RC	1245079403	05-05-25	0002106775	1							Katherin Uzcategui cc 64976084	mamá	
9	GILBERT	JOSE	GONZALEZ	MENDOZA	ANM	18122021006	02-05-25	0002106775	1							Ines Gonzalez cc 27909179	mamá	
10	KYLIAN	ALEJANDRO	PEREZ	MARTINEZ	RC	1105694628	05-05-25	0002106775	1							Diego Perez cc 1 1056865	Papá	
11	JAIRELYS	KAINA	CORNEJO	MARTINEZ	ANM	22102021187	02-05-25	0002106775	1							Kaina Martinez	mamá	
12	JUAN	DAVID	MORENO	PEREZ	RC	1030711814	02-05-25	0002106775	1							Jesenia Gonzalez cc 1661895	Acudiente	
13	ELIZABETH	CHARLOTTE	MOSQUERA	GONZALEZ	ANM	8112021652	06-05-25	0002106775	1							Ehelygrid Gonzalez cc 28716476	mamá	
14	LUCAS	GABRIEL	SILVA	ARVELAIZ	RC	1022170171	05-05-25	0002106775	1							Maria Arvelaiz cc 26193010	mamá	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Luz Hazbleydy Chavarro Castro
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 52.968.698 Bta

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

REG

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	ZHOE		PEREZ	CASTRO	RC	1233521283	05-05-25	0002106775	1							Sara castro CC 1002879376	mamá	Sara CM.
16	YOHAN	ESTEBAN	ALARCON	CARO	RC	101315688	05-05-25	0002106775	1							Alyicia Alarcon 1910226246	Papá	Andres Alarcón
17	KILIAN	ANDRES	BRAVO	GARCIA	RC	1048472339	05-05-25	0002106775	1							Aleandra Trelo CC 1003263669	Acudiente	Kilian Bravo
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Liz Hatherly Chacano Castro

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 52.958.648

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

ENT IOS

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS (X)	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	11050080010	MES DE CONSUMO: MAYO	AÑO: 2025	
REGIONAL:	BOGOTA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FUNDAIRIS MUNDO MAGICO DEL ARCOIRIS			
CENTRO ZONAL:	KENNEDY CENTRAL	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LUZ HAZBLEYDY CHAVARRO CASTRO	SUPLENTE PUNTO DE ENTRE	CARMEN JANETH MEDINA USTA	
MUNICIPIO:	KENNEDY	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	KR 88 G 40 B 22 SUR	BARRIO.: VISTA HERMOSA	TELÉFONO: 6013918871	
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	11050080010	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CDI EL MUNDO MAGICO DEL ARCOIRIS	

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	MICHELL	ALEXANDRA	BARRIOS	DAVILA	RC	1018520984	02/05/2025	0002106775	1							ANDREY BARRIOS 1092960603	PAPA	AndreyBarrios
2	KAMILA	GABRIELA	VALERA	GUERRERO	RC	1015487496	02/05/2025	0002106775	1							ISABEL GUERRERO 1015487496	MAMA	Isabel
3	SCARLET	VICTORIA	COA	RAMIREZ	RC	1030710772	02/05/2025	0002106775	1							GENESIS COA 21602078	MAMA	Genesis
4	YOELI	SOFIA	MORILLO	SOTURNO	RC	1141375168	02/05/2025	0002106775	1							YOXIMAR TORRES 1030744	TIA	Yoximar
5	ERICK	DAVID	ALVAREZ	RICO	RC	1030717023	02/05/2025	0002106775	1							CANDELARIA MOSQUERA 1052999140	ACUDIENTE	Candelaria
6	DITH	SMITH	MARQUEZ	DAVILA	RC	1030710916	05/05/2025	0002106775	1							YINA DAVILA 1051656380	MAMA	Yina Davila
7	JUAN	FELIPE	SALAZAR	LOPEZ	RC	1141375501	05/05/2025	0002106775	1							JENNY LOPEZ 1016021022	MAMA	
8	LIAM	RAMSES	CABEZA	ROJANO	RC	1201286462	05/05/2025	0002106775	1							EDWIN CABEZA 92999 00	PAPA	
9	DANNA	SALOME	MOGOLLON	LOPEZ	RC	1233519431	02/05/2025	0002106775	1							ANA LOPEZ 1012642405	MAMA	
10	SANTIAGO		RODRIGUEZ	MARTINEZ	RC	1013157929	02/05/2025	0002106775	1							ESTELA MARTINEZ 51724646	ABUELA	
11	LEOMAR	MATHIAS	GUARDIAN	SARAVIA	PPT	7961943	02/05/2025	0002106775	1							YOVANA SARAVIA 23 999 950	NINA	Yovana
12	GERMAN	ALEXANDER	DURAN	QUINTERO	RC	1141376655	05/05/2025	0002106775	1							GERMAN DURAN 2576 GUE	PAPA	
13	MONICA	ELIZABETH	CAICEDO	HINOJOSA	RC	1113374831	05/05/2025	0002106775	1							MONICA HINOJOSA 1140 444696	TIA	Monica H
14	ALANNA	SOFIA	FERIA	TERAN	RC	1066900000	05/05/2025	0002105290	1							ANGELA FERIA 1192 798069	MAMA	Angela Feria

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Luz Hazbleydy Chavarro Castro
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 52.958.648

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

#	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	IVAN	ESTIVEN	GRANADO	CANTOR	RC	1030711859	02/05/2025	0002105290	1							EINY NOHEMI 1000753622	MAMÁ	Aimi martinez
16	SAMARA	SOFIA	CORREA	DIAZ	RC	1141375083	05/05/2025	0002105290	1							NEIRA DIAZ 1064122539	MAMÁ	
17	EIMY	LUCIANA	AVENDAÑO	NEIRA	RC	1233519816	06/05/2025	0002105290	1							ELIZABETH NEIRA 1233519004	Mamá	Elizabeth Neira
18	TYHANA	ZALETH	IPIA	ARARAT	RC	1062342244	02/05/2025	0002105290	1							PAOLA ARARAT 1002946639	Mamá	PAOLA ARARAT
19	MAIKOL	ELIAS	PAEZ	AQUINO	PPT	8064308	02/05/2025	0002105290	1							TANIA AQUINO 1103303	ABUELA	Tania Aquino
20	THIAGO	STEBAN	FORERO	MAYORGA	RC	1141378229	05/05/2025	0002105290	1							NUBIA NOLVIS 63540000	ABUELA	NUBIA MAYORGA
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Lcf Yarbleidy Chacano Castro

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 52.958.648 Bta.

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

Powered by CamScanner

ENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	11050080010	MES DE CONSUMO: MAYO	AÑO: 2025
REGIONAL:	BOGOTA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FUNDAIRIS MUNDO MAGICO DEL ARCOIRIS		
CENTRO ZONAL:	KENNEDY CENTRAL	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LUZ HAZBLEYDY CHAVARRO CASTRO	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	CARMEN JANTEH MEDINA USTA
MUNICIPIO:	KENNEDY	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	KR 88 G40B 22SUR	BARRIO: VISTA HERMOSA	TELÉFONO: 6013918871
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL CON ARRIENDO	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	11050080010	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CDI EL MUNDO MAGICO DEL ARCOIRIS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	LIAM	DAVID	RANGEL	JAMIOY	RC	1026309485	02-05-25	0002105290	1							1003084498 Yeison Rangel	Papá	YEISON
2	LIAM	ESTICK	CORREA	TORRES	RC	1137542746	02-05-25	0002105290	1							1002259388 Caroline Torres	mamá	Carolinetorres
3	ANASTASIA	SOPHIA	MEDINA	DURAN	PPT	1892913	05-05-25	0002105290	1							26657498 Ernesto Medina	Papá	Ernesto Medina
4	LUCIANA		MORENO	HUERTAS	RC	1233518963	02-05-25	0002105290	1							1032368030	Papá	
5	MIA	ISABELLA	PAZ	DE LA ROSA	RC	1300001705	02-05-25	0002105290	1							1216968950 Luz Paz	Tía	
6	ALAN	GERONIMO	TRUJILLO	TORO	RC	1141375460	02-05-25	0002105290	1							1001094629 Pilar Toro	mamá	Pilar Toro
7	ANGEL	GABRIEL	RIVERA	PALOMINO	RC	1141373941	02-05-25	0002105290	1							1085177216 Luz Stella Palomino	mamá	
8	ALANA	VALENTINA	AYALA	SERRANO	RC	1240493061	02-05-25	0002105290	1							720 1346 Lesly Martinez	Tía	
9	VALERY	SAMANTHA	PIERNAGORDA	SOLER	RC	1074830603	02-05-25	0002105290	1							1000932047 Marisol soler	mamá	
10	KEVIN		GIRALDO	MARTINEZ	RC	1141373645	02-05-25	0002105290	1							1052493560 Keisy Martinez	mamá	
11	MARIA	ANGEL	RIVERA	PALOMINO	RC	1141373942	02-05-25	0002105290	1							1085177216 Luz Stella Palomino	mamá	
12	JOSBER	ALEJANDRO	LIZCANO	VARGAS	RC	1233518941	02-05-25	0002105290	1							1093758388 Lucero Vargas	mamá	
13	MAICOL	ANDRES	MARTINEZ	TRECO	RC	1131112934	02-05-25	0002105290	1							1003263669 Alexandra Treco	mamá	
14	VICTORIA	ISABELLA	BRITO	DAVILA	RC	1032515925	02-05-25	0002105290	1							5691630 Diana Davila	mamá	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Luz Hazbleydy Chavarro Castro
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 52.958.698

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	YEISON	GAEL	RIVERA	ALVAREZ	RC	1141375413	02-05-25	0002105290	1							27 145003 Karelys Alvarez	mamá	
16	SOLEIN	VICTORIA	PERCHE	ARAUJO	RC	1137730946	02-05-25	0002105290	1							5 936981 Maryory Araujo	mamá	
17	DEIBER	JOSE	HERNANDEZ	PEREZ	PPT	7773167	02-05-25	0002105290	1							19394338 Dailibeth Perez	mamá	
18	YOEN	DAVID	MEDINA	CANQUIZ	ANM	3012202028	02-05-25	0002105290	1							6698323 Candam Campos	mamá	
19	MELANIE		MORALES	PEDROZO	RC	1030709911	02-05-25	0002105290	1							1118559555 Gloria Pedrozo	mamá	
20	VIOLET		CALDERON	PAZ	RC	1048090240	02-05-25	0002105290	1							1216968950 Luz Paz	mama	
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Luz Haddeydy Chacarro Castro

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 52.958.648 Btá

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

IOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	11050080010	MES DE CONSUMO:	MAYO	AÑO: 2025	
REGIONAL:	BOGOTA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FUNDAIRIS MUNDO MAGICO DEL ARCOIRIS				
CENTRO ZONAL:	KENNED CENTRAL	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LUZ HAZBLEYDY CHAVARRO CASTRO	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	CARMEN JANETH MEDINA USTA		
MUNICIPIO:	KENNEDY	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	KR 88 G 40 B 22 SUR	BARRIO:	VISTA HERMOSA	TELÉFONO:601 3918871	
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL CON ARRIENDO	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	11050080010	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CDI EL MUNDO MAGICO DEL ARCOIRIS		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	GIOMAR	JUNIOR	HERNANDEZ	MENDOZA	RC	1067642421	02-05-25	0002105290	1							Yamileth P. 1063648574	Hermana	
2	ERICK	ALEJANDRO	GARCIA	SUAREZ	RC	1030709842	02-05-25	0002105290	1							Vanessa S. 1020529118	Mamá 1030824418	VANESSA
3	MARTIN	DANIEL	REYES	TORO	RC	1030709613	02-05-25	0002105290	1							Paula P. 1003179071	Prima	Paula O.
4	EIDER	FARID	GARAVITO	ALVAREZ	RC	1022449931	02-05-25	0002105290	1							Emerson P. 1.056.592 661	Primo	
5	ISMARLI	VALENTINA	BENCOMO	MESIA	RC	1141374220	02-05-25	0002105290	1							Ingrid V. V. 27007662.	Mamá	
6	EVA	LUNA	PARRA	SEMPRUN	SD		02-05-25	0002105290	1							Yoximar 24726941.	tia	Yoximar
7	NEHEMIAS	AARON	CHACIN	ARDILA	RC	1233518724	02-05-25	0002105290	1								Tio	
8	ANNIE	KATHERINE	PINZON	ALDANA	RC	1141372654	02-05-25	0002105290	1							Alejandra 1030637396	hermana	Alejandra
9	DYLAN	ADRIAN	CARDENAS	MORENO	SD	1141371367	02-05-25	0002128368	1							Jose 1233503580	Abuelo	
10	DANNA	KAROLINA	RAMIREZ	MARTINEZ	ANM	18062020118	02-05-25	0002128368	1							Yohanna M. V 27201546	Mamá	
11	CHRISTOPHER		DE LA CRUZ	MOSCOTE	RC	1243758974	02-05-25	0002128368	1							Kaelys 1074935380.	Prima	
12	EMMANUEL		REYES	HOLGUIN	RC	1025156989	02-05-25	0002128368	1							Diana Holguin 1022354484	Mamá	
13	KAREL	SOFIA	MENDOZA	GRIMALDOS	RC	1102645010	02-05-25	0002128368	1							Mama Karol 28.357.489 1.053.363478	Tia	
14	BRIANNA	VALENTINA	SAMERA	FONTALVO	RC	1049267377	02-05-25	0002128368	1							Jaissa	mama	Jaissa

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Luz Hazbleydy Chavarro Castro
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 52.958.648

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
2 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	JUAN	DAVID	GUERRERO	FLORES	RC	1025157764	02-05-20	0002128368	1							Katerin Osp. 878J178	Hermana	
16	SEBASTIAN	ALEXIS	HERRERA	RINCON	RC	1141371758	02-05-20	0002128368	1							Jeffersan Herrera 1037644379	Papá	
17	IANNA	CAROLINA	COLMENARES	CEBALLO	PPT	6534093	02-05-20	0002128368	1							Norwil Colm- PPT 6533990.	Papá	
18	JOSE	CALEB	ROJAS	SALVATIERRA	PPT	7767723	02-05-20	0002128368	1							Jose Rojas 7767723	mamá	
19	MILE	PATRICIA	GARCIA	PAYARES	RC	1063187789	02-05-20	0002128368	1							Arleth P. 1003972365.	Mama 1003072365	
20	ELIZABETH		GUTIERREZ	VILLANUEVA	RC	1025566509	02-05-20	0002128368	1							Felipe Villa. 1110595707	Tio	
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Liz Habladey Chacano Costo

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 52.958.698 Bta

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ACTA DE VISITA DEL INSTRUMENTO DE SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO Y CONTROL DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL EN PUNTO DE ENTREGA	F2.IN5.P5. PP	20/02/2019
		Versión 3	Página 1 de 9

Regional: Bogotá		**Fecha de visita:** 3- Abril - 2025	
Centro Zonal: CZ Kennedy Central	**Municipio:** Kennedy		
Nombre punto de entrega: Fundación Mundo Magico Del Arcoiris			
Código SIM del punto: 1105008010.			
Dirección punto: KR 88 G 10 B 22 Sur Barrio Vista Hermosa			
Nombre del Responsable punto: Luz Hazbleydy Chavarro Castro.			
Documento Identificación: 52.958.648.			
Nombre de quien atiende la visita: Luz Hazbleydy Chavarro Castro.			
Hora de inicio de la visita: 11:14.		**Hora de finalización de la visita:** 12:30.	

1. Objetivo de la visita:

Realizar la verificación de las condiciones de recibo, almacenamiento y entrega de Bienestarina® y otros alimentos de alto valor nutricional – AAVN, a los beneficiarios de los programas establecidos por el ICBF en los puntos de entrega primarios.

2. RESULTADOS DE LA VISITA

Variable 1. Calidad del empaque primario y secundario de los AAVN almacenados (SRI) — **Calificación:** 0 | 5 | 10 | NA: X

Descripción del resultado: El punto no cuenta con existencias de AAUN.

Variable 2. Rotulado del empaque primario y secundario de los AAVN — **Calificación:** 0 | 10 | NA: X

Descripción del resultado: El punto no cuenta con existencias de AAUN.

Variable 3. Oportunidad en la entrega de productos al punto de entrega primario — **Calificación:** 0 | 5: X | NA

Descripción del resultado: Cumple con los Criterios del anexo 57. No cuenta con entregas de Febrero y Marzo.

Variable 4. Comparativo de información FT1 Vs Acta de Entrega Vs Información Punto Entrega — **Calificación:** 0 | 5: X

Descripción del resultado: Cumple con los Criterios del anexo 57.

Variable 5. Diligenciamiento de los formatos — **Calificación:** 0 | 5: X | NA

Descripción del resultado: Cumple con los Criterios del anexo 57

Variable 6. Reposiciones de producto — **Calificación:** 0 | 5 | 10 | NA: X

Descripción del resultado: No Se Solicitaron Reposiciones.

Variable 7. Condiciones de almacenamiento — **Calificación:** 0: X | 10

Descripción del resultado: Criterio 5: Se evidencia Pared con pintura Saltada y agrietamiento en media caña. Iluminaria led Sin riesgo, No requiere protección.

Variable 8. Condiciones higiénicas del espacio de almacenamiento — **Calificación:** 0 | 5: X

Descripción del resultado: Cumple con los Criterios del anexo 57.

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

Powered by CamScanner

Variable 9. Control de existencias y entrega de Alimentos de AAVN	**Calificación:**	0	10	NA
Descripción del resultado: El punto no cuenta con existencias de AAVN.					
Variable 10. Control de rotación de inventarios (SRI)	**Calificación:**	0	5	10	NA
Descripción del resultado: El punto no cuenta con existencias de AAVN.					
Variable 11. Cumplimiento a las observaciones generadas en la visita anterior	**Calificación:**	0	5	10	NA
Descripción del resultado: Sin observaciones generadas en la visita anterior.					
Variable 12. Servicios básicos	**Calificación:**	0			
Descripción del resultado: Cumple con los Criterios del anexo S7					
Variable 13. Uso adecuado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional (SRI)	**Calificación:**	0			
Descripción del resultado: Cumple con los Criterios del anexo S7					

3. Novedades críticas encontradas (marque con una X)	
Ninguna	X
Calidad del empaque primario y secundario de los AAVN almacenados:	-
Control de rotación de inventarios:	-
Uso adecuado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional:	-

4. Resultado consolidado

a. Porcentaje grupo Resultado

Número Variable	1	2	3	Valor Máx. (1)	Valor máximo descontando N.A. (2)	Calificación Obtenida (3)	Porcentaje de cumplimiento (3/2)*100
Resultado	NA	NA	10.	30	10.	10	100 %

b. Porcentaje grupo Proceso

Número Variable	4	5	6	7	8	9	10	11	13	Valor Máx. (1)	Valor máximo descontando NA (2)	Calificación Obtenida (3)	Porcentaje de cumplimiento (3/2)*100
Resultado	10	NO	NA	5	NO	NA	NA	NA	NO.	90	50.	45	90,00 %

c. Porcentaje grupo Estructura

Número variable	12	Valor Máx. (1)	Valor máximo descontando NA (2)	Calificación Obtenida (3)	Porcentaje de cumplimiento (3/2)*100
Resultado	10.	10	10	10	100 %

Powered by CamScanner

5. Porcentaje de cumplimiento por Responsable

5.1 Porcentaje de cumplimiento Responsable Contratista Productor y Distribuidor

Número variable	1	2	3	4	6	Valor Máx. (a)	Valor máximo descontando N.A .(b)	Calificación Obtenida (c)	Porcentaje de cumplimiento (c/b * 100)
Resultado	NA	NA	10	10	NA	50	20.	20.	100 %

5.2 Porcentaje de cumplimiento Regional y Centro Zonal

Número variable	1	4	5	7	8	9	10	11	12	Valor Máx. (a)	Valor máximo descontando N.A. (b)	Calificación Obtenida (c)	Porcentaje de cumplimiento (c/b * 100)
Resultado	NA	10	10	5	10	NA	NA	NA	10.	90	50.	45	90,00 %

5.3 Porcentaje de cumplimiento Responsable Punto de entrega

Número variable	1	4	5	7	8	9	10	11	13	Valor Máx. (a)	Valor máximo descontando NA (b)	Calificación Obtenida (c)	Porcentaje de cumplimiento (c/b * 100)
Resultado	NA	10	10	5	10	NA	NA	NA	10.	90	50.	45	90,00 %

6. Seguimiento según el porcentaje de cumplimiento	Regional y Centro Zonal	Punto de entrega
Cumple con el 100%	—	
Requiere asistencia técnica (80% - 99%)	X	X
Requiere asistencia técnica, definición y cumplimiento de plan de mejora (60 - 79%)	—	—
Requiere definición de continuidad o cierre del punto primario de atención (menos del 59%)	—	—

7. Concepto general de lo encontrado en la visita:

Se verifica el espacio para el recibido de ARAUCA, el cual se observa la pintura de la pared y la media caña Saltada y con agrietamiento. Se da claridad que esta se observa limpia Se evidencia correcto diligenciamiento de inventarios.

8. Cumplimiento a los compromisos de la visita anterior:

No se registran Compromisos en la visita anterior realizada el 17-09-24

9. Observaciones por parte del visitador:

Se verifica meses de octubre y noviembre 24. El punto no ha recibido producto en el 2025
Se realiza la visita en horario adecuado.
Se deja copia del acta

10. Observaciones por parte del punto de entrega:

El fin de semana se realizará el arreglo (pintura) de la pared.

Powered by CamScanner

Información del punto de entrega que atendió la visita			
Recibió copia del acta:	**Si:** X	**No:**	**Porque:**

Nombres y Apellidos	Nro. Cédula	Firma
Luz Hazbleydy Chaparro Castro	52.958.648	

Información de la Persona que realiza la visita			
Nombres y Apellidos	**Entidad**	**Nro. Cédula**	**Firma**
SANDRA YAMILE GANTIVA RODRIGUEZ	CONSORCIO E&F BIENESTARINA	1.069.304.529	

Powered by CamScanner