BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasificación de la

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	5451800126005	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	7 ENANITOS				
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Maria Isabel Montañez Moreno	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 10 15A 24	BARRIO:	SAN PEDRO	TELÉFONO:	3184342379
MODALIDAD:	FAMI BIENVENIR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	54055180012	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	PAMPLONA		

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	LUCIO	VALENTINO	VARON	CLAVIJO	RC	1093437513	22/09/2025	2144108	1	-	-	-	-	-	-	Carmen Rosa Clavijo Rocha	MADRE	Carmen Clavijo
2	AARON	ADRIEL	QUINTANA	SIERRA	RC	1094291990	22/09/2025	2144108	1	-	-	-	-	-	-	mariap sierra 1093855578	madre	Mavia Sierra
3	MAYKOL	YAEL	PERALTA	GALVIS	RC	1094292031	22/09/2025	2144108	1	-	-	-	-	-	-	Rosmari galvis Sosa	Madre	Rosmari Galvis Sosa
4	EITHAN	ADRIAN	QUIÑONEZ	SANCHEZ	RC	1094292051	22/09/2025	2144108	1	-	-	-	-	-	-	Mariyuri Tatiana Sánchez López	MADRE	Mariyuri Tatiana Sánchez López
5	ESTHEFANY	VALERIA	VARGAS	CALDERON	RC	1094292054	22/09/2025	2150379	1	-	-	-	-	-	-	Leidy Sareth Vargas Calderón 1098130435	Madre.	Sareth Vargas
										-	-	-	-	-	-			
										-	-	-	-	-	-			
										-	-	-	-	-	-			
										-	-	-	-	-	-			
										-	-	-	-	-	-			
										-	-	-	-	-	-			
										-	-	-	-	-	-			
										-	-	-	-	-	-			
										-	-	-	-	-	-			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Maria Isabel Montañez Moreno

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 60257836

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

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	5451800039532	MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE	AÑO: 2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	EL SEMBRADOR		
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Lizet Maritza Racero Gelves	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 10 15A 24	BARRIO: SAN PEDRO	TELÉFONO: 3184342379
MODALIDAD:	FAMI BIENVENIR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	54055180012	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	PAMPLONA

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	EMMANUEL	EVARISTO	GALINDO	DULCEY	RC	1094291981	23/09/25	2194108	1	-	-	-	-	-	-	Emmanuel Dulcey GM	Madre	Emmanuel
2	MAYRA	ALEJANDRA	GOMEZ	FLOREZ	C.C.	1094283088	23/09/25	2194108	1	-	-	-	-	-	-	Mayra Gomez Florez	Usuaria	Mayra
3	LEYDY	YAMILE	MONOGA	VILLAMIZAR	C.C.	1094283137	23/09/25	2150379	1	-	-	-	-	-	-	Leidy O.	Usuaria	Leidy O.
4										-	-	-	-	-	-			
5										-	-	-	-	-	-			
6										-	-	-	-	-	-			
										-	-	-	-	-	-			
										-	-	-	-	-	-			
										-	-	-	-	-	-			
										-	-	-	-	-	-			
										-	-	-	-	-	-			
										-	-	-	-	-	-			
										-	-	-	-	-	-			
										-	-	-	-	-	-			
										-	-	-	-	-	-			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Jozeth Maritza Racero Gelves

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1094240856 pINA

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 ☒	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	5451800051534	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LEIDY K				
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Sailyn Vargas Gelves	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:			
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 10 15A 24	BARRIO:	SAN PEDRO	TELÉFONO:	3184347379
MODALIDAD:	FAMI BIENVENIR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	54005180012	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	PAMPLONA		

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	ASHLEY	ANTONELLA	GARCIA	PINILLO	RC	1094292012	22/09/2025	2144108	1	-	-	-	-	-	-	Dexy Natalia Pinillos H 1094274462	Madre	Dexy Pinillos
2	EITHAN	DARIEL	GAMBOA	RAMON	RC	1094292027	22/09/2025	2144108	1	-	-	-	-	-	-	Jessira Jubano T.C 1094274118	Madre	Jessira Jubano
3	LIAM	DAVID	SEPULVEDA	MALDONADO	RC	1094292117	22/09/2025	2144108	1	-	-	-	-	-	-	Nicol Maldonado 1094274503	Madre	Nicol Maldonado
4	YICEL	ANDREA	CHAVES	CONTRERAS	C.C.	1093854124	22/09/2025	2144108	1	-	-	-	-	-	-	Yicel Andrea Chaves 1093854124	Madre	Yicel Chaves
5	SABRINA		RAMIREZ	SOLANA	T.I.	1003261648	22/09/2025	2144108	1							1003261648	Madre	Sabrina R
6	LAHIAN	SANTIAGO	GOMEZ	CONTRERAS	RC	1094291959	22/09/2025	2144108	1							Helena Contreras 1005012120	Madre	Helena C.
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Sailyn Vargas G

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1094247264

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:	5451800039506	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	JULIANCITO				
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Carmen Cecilia Gelvez contreras	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:			
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 10 15A 24	BARRIO:	SAN PEDRO	TELÉFONO:	3184342379
MODALIDAD:	FAMI BIENVENIR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	54055180012	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	PAMPLONA		

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	SHAIRA	LISETH	ROZO	BARROSO	RC	1093437501	22/09/2025	2144108	1	-	-	-	-	-	-	Maria Helena Barroso ochoa	ACUDIENTE	Maria Helena
2	DEDSY	YARITZA	SUAREZ	SUAREZ	RC	1094292044	22/09/2025	2144108	1	-	-	-	-	-	-	Dayana Suarez	Mama	Dayana
3	MILETH	ZAHORY	SUAREZ	SUAREZ	RC	1094292087	22/09/2025	2144108	1	-	-	-	-	-	-	Edyve Suarez 1193509933	mama	Ileana
4	LUZ	ARMINDA	OCHOA	GALVIS	C.C.	1094248696	22/09/2025	2144108	1	-	-	-	-	-	-	CAMILA ochoa	ACUDIENTE	CAMILA OCHOA
5	YANETCY	AZUCENA	FRANQUI	MORA	C.C.	1149454012	22/09/2025	2144108	1	-	-	-	-	-	-	Yanetcy Franqui	Vivana	Yanetcy Franqui
6	KAREN	TATIANA	GAMOBOA	GELVEZ	T.I.	1098660904	22/09/2025	2150379	1							Karen Gamboa	ACUDIENTE	Karen Gamboa
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Carmen Cecilia Gelvez C
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 60 253 877

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:	5451800039520	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LAZOS FAMILIARES				
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Monica Patricia Gallardo Villamizar	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 10 15A 24	BARRIO:	SAN PEDRO	TELÉFONO:	3184342379
MODALIDAD:	FAMI BIENVENIR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	54055180012	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	PAMPLONA		

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	SARA	MICHELLE	RENGIFO	JAIMES	RC	1094291989	22/09/2025	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Carolina J.	Madre	Carolina
2	EVELYN	SOPHIA	ACEVEDO	PARRA	RC	1094291992	22/09/2025	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Andrea P	Madre	Andrea
3	ERICK	SANTIAGO	BECERRA	VILLAMIZAR	RC	1094292008	22/09/2025	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Maritza Rondon	Madre	Maritza Rondon
4	DARLY	SOFIA	MONDRAGON	ANGARITA	RC	1094292033	22/09/2025	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Liseth A.	Madre	Liseth A.
5	MARIANA	VALENTINA	DIAZ	GELVES	C.C.	1094240092	22/09/2025	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Valentina Diaz	Gestante	Valentina
6	DEISY	ROCIO	BARAJAS	FLOREZ	C.C.	1094275366	22/09/2025	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Melany Rico	Gestante	Melany
7	MELANY	YALIXA	RICO	CRUZ	C.C.	1094278062	22/09/2025	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Deisy B.	Gestante	Deisy
8	CAMILA	ANDREA	ESTRADA	ESTRADA	T.I.	1094368748	22/09/2025	2150379	1	-	-	-	-	-	-	Camila Estrada	Gestante	Camila

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1094243879

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 ☒	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	545181119758	MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE	AÑO: 2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	ILUSIONES		
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Claudia Liliana Caryajal Moreno	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 10 15A 24	BARRIO: SAN PEDRO	TELÉFONO: 3184342379
MODALIDAD:	FAMI BIENVENIR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	54055180012	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	PAMPLONA

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	ANGIE	MICHELL	ACEVEDO	LOPEZ	RC	1093857422	22/09/2025	2129829	1	–	–	–	–	–	–	Yolanda Lopez 60.263.720	mamá	
2	ELIAN	GABRIEL	RICO	PABON	RC	1093857424	22/09/2025	2129829	1	–	–	–	–	–	–	Braidon Rico	Papá	Braidon Rico
3	MARYAM	SOFIA	LOPEZ	MENESES	RC	1094292018	22/09/2025	2129829	1	–	–	–	–	–	–	Maria Ana 1094976611	mamá	Juliana A
4	DALIA	ROUSE	ACEVEDO	GELVES	RC	1094292069	22/09/2025	2129829	1	–	–	–	–	–	–	Natalia Stefany Gelvez Silva.	mamá	Natalia Stefany Gelvez Silva
5	PABLO	ESTEBAN	MOGOLLON	MARCANO	RC	1094292119	22/09/2025	2129829	1	–	–	–	–	–	–	Martha Avilo!	abuelo!	Martha Avilo
6	ANDREA	YULIANA	JAUREGUI	ACEVEDO	C.C.	1005059993	22/09/2025	2129829	1	–	–	–	–	–	–	[illegible]	Gestante	[illegible]
7	LORENA	BEATRIZ	ROJAS	CARRILLO	C.C.	1094278951	22/09/2025	2129829	1							lorena Rojas	Gestante	LorenaR.
8	DARLY	SARITH	MOGOLLON	VELAZCO	C.C.	1094285849	22/09/2025	2150379	1							Nelson Camargo	esposo	NelsonC
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 60258254

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:	5451800039693	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	TRAVESURAS				
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Maria Eugenia Florez	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:			
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 10 15A 24	BARRIO:	SAN PEDRO	TELÉFONO:	3184341379
MODALIDAD:	FAMI BIENVENIR	CÓDIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	54055180012	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN		PAMPLONA	

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	ELIETH	SALOME	FLOREZ	ACEVEDO	RC	1093437514	22/09/2025		1	-	-	-	-	-	-	Daniela A 1004820624	Madre	Daniela.
2	BRAYAN	MATHIAS	LOPEZ	TOSCANO	RC	1094292004	22/09/2025		1	-	-	-	-	-	-	60263394	Abuela	Parmealfcm
3	MARFITH	YERITH	FLOREZ	BAUTISTA	RC	1093857421	22/09/2025		1	-	-	-	-	-	-	Enka 13 fc 1094467354	madre	Enka
4	MIA	ISABELLA	ALPURIA	DIAZ	RC	1094291988	22/09/2025		1	-	-	-	-	-	-	Heidy Diaz 1074248522	madre	Heidy
5	ANGELY	YURLEICY	CAÑAS	FLOREZ	C.C.	1094277789	22/09/2025		1	-	-	-	-	-	-	1094277789 Angely Cañas	Madre	Angely Cañas
6	KAREN	LORENA	NIETO	ROBLES	C.C.	1216980507	22/09/2025		1	-	-	-	-	-	-	Karen Nieto	Madre	Karen
7	ELISA	MAILYN	GONZALEZ	BONILLA	SD	2C56E99544074C5EA17B7750C56D383B5717	22/09/2025		1	-	-	-	-	-	-	Elisa M.G. Bonilla	Elisa Abuela	~~Emphalla~~
8	BRIYEILI	DAIMAR	ZAMBRANO	GELVEZ	SD	E4DE49C0021847C2A75C51E5669C8457	22/09/2025		1	-	-	-	-	-	-	Briyeili Zambrano	Madre	Briyeili
9	KAREN	MARIANA	VERA	CARO	T.I.	1094247746	22/09/2025		1	-	-	-	-	-	-	Karen Vera	Karen Vera	Karen

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Maria Eugenia Florez
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 60.254427

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:	5451800039410	MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE	AÑO: 2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	PICARDIAS		
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Rosalba Moreno Arevalo	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 10 15A 24	BARRIO: SAN PEDRO	TELÉFONO: 3184342379
MODALIDAD:	FAMI BIENVENIR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	54055180012	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	PAMPLONA

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	CARLOS	DARIEL	ORTIZ	GODOY	RC	1093437508	22/09/2025	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Astrid Godoy 1000933005	Madre usuaria	Astrid Godoy
2	IAN	GABRIEL	OSORIO	JAIMES	RC	1093437530	22/09/2025	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Erika Julmes 1094285592	Madre usuaria	Erikafaimes
3	MILLER	ABRAHAM	GUTIERREZ	BLANCO	RC	1094292038	22/09/2025	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Miny Blanco 5836665	Madre usuaria	Miny B
4	NANCY		RUIZ	CARVAJAL	C.C.	1094266111	22/09/2025	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Nancy Ruiz 1094266111	Madre usuaria.	Nancy Ruiz
5	MONICA		REYES		C.C.	1094275726	22/09/2025	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Mónica Liliana R 1094275726	Madre usuaria	Monica Reyes
6	MAILY	TAILYN	CONTRERAS	GONZALEZ	T.I.	1127347480	22/09/2025	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Adriana Gonzalez 1094265728	Madre usuaria.	Adriana G.
7	GISSEL	JOHANA	GELVEZ	PARADA	C.C.	1007406970	22/09/2025	2150379		-	-	-	-	-	-	Gissel Johana G 1007406970	Madre usuaria.	Gissel Johana Gelvez
										-	-	-	-	-	-			
										-	-	-	-	-	-			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Rosalba Moreno Arevalo
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: CC. 60255101

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
Ve
1
17/0
Clasificación de la infon
Clas

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	5451800039598	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	PITUFOS				
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS.	Ana Martha Jaimes Suarez	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 10 15A 24	BARRIO:	SAN PEDRO	TELÉFONO:	3184342379
MODALIDAD:	FAMI BIENVENIR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	54055180012	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	PAMPLONA		

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	MATIAS	FERNANDO	BECERRA	ALVAREZ	RC	1093437524	22/09/205	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Silvia Stella Rueda C.C. 60'259.602	Abuela	Silvia Stella Rueda
2	ELIAM	SAMUEL	PINTO	GOMEZ	RC	1094291982	22/09/205	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Brigid Pinto 23.876.498	Papá	Brigid Pinto
3	FABIAN	ALDEMAR	ACEVEDO	PULIDO	RC	1094292098	22/09/205	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Yeison Acevedo 1094243081	Papá	Yeison Acevedo
4	ANDREW		GELVEZ	FLOREZ	RC	1255919546	22/09/205	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Yesmy Florez 1094803586	mamá	Yesmy Florez
5	HADED	JULIANA	BENAVIDES	CAMPOS	C.C.	1094241947	22/09/205	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Alberto Rodriguez 1.010.077.600	esposo	Alberto Rodriguez
6	ANGEL	SANTIAGO	BAEZ	GRANADOS	RC	1093857418	22/09/205	2150379	1	-	-	-	-	-	-	Geisy Granados 1005948718	mamá	Geisy Granados

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Martha Jaimes Suarez
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 60'261 236

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:	545181115797	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	TRIGUEÑITAS				
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Deysi Magaly Barajas Ramon	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 10 15A 24	BARRIO:	SAN PEDRO	TELÉFONO:	3184342379
MODALIDAD:	FAMI BIENVENIR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	54055180012	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	PAMPLONA		

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	ALLISON	SOFIA	QUINTERO	SUAREZ	RC	1092556926	22/09/2025	2144108	1	-	-	-	-	-	-	Nallely Suar	Madre.	Nallely S.
2	AMAHRA	EVALUNNA	TRIANA	CAÑIZALES	RC	1093437505	22/09/2025	2144108	1	-	-	-	-	-	-	Nicol. cañizale	Madre.	Nicol ca.
3	ZAYDA	MONICA	MONTAÑEZ	MONTAÑEZ	C.C.	1053302478	22/09/2025	2144108	1	-	-	-	-	-	-	Karol veloza Zayda montañez	hija	karol veloza
4	GINETH	MAYARY	REAL	BAUTISTA	C.C.	1094278378	22/09/2025	2144108	1	-	-	-	-	-	-	Yineth Mayer	Gestank	Yineth M
5	VIVIANA	YASBEIDI	URBINA	VILLAMIZAR	C.C.	1234339490	22/09/2025	2144108	1	-	-	-	-	-	-	Viviana urbin	Gestank	Viviana urbin
6	MARIA	KATHERINE	ANDRADE	PORTILLA	PPT	5971054	22/09/2025	2150379	1	-	-	-	-	-	-	Katherine Portill	Gestante	KathernePD

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:	5451800039013	MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE	AÑO: 2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS.	MELANY		
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS.	Maria Irma Ramirez Diaz	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS.	CALLE 10 15A 24	BARRIO: SAN PI TINTO REDONDO	TELÉFONO: 3184342379
MODALIDAD:	FAMI BIENVENIR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN.	54055180012	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN	PAMPLONA

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	IZAM	YESHUA	LARA	MENESES	RC	1093437511	22/09/2025	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Ana Judith Meneses	Madre	
2	LIAM	EMMANUEL	CONTRERAS	CHAVEZ	RC	1094291980	22/09/2025	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Yaritza Fernanda Chavez 1005000374	madre	
3	YENDRICK	DAMIAN	GELVEZ	VERA	RC	1094291998	22/09/2025	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Liberay Vera 1094662853	Madre	
4	RAGNAR	ALEJANDRO	PRADA	COTE	RC	1094292026	22/09/2025	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Yeris Lizeth Maneda Cote Vera 1005062142	madre	
5	KAEL	ADRIAN	MENDOZA	ANGARITA	RC	1094292093	22/09/2025	2129829	1	-	-	-	-	-	-	YURY ANGARITA 1094277644	MADRE	
6	LIZBETH	JULIANA	FLOREZ	VERA	C.C.	1005040157	22/09/2025	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Maria Omaira Vera 60276382	MADRE	
7	JULIETH	STEFANY	ZAMBRANO	RUIZ	C.C.	1005059815	22/09/2025	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Sulay Johana	mama	
8	MARYORY	JULIETH	GARCIA	LIZCANO	C.C.	1007618575	22/09/2025	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Johnier J.J.	Padre	
9	GINARY	PATRICIA	GUTIERREZ		C.C.	1094276024	22/09/2025	2129829	1							Ginary Gutierrez 1094276024	Gestante	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Maria Irma Ramirez Diaz
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 60 255 662

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:	5451800039392	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MUNDO FELIZ				
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Carmen Vera Contreras	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:			
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 10 15A 24	BARRIO:	SAN PEDRO	TELÉFONO:	3184342379
MODALIDAD:	FAMI BIENVENIR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN	54055180012	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	PAMPLONA		

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	LICYER	FABIAN	PARADA	ZARAZA	RC	1094291968	22/09/2025	2150379	1	-	-	-	-	-	-	[illegible]	Abuela	[illegible]
2	EMMA	SOFIA	MEDINA	VILLAMIZAR	RC	1094292011	22/09/2025	2144108	1	-	-	-	-	-	-	Isleyni V	Madre	[illegible]
3	LIA	NAYARITH	CARVAJAL	RODRIGUEZ	RC	1094292101	22/09/2025	2144108	1	-	-	-	-	-	-	Juan Carlos Carvajal	Padre	[illegible]
4	SARA	ALEJANDRA	BECERRA	OSORIO	C.C.	1007952549	22/09/2025	2144108	1	-	-	-	-	-	-	Sara Becerra	Gestante	Sara B
5	KAREN	YIMAR	MENESES	GARCIA	C.C.	1094240040	22/09/2025	2144108	1	-	-	-	-	-	-	Yimar Meneses	Mamá	Yimar Meneses
6	YAMDRY	HASBLEIDY	MARTINEZ	CELIS	C.C.	1094268529	22/09/2025	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Johan Trillos	Esposo	[illegible]
7	LEIDY	MATILDE	PORTILLA	MANTILLA	C.C.	1094272059	22/09/2025	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Leidy M Portilla	Madre G.	Leidy M P.
8	ASTRID	GISELA	VELANDIA	SANTAFE	C.C.	1094284881	22/09/2025	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Astrid Velandia	Gestante	Astrid V
9	NANCY	CAROLINA	FERNANDEZ	MONTES	C.C.	1094286001	22/09/2025	2129829	1	-	-	-	-	-	-	Nancy Montes	Gestante	Nancy Montes

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Carmen Cecilia Vera C. Cc. 27.751.695.

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:	5451800039512	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LAZOS DE AMOR				
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Yeime K Carvajal Anaya	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 10 15A 24	BARRIO:	SAN PEDRO	TELÉFONO:	3184342379
MODALIDAD:	FAMI BIENVENIR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	54055180012	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	PAMPLONA		

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	ANTONY	MATHIAS JOSHUE	CARVAJAL	ANTELIZ	RC	1094291978	22/09/2025	2144108	1	-	-	-	-	-	-	Laura Ines Araya	60.255.244	Laura I.
2	LUCY	ANTONELLA	CAMPEROS	LEAL	RC	1094292028	22/09/2025	2144108	1	-	-	-	-	-	-	Katerine leal	1094244138	Katerine l.
3	OBED	ISAAC	GOMEZ	LOBO	RC	1094291972	22/09/2025	2150379	1	-	-	-	-	-	-	Angie lobo	6739274	Angie L
4										-	-	-	-	-	-			
5										-	-	-	-	-	-			
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Yeime K Carvajal Anaya

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Yeime Carvajal Anaya.

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