BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UCA [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	867571129075	MES DE CONSUMO:	AGOSTO	AÑO: 2025	
REGIONAL:	PUTUMAYO	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DULCES ANGELITOS 1				
CENTRO ZONAL:	LA HORMIGA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MARIA NELLY CUARAN BENAVIDES	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA	DULCES ANGELITOS 1		
MUNICIPIO:	SAN MIGUEL	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	VEREDA LA CAMPIÑA DE SAN MIGUEL	BARRIO:		TELÉFONO: 3115890932	
MODALIDAD:	PROPIA INTERCULTURAL EIC	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	867571129075	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	BODEGA CZ		

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	DEIVI	YAIR	ARIAS	JURADO	RC	1122343948	16/09/2025	2153223	1							maria Jurado M 1122337778	madre.	-maria jurado
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

uplente del punto de entrega o UDS:
Suplente del punto de entrega o UDS: María Nelly Cuaran Benavides

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]
REGIONAL: PUTUMAYO
CENTRO ZONAL: LA HORMIGA
MUNICIPIO: SAN MIGUEL
MODALIDAD: PROPIA INTERCULTURAL EIC

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 8675700069017
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MIS TIERNOS AMIGUITOS
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: DARWIN CHUQUIZAN
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: VEREDA AFILADOR
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 8604865007

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : VIVIANA MARIN ORDOÑEZ
BARRIO: TELÉFONO: 3229562692
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: BODEGA CZ

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	DANIER	ALEXANDER	TRUJILLO	QUINTERO	RC	1122344265	18/09/2025	2153223	1							Nayely Trujillo 1006788239	Madre	Nayely Trujillo.
2	BRIANA	YARITZA	ORTEGA	CASTRO	RC	1139964290	18/09/2025	2153223	1							Marcela Castro 1124855458	Madre	Marcela Castro
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Darwin Chuquizan Hurtado 18182631

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

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

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]
REGIONAL: PUTUMAYO
CENTRO ZONAL: LA HORMIGA
MUNICIPIO: SAN MIGUEL
MODALIDAD: PROPIA INTERCULTURAL EIC

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 867571129052
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: GRANDES EXPLORADORES
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: WILLIAN MARIN
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: VEREDA ALBANIA
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 8604865007

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : ESTHER VIVIANA MARIN
BARRIO: VEREDA ALBANIA TELÉFONO: 3114634890
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: BODEGA CZ

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	ROSA	FERNANDA	ZORRILLA	ESTACIO	C.C	1087125196	18/09/2025	2153223	1							Fernanda Estacio 1087125196	madre gestante	Fernanda
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1516376

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

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO	UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	867571129036	MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE — AÑO: 2025
REGIONAL:	PUTUMAYO		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DEJANDO HUELLAS	
CENTRO ZONAL:	LA HORMIGA		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	PAOLA LILIANA CAICEDO CASTRO	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : YEIMY SAMBONI RIVERA
MUNICIPIO:	SAN MIGUEL		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	VEREDA BRISAS DE SAN MIGUEL	BARRIO: — TELÉFONO: 3147340952
MODALIDAD:	PROPIA INTERCULTURAL EIC		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	8604865007	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: BODEGA CZ

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	HEYLEN	VIOLETA	CASTILLO	CASTRO	RC	1123211788	18/09/2025	2153223	1							Camila Castro	Madre	Camila Castro
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: PAOLA CAICEDO

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1122783643

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS [X]
REGIONAL: PUTUMAYO
CENTRO ZONAL: LA HORMIGA
MUNICIPIO: SAN MIGUEL
MODALIDAD: PROPIA INTERCULTURAL EIC

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 8675700126265
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MUSHUKSISA
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MAYRA ALEJANDRA MONTERO RAMIREZ
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: VEREDA LA GUISITA SAN MIGUEL
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 8604865007

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE 2025 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENCUENTRO: RUTH STELLA CUAJIVOY
BARRIO VEREDA LA GUISITA SAN MIGUEL TELEFONO:3232201461
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: BODEGA CZ

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	DOMINIC	SANTIAGO	DELGADO	VALLEJOS	RC	1122344463	16/09/2025	2153223	1							Dorly Vallejos	Mamá	Dor M.
2	SARITA	MAHIA	BAHOS	ROSERO	RC	1126460629	16/09/2025	2153223	1							Adriana Rosero	Mamá	Adriana
3	ANELISSE		ORTEGA	JURADO	CC	1007282205	16/09/2025	2153223	1							Anelisse Ortega	Usuaria	Anelisse O.
4	LEANNYS	PATRICIA	GARCIA	BENEZCA	PPT	7264011	16/09/2025	2153223	1							Leannys García	Usuaria	Leannys
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Mayra Montero Ramirez
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1123320773

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

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

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐	UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	867571129075	MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE	AÑO: 2025	
REGIONAL:	PUTUMAYO		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CARITAS SONRIENTES			
CENTRO ZONAL:	LA HORMIGA		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MARIA CAMILA RODRIGUEZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : ESTHER VIVIANA MARIN		
MUNICIPIO:	SAN MIGUEL		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	VEREDA AGUA BLANCA	BARRIO:	TELÉFONO: 3202976817	
MODALIDAD:	PROPIA INTERCULTURAL EIC		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	867571129075	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: BODEGA CZ		

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	JORMAN	JAIR	AGREDA	MINA	RC	1122344135	17/09/2025	2153223	1							1122344135 Juana Mina	mama	Juana Mina
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Camila Rodriguez
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1.126.449512

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.F
Versión
1 de
17/09/20
Clasificación de la informaci
Clasificac

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS
REGIONAL: PUTUMAYO
CENTRO ZONAL: LA HORMIGA
MUNICIPIO: SAN MIGUEL
MODALIDAD: PROPIA INTERCULTURAL EIC

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 86757001148
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: SEMILLAS PERVIVENCIA
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: ROSA ELVIRA MARTINEZ TORRES
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: VEREDA SAN JUAN BOSCO
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 8604865007

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : YEIMI SAMBONI
BARRIO: VEREDA SAN JUAN BOSCO TELÉFONO: 3215104763
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: BODEGA CZ

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	DEISI	KATERINE	NARVAEZ	LARA	CC	1122338465	16/09/2025	2153223	1							Deisy Narvaez 1122338465	Gestante	Deisy Narvaez
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Suplente del punto de entrega o UDS:
Suplente del punto de entrega o UDS: Rosa Elvira Martinez Torres

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.PE
Versi
1
17/09/2
Clasificación de la informa
Clasific

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐	UDS [x]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	8675700127836.	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2025			
REGIONAL:	PUTUMAYO		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LUZ DE VIDA							
CENTRO ZONAL:	LA HORMIGA		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	ARGENYS PASCAL	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	APOYO NUTRICIONAL	RUTH ESTELA CUAJIVOY QUENGUAN				
MUNICIPIO:	SAN MIGUEL		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	RESGUARDO SAN MARCELINO	BARRIO:	R/ SAN MARCELINO	TELÉFONO: 3115719678				
MODALIDAD:	PROPIA INTERCULTURAL EIC		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	8604865007	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: BODEGA CZ						

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		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	YARLEDI	ALEXANDRA	GARCIA	CERDA	C.C	1122337375	18-09-2025	2153223	1							1122337375 Yarledy Garcia	Beltante	Yarledy G.
2	Michel	Marina	Yumbo	Andi	RC	1122344213	18-09-2025	2153223	1							Norma: 41725517	Madre	Norma Andi
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1122336031

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 ☐	UCA X	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 867571128588	MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE	AÑO: 2025
REGIONAL:	PUTUMAYO		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: QUERUBINES 1		
CENTRO ZONAL:	LA HORMIGA		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: NARDI GARCIA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	
MUNICIPIO:	SAN MIGUEL		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: V/ MESAS DEL SABALITO	BARRIO V/ VEREDA MESAS DEL SABALITO	TELÉFONO: 3222419495
MODALIDAD:	PRPIO	INTERCULTURAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		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	MATEO		HERMOSA	GOMEZ	RC	1122344538	16/09/2025	2153223	1							Deisy G	madre	Deisy G.
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Nardi Garcia
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 59.176.135

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

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

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	867571128640	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2025
REGIONAL:	PUTUMAYO	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MIS TIERNOS BEBES				
CENTRO ZONAL:	LA HORMIGA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	OLGA LUCIA ANACONA VALENCIA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : STELLA CUAJIVOY			
MUNICIPIO:	SAN MIGUEL	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	VEREDA SANTAMARTA	BARRIO: VEREDA SANTAMARTA		TELÉFONO: 3209738061	
MODALIDAD:	PROPIA INTERCULTURAL EIC	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	8604865007	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: BODEGA CZ			

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	HELEN	AYLIN	MONTAÑO	ORTEGA	RC	1122343574	17/09/2025	2153223	1							Monica Ortega C. 1006788328	Madre	Monica Ortega
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Olga Lucia Anacona
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1.122.339.608

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
REGIONAL: PUTUMAYO
CENTRO ZONAL: LA HORMIGA
MUNICIPIO: SAN MIGUEL
MODALIDAD: PROPIA INTERCULTURAL EIC

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 867571128596
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CRISTALES DEL SOL
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: GEOVANNY QUEJUAN SANCHEZ
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CABILDO CRISTALINA 2
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 8604865007

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : ESTHER VIVIANA MARIN
BARRI CABILDO CRISTALINA 2 TELÉFONO: 3232919488
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: BODEGA CZ

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	HELEN	YEILIN	GUZMAN	ARROYO	RC	1122344236	16/09/2025	2153223	1							Monica Arroyo 1122340082	Madre	Monica Arroyo
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 97487037

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

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:	8675700126342	MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE AÑO: 2025
REGIONAL:	PUTUMAYO		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MIS GRANDES SOÑADORES	
CENTRO ZONAL:	LA HORMIGA		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MAIQUELY FERNANDA MORA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : RUT STELA CUAJIVOY
MUNICIPIO:	SAN MIGUEL		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	VEREDA PUENTE INTERNACIONAL	BARRIO: TELÉFONO: 3209307718
MODALIDAD:	PROPIA INTERCULTURAL EIC		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	8604865007	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: BODEGA CZ

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	DYLAN	ISMAEL	VALLADOLID	DOVIGAMA	RC	1126144108	17/09/2025	2153223	1							Yuliana Dovigama 1123320416	Madre	
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
12																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Maiquely Mora 1126158718

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UCA [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	867571128759	MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE	AÑO: 2025
REGIONAL:	PUTUMAYO	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	QUERUBINES		
CENTRO ZONAL:	LA HORMIGA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	JAN CARLOS SOLARTE	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	
MUNICIPIO:	SAN MIGUEL	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	V/ NUEVA RISARALDA	BARRIO V/ VEREDA NUEVA RISARALDA	TELÉFONO: 3105532179
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		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	ERICK	GAEL	GOMEZ	TAMAYO	RC	1122344530	17/09/2025	2153223	1							1.086789 207 Yuliet HG-	MADRE	Yuliet H G.
2	JOSE	GREGORIO	HERNANDEZ	BRISUELA	RC	1124869682	17/09/2025	2153223	1							Jose Hernandez 1471210?	madre	Merys H.
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1006849813

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

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ]	UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	8675711287 80	MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE	AÑO: 2025	
REGIONAL:	PUTUMAYO		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MIS AMIGUITOS			
CENTRO ZONAL:	LA HORMIGA		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DIANA GUANGA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : RUTH STELLA CUAJIVOY		
MUNICIPIO:	SAN MIGUEL		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CABILDO JUAN CRISTOBAL	BARRIO: JUAN CRISTOBAL	TELÉFONO: 3124196169	
MODALIDAD:	PROPIA INTERCULTURAL EIC		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	8604865007	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: BODEGA CZ		

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	ELIAN	ISACC	LOPEZ	QUEJUAN	RC	1122344525	17/09/2025	2153223	1							Jenifer Quejuan 1007012 271	madre	Jenifer Quejuan
2	DARIANA	ZEINEP	ORTEGA	DIAZ	RC	1122344175	17/09/2025	2153223	1							Yasmin Ortega 1006788373	madre	Yasmin ortega
3	ALBA	NIDIA	SANCHEZ	CABRERA	CC	1122341615	17/09/2025	2153223	1							Alba Nidia Sanchez 1122341615	Participante	Alba nidia sanchez
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Diana Guanga
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1122340689

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