BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

REGIONAL:	Putumayo	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	8604865007	MES DE CONSUMO:	Septiembre
CENTRO ZONAL:	La Hormiga	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	Bodega centro zonal la Hormiga		
MUNICIPIO:	San Miguel	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	Jovana Caren	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	
MODALIDAD:	CDI	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CL 9 A 03	BARRIO: Los Arenos	TELÉFONO: 4287154

VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes:	Mes:	Mes:	Mes:
	Bienestarina Más®	Bienestarina® Líquida	Alimento MG y ML	Otro AAVN

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1	V		funavi	Johana Soto	CC	1085953916	11/09/2025	2153223	250					2196394	50	Johana Soto	CC	1085953916	Johana Soto
								2153223	25										
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Julián Caren Agreda
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 1122703387

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