BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

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

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	54055180005	MES DE CONSUMO:	MAYO	AÑO:	2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CDI LA SAGRADA FAMILIA				
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	ROSA LIGIA HERNANDEZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MZN LOTE 1 BRISAS DEL PAMPLONITA	BARRIO CRISTO REY		TELEFONO:	3228222965
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	5,41E+10	NOMBRE PUNTO DE ENTRE(	CDI LA SAGRADA FAMILIA		

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	DANNA	JANURY	GUALY	CONTRERAS	R.C	1093436543	2/05/2025	2099651	1							Gregorio Gualy 1094	padre	Gregorio Gualy
2	MELANI	NAHIARA	CRUZ	CAICEDO	R.C	1093436952	2/05/2025	2099651	1							YURLEY PAOLA CAICEDO ALVAREZ 1094269193	mamá	Yurley Caicedo A.
3	ELIOMAR	JOSE	ZAMBRANO	GUILLEN	PPT	8078740	2/05/2025	2099651	1							YULIMAR DEL CARMEN 26 628361	mamá	Yulimar Guillen
4	YOLMEIRYS	ANDREINA	GALVIS	GUILLEN	PPT	8029444	2/05/2025	2099651	1							YULITZA ANDEINA GUILLEN REVEROL 26625869	mamá	Yulitza Guillen
5	LIAM	MATHEO	MORENO	ANTEQUERA	R.C	1094291089	2/05/2025	2099651	1							DARYELYS DEL VALLE 5617187	Mamá	Daryelys Antequera
6	SHARLOTH	ABIGAIL	GELVEZ	JAIMES	R.C	1093057367	2/05/2025	2099651	1							BRENDA KARIM JAIMES GARCIA 1093854359	Mamá	Brenda Jaimes
7	MATEO	ANDRES	PINEDA	TORDECILLA	R.C	1053012893	2/05/2025	2099651	1							SHIRLY JOHANA TORDECILLA CARACAMO 1002493897	mamá	Shirly Tordecilla
8	YEREYMY	ALEJANDRA	GELVEZ	PABON	R.C	1093436960	2/05/2025	2099651	1							LUZ ESTELA PABON PABON 1094284499	mamá	Luz Estela P.
9	LIAN	EDUARDO	QUINTANA	FERNANDEZ	R.C	1094289819	2/05/2025	2099651	1							ANA NATIVIDAD FERNANDEZ CONTRERAS 1094279966	mamá	Ana Natividad
10	EMMANUEL	JOSE	GUERRERO	BARAJAS	R.C	1094371877	2/05/2025	2099651	1							JATINN GILENNA BARAJAS RODRIGUEZ 1049396875	mamá	Jatinn Barajas
11	CELESTE	VALENTINA	GUERRERO	BARAJAS	R.C	1094398340	2/05/2025	2099651	1							JATINN GILENNA BARAJAS RODRIGUEZ 1049396875	mamá	Jatinn Barajas
12	AARON	ENRIQUE	MENDEZ	NIETO	R.C	1094290839	2/05/2025	2099651	1							ALEYBIS TEODORA NIETO SANCHEZ 6873871	Mamá	Aleybis Nieto.
13	SALOME		MONTOYA	JAIMES	R.C	1094290286	2/05/2025	2099651	1							LEYDI JOHANNA JAIMES LOPEZ 60264609	Mamá	Johanna Jaimes
14	VALERY	SOFIA	GODOY	RAMOS	R.C	1093437253	2/05/2025	2099651	1							NANCY RAMOS RAMOS 1094277131	mamá	Nancy Ramos

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Rosa Ligia Hernandez

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 60262047

MES DE CONSUMO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	54055180005	MES DE CONSUMO:	MAYO	AÑO:	2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CDI LA SAGRADA FAMILIA				
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	ROSA LIGIA HERNANDEZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MZN LOTE 1 BRISAS DEL PAMPLONITA	BARRIO	CRISTO REY	TELEFONO:	3228222965
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	5,41E+10	NOMBRE PUNTO DE ENTRE	CDI LA SAGRADA FAMILIA		

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
15	BREAKER	SMITH	GAMBOA	RAMON	R.C	1093436931	2/05/2025	2099651	1							JESSICA JULIANA RAMON FLOREZ 1094242558	Mamá	JESSICA JULIANA.
16	JOSETH	MATIAS	JAIMES	BARAJAS	R.C	1094289921	2/05/2025	2099651	1							DEXCY YURIBRTH BARAJAS PARADA 1007414427	Mamá	Dexcy Barajas
17	EILIN	NAHIARA	ANDRADE	GAMBOA	R.C	1093436455	2/05/2025	2099651	1							BELCY KATHERINE GAMBOA GAMBOA 1094282024	mamá	.Belcy Gamboa
18	MARIA	GABRIELA	CEDEÑO	ESCALANTE	R.C	1094291233	2/05/2025	2099651	1							JHULIETH KATHERINE ESCALANTE JAIMES 1094285506	mamá	Katherine Escalante
19	JESUS	DANIEL	VILLASMIL	VALERA			2/05/2025	2099651	1							JOANGELA ESTHER VILLASMIL BISEÑO 27620472	Mamá	. ester Villasmil
20	LIAM	SAMUEL	CACUA	FUENTES	R.C	1093437288	2/05/2025	2099651	1							HEYLIN JASWLEIDY FUENTES SANTAFE 1093855285	mamá	.Heylin Fuentes
21	ALISSON	JHORKELYS CAMILA	CALDERON	PIÑA	PPT	7200760	2/05/2025	2099651	1							GLADYS PEREZ SUREZ 51929300	Mamá	
22	ALAN	YAEL	FUENTES	SANTAFE	R.C	1093437206	2/05/2025	2099651	1							GLORIA MALENA SANTAFE RINCON 1093437200	mamá	.Gloria santafe
23	NEITHAN	JAVIER	BARAJAS	ARANGO	R.C	1053354397	2/05/2025	2099651	1							GENESIS DAYANA ARANGO HERNANDEZ 25156699	mama	Genesis Arango
24	KAREN	SALOME	VILLAMIZAR	MALDONADO	R.C	1094290376	2/05/2025	2099651	1							LAIDY YOHANA MALDONADO PEÑA 1094276891	Mamá	.Laidy Maldonado
25	SAMUEL	ALEJANDRO	GELVES	GELVEZ	R.C	1093437069	2/05/2025	2099651	1							MONICA MARCELA GELVEZ ALBARRACIN 1007618668	Mamá	-Monica Gelvez
26	EVELYN	SAMAY	JAIMES	GAMBOA	R.C	1093437021	2/05/2025	2099651	1							VERONICA YAKELINE GAMBOA BARRERA 1094278836	mamá	Veronica Gamboa
27	JARED	SAMARA	GOMEZ	LINDARTE	R.C	1093436866	2/05/2025	2099651	1							BELKYS YOSMARY LINDARTE RAMOS 1116500837	Mamá	Belkis Lindarte
28	ARANTH	FELIFE	MARTINEZ	JAIMES	RC	1093437168										IVONNE MARTINEZ JAIMES 1094643156	mamá	Ivonne M J.

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

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

MES DE CONSUMO

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

Scanned with CamScanner

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:	54055180005	MES DE CONSUMO:	MAYO	AÑO:	2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CDI LA SAGRADA FAMILIA				
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	ROSA LIGIA HERNANDEZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MZN LOTE 1 BRISAS DEL PAMPLONITA	BARRIO CRISTO REY		TELEFONO:	3228222965
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	5,41E+10	NOMBRE PUNTO DE ENTRE	CDI LA SAGRADA FAMILIA		

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	ELAINE	SALOME	LOPEZ	HERNANDEZ	R.C	1094289771	2/05/2025	2099651	1							LEIDY JULIANA HERNANDEZ 1005061081		Carmen Ramona S.
2	SKARLETH	ISABEL	GUILLEN	BARRETO	PPT	8075169	2/05/2025	2099651	1							KARLYS JISSELBERRERO SANCHEZ 31053198		Elisco Zambrano
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: ROSA LIGIA HERNANDEZ

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 60202044

MES DE CONSUMO

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

Scanned with CamScanner

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:	54055180005	MES DE CONSUMO:	MAYO	AÑO:	2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CDI LA SAGRADA FAMILIA				
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	ROSA LIGIA HERNANDEZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MZN LOTE 1 BRISAS DEL PAMPLONITA	BARRIO CRISTO REY		TELEFONO:	3228222965
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	5,41E+10	NOMBRE PUNTO DE ENTRE	CDI LA SAGRADA FAMILIA		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Vainilla		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
15	MARLON	ESTEBAN	ARANGO	CONTRERAS	RC	1245728054	2/05/2025	2128566	1							EMELI DEL CARMEN CONTRERAS ALBARRACIN 26439141	mamá	Emily Contreras.
16	HEILY	SARAI	NARVAEZ	ARANGO	PPT	7111309	2/05/2025	2128566	1							KATHERINE ARANGO HERNANDEZ 7089856		Katherin Arango.
17	EHIKER	JHESUATH	GUTIERREZ	RAMIREZ	RC	1094289758	2/05/2025	2128566	1							LEYDI JOHANA RAMIREZ ACEVEDO 10942655096	mamá	Leidy Ramirez
18	JEAN	CARLOS	SUAREZ	LOPEZ	RC	1093436739	2/05/2025	2128566	1							LILIANA TERESA LOPEZ ALBARRACÍN 1094268976	mamá	Liliana Lopez
19	LAUREN	DAYANA	RONDON	JAIMES	RC	1093857208	2/05/2025	2128566	1							LUZ MARY JAIMES ACEVEDO 1094282314	mamá	Luz Jaimes
20	LUIS	ALEJANDRO	GALVIS	PARRA	RC	1091061404	2/05/2025	2128566	1							MARIA ALEJANDRA PARRA VILLAMIZAR 6787604		Maria Parra
21	DAVID	SANTIAGO	ISIDRO	VILLAMIZAR	RC	1093436579	2/05/2025	2128566	1							KAREN DAYANA VILLAMIZAR CARRILLO 1094282523	mamá	Dayana Villamizar
22	IKER	DAMIAN	MALDONADO	GONZALEZ	RC	1093436612	2/05/2025	2128566	1							AURA MARINA GONZALES VILLAMIZAR	mamá	Aura Marina
23	SHEILA	BRIGITTE	JAIMES	HERNANDEZ	RC	1093436665	2/05/2025	2128566	1							MARIA OMAIRA HERNANDEZ SUAREZ60263215	mamá	Maria Hernandez
24	LUIS	SANTIAGO	ORTEGA	ACEVEDO	RC	1093857267	2/05/2025	2128566	1							LUDY JAZMIN ACEVEDO DUARTE 1094271986	mamá	Luis ortega
25	LIAN	MATEO	CONDE	ARANGO	RC	1094289815	2/05/2025	2128566	1							ESTHER JULIANA ARANGO HERNANDEZ 26156698	mamá	Esther Arango.
26																		
27																		
28																		

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

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

MES DE CONSUMO

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

Scanned with CamScanner

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:	54055180005	MES DE CONSUMO: MAYO	AÑO: 2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CDI LA SAGRADA FAMILIA		
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	ROSA LIGIA HERNANDEZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MZN LOTE 1 BRISAS DEL PAMPLONITA	BARRIO CRISTO REY	TELEFONO:3228222965
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	5,41E+10	NOMBRE PUNTO DE ENTRE	CDI LA SAGRADA FAMILIA

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Vainilla		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	EMILY	VALENTINA	GALVIS	CARDOSO	RC	1093436578	2/05/2025	2128566	1							MAYERLY CARDOSO OLAYA 1090487274	mamá	Mayerly Cardoso O.
2	HANNA	SALOME	MALDONADO	MATHEUS	RC	1029525286	2/05/2025	2128566	1							ADRIANA CAROLINA MATHEUS SUAREZ 30535747	mamá	Adriana Matheus
3	CHRISTIAN	DANIEL	GARCIA	PEREZ	RC	1030051759	2/05/2025	2128566	1							DANIELA DEL VALLE PEREZ ALBORNOZ 63388042	Mamá	Daniela Perez
4	JESUS	ALEXANDER	GALVIS	LOPEZ	RC	1094290094	2/05/2025	2128566	1							CESAMARY LISETH LOPEZ CACERES 21393322	Mamá	Cesamary López
5	DAVID	SANTIAGO ERIKMAR	GUTIERREZ	MENESES	RC	1094290313	2/05/2025	2128566	1							Erica Magali Meneses G.	Mamá	Erica Meneses
6	ALISSON		CARDENAS	MANTILLA	RC	1093857302	2/05/2025	2128566	1							JULIETH KATHERINE MANTILLA BLANCO 1094272770		Julieth Mantilla
7	NAZLY	CELESTE	PORTILLA	CONTRERAS	RC	1093436986	2/05/2025	2128566	1							ADRIANA LUCIA GOMEZ CONTRERAS 1007957640	mamá	Adriana Contreras
8	JHOAN	YESID	MALDONADO	RIVERA		1094290122	2/05/2025	2128566	1							LEIDY MIRELLARIVERA BARRERA 1094274591	mamá	Leidy Rivera
9	ERICK	ALEJANDRO	RANGEL	QUINTERO	RC	1093437024	2/05/2025	2128566	1							DIANA CAROLINA QUINTERO VILLAMIZAR 1007618732	mamá	Diana Quintero
10	SARIANA	ANGELITH	VELANDIA	GUERRERO		1761138443	2/05/2025	2128566	1							CRISMAR SARAY GUERRERO MALDONADO 29753048	mamá	Crismar G.
11	ASHLY	VALENTINA	ARRIETA	GALVIS	RC	1094227939	2/05/2025	2128566	1							CARMEN PATRICIA GALVIS PARADA 1092347178	mamá	Carmen Patricia G.
12	DEYLER	JHASIEL	ANAYA	TORRES	RC	1093436951	2/05/2025	2128566	1							YUSELY ANDREA TORRES ORDUÑA 1093432421	Papa	Alberto Meneses
13	DAMARA	SHAILOF	PULIDO	VILLAMIZAR	RC	1093436606	2/05/2025	2128566	1							ERIKA PATRICIA VILLAMIZAR VILLAMIZAR 1094282044	Mama	Erika Villamizar
14	MILAN	SANTIAGO	MANTILLA	ANTELIZ	RC	1093436548	2/05/2025	2128566	1							NANCY MIREYA ANTELIZ LATORRE 1094247576	mamá	Nancy Anteliz

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

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

MES DE CONSUMO

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

Scanned with CamScanner

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:	5405518303	MES DE CONSU	MAYO	AÑO:	2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL LOS SOLECITOS				
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LUDY OMAIRA CARVAJAL MORENO	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			
MUNICIPIO:	PAMPLONA		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	KR 3 O ESTE 0 0	BARRIO:	SANTA MARTA	TELÉFONO:	3213335358
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	5405518303	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		CDI LOS SOLECITOS	

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
1	ELIZABETH	DAYANNA	JAIMES	GELVES	RC	1094289626	12/05/2025	2099651	1							FELIS YOHANA GELVES PELAEZ 1093412367	mamá	Yohana Gelves.
2	HAYLEN	VALENTINA	PARADA	PABON	RC	1093437039	12/05/2025	2099651	1							ALIX YARITZA PABON NAVAS 1007618576	mamá	Yaritza Pabon.
3	IAN	STIVEN	CONTRERAS	CONDE	RC	1094290479	12/05/2025	2099651	1							ANA MATILDE CONDE ZAMBRANO 1090523883	mamá	Ana Conde.
4	ISABELLA		SIERRA	MENDOZA	RC	1093436533	12/05/2025	2099651	1							MARY LUZ MENDOZA PARRA 60266697	mamá	Mary Luz Mendoza Parra
5	IKER	DAMIAN	VILLAMIZAR	ALBARADO	RC	1093437101	12/05/2025	2099651	1							ANA MILAYDE ALVARADO VERA 1094276627	mamá	Ana Milayde Alvarado Vera
6	JONATHAN	EDUARDO	SUAREZ	RINCON	RC	1093857268	12/05/2025	2099651	1							ANA ZENAIDA RINCON FLOREZ 1094808461	mamá	Zenaida Rincon
7	LAURA	ANALI	CACERES	CAMACHO	RC	1093314121	12/05/2025	2099651	1							LUISANA CAROLYN CAMACHO LOPEZ 18798666	mamá	Luisana Camacho
8	NICOLLE	VALERIA	SUAREZ	CARVAJAL	RC	1091452772	12/05/2025	2099651	1							GABRIELA LUCIA CARVAJAL MOGOLLON 18798666	mamá	Gabriela Carvajal M.
9	MAXIMILIANO	LEONEL	RINCON	FLOREZ	RC	1093436939	12/05/2025	2099651	1							DIANA RINCON FLOREZ 1094283432	mama	Diana Rincon Florez
10	ANTONI	JOSE	SUAREZ	RINCON	RC	1092034390	12/05/2025	2099651	1							ANA ZENAIDA RINCON FLOREZ 1094808461	mamá	Zenaida Rincon
11	ARIANNA	SOFIA	JIMENEZ	PEREZ	PTT	6268312	12/05/2025	2099651	1							DIANA FERNANDA BRICEÑO MARQUEZ 26535616	mamá	Diana Briceño
12	DANNA	YISELA	RINCON	GONZALEZ	RC	1093436465	12/05/2025	2099651	1							MARIA ALEJANDRA GONZALEZ MORENO 1094278176	mamá	Alejandra Gonzalez Moreno
13	DYLAN	ELYAN	PARADA	RAMIREZ	RC	1093436752	12/05/2025	2099651	1							MARIA LEONOR RAMIREZ GELVES 1010022002		Leonor Ramirez Gelves
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Ludy Omaira Carvajal Moreno

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

MES DE CONSUMO

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Versi... 2
17/09/...
Clasificación de la informa...
Clasific...

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	5405518303	MES DE CONSU	MAYO	AÑO:	2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL LOS SOLECITOS				
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LUDY OMAIRA CARVAJAL MORENO	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	KR 3 O ESTE 0 0	BARRIO:	SANTA MARTA	TELÉFONO:	3213335358
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	5405518303	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		CDI LOS SOLECITOS	

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	SAMUEL	DAVID	GAONA	CRUZ	RC	1094289830	12/05/2025	2129825	1							MARISELA CRUZ ROZO 60264908	mamá	Marisela Cruz Rozo
16	CARLID	ALEJANDRA	DELGADO	ROJAS	RC	1239090677	12/05/2025	2129825	1							NAYELY PAOLA ROJAS MALDONADO 1094274458	mamá	Nayely Paola Rojas
17	KEYLOR	DANIEL	MONTAÑEZ	GUTIERREZ	RC	1093436697	12/05/2025	2129825	1							MARIA JOSE GUTIERREZ PABON - 6678897	mamá	Maria Jose Gutierrez
18	ERIK	GAEL	SOSA	CONDE	RC	1181713224	12/05/2025	2129825	1							CARMEN YELITZA CONDE ZAMBRANO 1148152187	mamá	Carmen Conde.
19	ADRIELY	SOFIA	MONTAÑEZ	JAUREGUI	RC	1094291433	12/05/2025	2129825	1							NANCY YOHANA JAUREGUI ACEVEDO 1093854716	tia	Nancy Yohana Jauregui Acevedo
20	JHAN	CARLOS	BUITRAGO	CAICEDO	RC	1054065398	12/05/2025	2129825	1							CLAUDIA PATRICIA CAICEDO ARAQUE 60265110	mamá	Claudia Patricia Caicedo
21	JESUS	DAVID	REMOLINA	SANCHEZ	RC	1102645873	12/05/2025	2129825	1							Sindy Paola Sanchez	mamá	Sindy paola Sanchez Chacon
22	MIGUEL	ARMANDO	RODRIGUEZ	RONDON	RC	1094289692	12/05/2025	2129825	1							NELLY RONDON RODRIGUEZ 1010080315	mama	Nelly rondon rodriguez
23	ASHELY	DARIAGNA	OMAÑA	PULIDO	RC	1093436667	12/05/2025	2129825	1							YESICAPULIDO VILLAMIZAR 1005386612	mamá	Yesica Pulido Villamizar
24	EMILY	SAMAY	RINCON	EUGENIO	RC	1093436938	12/05/2025	2129825	1							CINDY KATERINE EUGENIO RODRIGUEZ 1005060647	Nona	Cindy Katerine Eugenio Rodriguez
25																		
26																		
27																		
28																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Ludy Omaira Carvajal Moreno

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 60255001

MES DE CONSUMO

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

Scanned with 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:	5451800126769	MES DE CONSUMO: MAYO	AÑO: 2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	ANGELITOS DE AMOR		
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	YAMILE PEÑA VERA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : MARIA PATRICIA CONTRERAS FUENTES	
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	VEREDA MONTEADENTRO 2	BARRIO:	TELÉFONO: 3118734037
MODALIDAD:	EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	54055180025	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	YESICA	DANIELA	SUAREZ	MOGOLLON	C.C	1094279258	21/05/2025	2128566	1	_	_	_	_	_	_	YESICA DANIELA SUAREZ MOGOLLON 1094279258		Daniela mogollon
2	YASMELI	ANTONELLA	RIVERA	PORTILLA	RC.	1093437495	21/05/2025	2128566	1	_	_	_	_	_	_	ALIX ALEXANDRA PORTILLA PORTILLA 1094273236	MADRE	alexandra P.
3	LIAM	ISAAC	VALERO	ACUÑA	RC.	1094291945	21/05/2025	2128566	1	_	_	_	_	_	_	DARLY TATIANA ACUÑA VILLAMIZAR 1005040267	MADRE	Darly Acuña
4	ANDRES	FELIPE	GONZALEZ	VERA	RC.	1093437489	21/05/2025	2128566	1	_	_	_	_	_	_	MARIA GABRIELA VERA ORDUÑA 1005060591	MADRE	Maria Vera
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: 60'265.254 Pima

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:	5451800126769	MES DE CONSUMO: MAYO	AÑO: 2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	ANGELITOS DE AMOR		
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	YAMILE PEÑA VERA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : MARIA PATRICIA CONTRERAS FUENTES	
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	VEREDA MONTEADENTRO 1	BARRIO:	TELÉFONO: 3118734037
MODALIDAD:	EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	54055180025	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	AMIRA	SOFIA	LOPEZ	ALVAREZ	CC.	1104864786	22/05/2025	2128566	1	_	_	_	_	_	_	AMIRA SOFIA LOPEZ ALVAREZ 1104864786	PARTICIPANTE	
2	ZUGEIDY	COROMOTO	ROJO	RAMIREZ	PPT.	5368758	22/05/2025	2128566	1	_	_	_	_	_	_	ZUGEIDY COROMOTO ROJO RAMIREZ 5368758	PARTICIPANTE	
3	ALANNA	ANTONELLA	PORTILLA	CONTRERAS	RC.	1094291881	22/05/2025	2128566	1	_	_	_	_	_	_	KAREN LORENA CONTRERAS MANRIQUE 1093432645	MADRE	
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: 60'265.257 Pna

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:	5451800126769	MES DE CONSUMO: MAYO	AÑO: 2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	ANGELITOS DE AMOR		
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	YAMILE PEÑA VERA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : MARIA PATRICIA CONTRERAS FUENTES	
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	VEREDA SABANETA	BARRIO:	TELÉFONO: 3118734037
MODALIDAD:	EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	54055180025	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	OMAR	ISMAEL	SIERRA	SARMIENTO	RC.	1094292006	20/05/2025	2128566	1	_	_	_	_	_	_	ELIZABETH SARMIENTO ORTIZ 1099210471	MADRE	
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: 60'265.257 P/ma

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:	5451800126533	MES DE CONSUMO: MAYO	AÑO: 2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FAMILIAS EN PROYECTOS		
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FLOR DELAYDA RICO PARADA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : MARIA EUGENIA ROPERO MANTILLA	
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	ALISOS 2	BARRIO: CALLE 5 N 4-41 BARRIO CENTRO	TELÉFONO: 3112492861
MODALIDAD:	EIH	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	54055180025	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: IGLESIA CENTRO CRISTIANO	

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	THIAGO	RAFAEL	QUINTERO	VILLAMIZAR	RC	1093857416	22/05/2025	2129825	1	-	-	-	-	-	-	CHARON SOLVEY VILLAMIZAR PARADA 1094269714	MADRE	CHARON V
2	IAN	MIGUEL	RAMIREZ	ROLON	RC	1094291960	22/05/2025	2129825	1	-	-	-	-	-	-	ANYERLY AMANDA RAMIREZ ROLON 6791394	MADRE	Anyerly Ramirez
3	ARIANNY	SALOME	PEÑA	JAIMES	RC	1093437472	22/05/2025	2129825	1	-	-	-	-	-	-	YESIKA YULIANA JAIMES RANGEL 1004851743	MADRE	Yesika Jaimes
4	EDRICK	MATTHIAS	MARTINEZ	LAZARO	RC	1094292000	22/05/2025	2129825	1	-	-	-	-	-	-	MARIA DE LOS ANGELES LAZARO JAIMES 1004806246	MADRE	ALEXIS M U
5	OSCAR	SAMUEL	MUÑOZ	LAGUADO	RC	1093614601	22/05/2025	2129825	1	-	-	-	-	-	-	GENNY ALEYDA MUNOZ LAGUADO 1094244418	MADRE	Genny Muñoz
6	ENDRIK	JOEL	PINTO	BAUTISTA	RC	1094291856	22/05/2025	2129825	1	-	-	-	-	-	-	BLANCA FERNANDA BAUTISTA RAMIREZ 1005062281	MADRE	fernandez B
7	SONIA	CAROLINA	VILLAMIZAR	RIVERA	CC	1094241772	22/05/2025	2129825	1	-	-	-	-	-	-	SONIA CAROLINA VILLAMIZAR RIVERA 1094241772	GESTANTE	Sonia. carolina v
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Flor Delayda Rico

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 60 260 008

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:	5451800126533	MES DE CONSUMO: MAYO	AÑO: 2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FAMILIAS EN PROYECTOS		
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FLOR DELAYDA RICO PARADA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : MARIA EUGENIA ROPERO MANTILLA	
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	ALISOS 1	BARRIO: CALLE 5 N 4-41 BARRIO CENTRO	TELÉFONO: 3112492861
MODALIDAD:	EIH	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	54055180025	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: IGLESIA CENTRO CRISTIANO	

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	JEYCOB	MATHIAS	MANTILLA	VALENCIA	RC	1253859201	21/05/2025	2129825	1	-	-	-	-	-	-	YERALDINE ESTEFANIA VALENCIA MARTINEZ 1094267670	MADRE	
2	NASYA	ARIZBETH	ALVARADO	BARBOSA	RC	1094291869	21/05/2025	2129825	1	-	-	-	-	-	-	YULEIDIS BARBOSA QUINTERO 1094278503	MADRE	
3	NEYTHAN	DAMIAN	MONSALVE	VERA	RC	1093437515	21/05/2025	2129825	1	-	-	-	-	-	-	LEYCEE MADELYN VERA HERNANDEZ 1004820472	MADRE	
4	NUBIA	YOHANA	LIZCANO	VILLAMIZAR	CC	1091052497	21/05/2025	2129825	1	-	-	-	-	-	-	NUBIA YOHANA LIZCANO VILLAMIZAR 1091052497	GESTANTE	
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Flor Delayda Rico

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 60260008

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:	5451800126533	MES DE CONSUMO: MAYO	AÑO: 2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FAMILIAS EN PROYECTO		
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FLOR DELAYDA RICO PARADA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : MARIA EUGENIA ROPERO MANTILLA	
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CUNUBA	BARRIO: CALLE 5 N 4-41 BARRIO CENTRO	TELÉFONO: 3112492861
MODALIDAD:	EIH	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	54055180025	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: IGLESIA CENTRO CRISTIANO	

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	SONIA	NAYIBE	GELVEZ	JAIMES	CC	1094277927	20/05/2025	2129825	1	-	-	-	-	-	-	SONIA NAYIBE GELVEZ JAIMES 1094277927	GESTANTE	Sonia Nayibe 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: Flor Delayda Rico

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 60 260 008.

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 ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	54518000126771	MES DE CONSUMO:	MAYO	AÑO:	2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	GRAN CORAZON				
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	INGRID YERALDIN ANTELIZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	MAYRA VERONICA ANTELIZ		
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	COLEGIO CIMITARIGUA	BARRIO:	VEREDA CIMITARIGUA	TELÉFONO:	3144181394
MODALIDAD:	EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	54055180025	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	MELANY	SOFIA	CRUZ	SIERRA	RC	1092556839	21/05/2025	2128566	1	-	-	-	-	-	-	ZENAYDA SIERRA SUAREZ	MADRE	zenayda Sierra S.
2	JULIAN	ESTIVEN	ACEVEDO	ALBARRACIN	RC	1093437510	21/05/2025	2128566	1	-	-	-	-	-	-	DIOCELINA ALBARRACIN GALVIS	MADRE	Evey Acevedo
3	IKER	GAEL	ROZO	FERRER	SD		21/05/2025	2128566	1	-	-	-	-	-	-	LUZ MARINA FERRER CONTRERAS	MADRE	Carlos Humberto F
4	AYLEN	LISBETH	MENDOZA	GELVES	RC	1094291978	21/05/2025	2128566	1	-	-	-	-	-	-	LUZ DARY GELVEZ ROZO	MADRE	Gelson Iván menese
5	EITHAN	ELIAN	GARCIA	LEAL	RC	1030058972	21/05/2025	2128566	1	-	-	-	-	-	-	KAREN YARITH LEAL MONTES	MADRE	Karen yarith leal

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: INGRID YERALDIN ANTELIZ
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1.094.270.790

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:	54518000126771	MES DE CONSUMO:	MAYO	AÑO:	2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	GRAN CORAZON				
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	INGRID YERALDIN ANTELIZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	MAYRA VERONICA ANTELIZ		
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CASA DE HABITACION ROSALBA JAIMES	BARRIO:	VEREDA SANTA ANA	TELÉFONO:	3144181394
MODALIDAD:	EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	54055180025	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	ALAN	YAEL	FLOREZ	VILLAMIZAR	RC	1094291936	22/05/2025	2128566	1	-	-	-	-	-	-	YULIANA PATRICIA VILLAMIZAR LOPEZ	MADRE	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: INGRID YERALDIN ANTELIZ
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1.004270788

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

1
Clasificación de la in
C

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	5451800126539	MES DE CONSUMO: MAYO	AÑO: 2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LAZOS FAMILIARES		
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MARJORIE A. LINARES	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : MAGDA LORENA PERALES	
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	JURADO FINCA LA ESTRELLA	BARRIO: JURADO	TELÉFONO: 3232892138
MODALIDAD:	EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	54055180025	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: IGLESIA CENTRO CRISTIANO	

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	LUISA	FERNANDA	ROJAS	ESCALANTE	C.C	1094282189	21/05/2025	2128566	1	--	--	--	--	--	--	LUISA FERNANDA ROJAS ESCALANTE -- 1094282189	PARTICIPANTE	Luisa
2	KEILA	DANIELA	MOGOLLON	RODRIGUEZ	C.C	1005023607	21/05/2025	2128566	1	--	--	--	--	--	--	KEILA DANIELA MOGOLLON RODRIGUEZ -- 1005023607	PARTICIPANTE	Keila M
3	MARIANGEL		ORTIZ	VILLAREAL	R.C	1222255495	21/05/2025	2128566	1	--	--	--	--	--	--	ELIZETH DEL VALLE VILLAREAL -- 27398151	MADRE	Elizet
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Lorena Perales Cervantes
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 60.266.511

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

17
Clasificación de la inf
C

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMAR[ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	5451800126539	MES DE CONSUMO: MAYO	AÑO: 2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LAZOS FAMMILIARES		
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MARJORIE A. LINARES	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : MAGDA LORENA PERALES	
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LOS ANIMES 1	BARRIO: LOS ANIMES	TELÉFONO: 3232892138
MODALIDAD:	EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	54055180025	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: IGLESIA CENTRO CRISTIANO	

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		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	YULIETH	KATHERINE	FUENTES	MACHADO	C.C	1094245467	20/05/2025	2128566	1	--	--	--	--	--	--	YULIETH KATHERINE FUENTES MACHADO - 1094245467	PARTICIPANTE	
2	NANCY		PARRA	ACEVEDO	C.C	1094243903	20/05/2025	2128566	1	--	--	--	--	--	--	NANCY PARRA ACEVEDO - 1094243903	PARTICIPANTE	
3	YISED	ALEJANDRA	SANTOS	PORTILLA	C.C	1094240515	20/05/2025	2128566	1	--	--	--	--	--	--	YISED ALEJANDRA SANTOS PORTILLA - 1094240515	PARTICIPANTE	
4	JHON	MAREK	VERA	FERNANDEZ	R.C	1095804339	20/05/2025	2128566	1	--	--	--	--	--	--	VALENTINA FERNANDEZ ROMAN - 1095804339	MADRE	
5	MAXIMILIANO		MANDUANO	CUEBA	R.C	1244781358	20/05/2025	2128566	1	--	--	--	--	--	--	ELIZABETH CUEBA MORALES - 1005179383	MADRE	
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Lorena Perales C.
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 60.266511

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

Clasificación de la in

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ]	UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 5451800126539	MES DE CONSUMO: 7 MAYO	AÑO: 2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: LAZOS FAMILIARES		
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MARJORIE A. LINARES	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : MAGDA LORENA PERALES	
MUNICIPIO:	PAMPLONA		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: LOS ANIMES 1	BARRIO: LOS ANIMES	TELÉFONO: 3232892138
MODALIDAD:	EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 54055180025	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: IGLESIA CENTRO CRISTIANO	

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	TANIA	YASNEURY	SUAREZ	CARDENAS	C.C	1090179039	20/05/2025	2128566	1	--	--	--	--	--	--	TANIA YASNEURY SUAREZ CARDENAS - 1090179039	PARTICIPANTE	TANIAS
2	KAROL	MILENA	CAPACHO	CARVAJAL	C.C	1094281293	20/05/2025	2128566	1	--	--	--	--	--	--	KAROL MILENA CAPACHO CARVAJAL - 1094281293	PARTICPIANTE	Karol Ca
3	MATIAS		ROJAS	ACEVEDO	R.C	1097158913	20/05/2025	2128566	1	--	--	--	--	--	--	ANGGY MARCELA ROJAS ACEVEDO - 1094272241	MADRE	ANGGY
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Jaena Perales C.

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 60.266.511

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:	54518001256415,00	MES DE CONSUMO:	MAYO	AÑO: 2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MI NUEVA AVENTURA			
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	KEYBY PATRICIA SIERRA MALDONADO	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	CARMEN AIDA PORTILLA	
MUNICIPIO:	PAMPLONA		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CHICHIRA B	BARRIO CALLE 5 N 4-41 BARRIO CENTRO	TELÉFONO:	3144275984
MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	54005180025	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	IGLESIA CENTRO CRISTIANO	

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquido		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	DALIA	DALESKA NICOL	GONZALEZ	ITRIAGO	RC	1094291876	20/05/2025	2129825	1							DUBRASKA JERIMAYURUIRA ITRIAGO	MADRE	Dubraska
2	GAEL	YOSHUA	RICO	ARIAS	RC	1094291966	20/05/2025	2129825	1							YURANI GISSELA ARIAS RODRIGUEZ 1091052561	MADRE	Yurani Arias
3	LIANM	GAEL	RIVERA	RANGEL	RC	1094291860	20/05/2025	2129825	1							GENESIS BELDANDY RIVERA RANGEL 1094288469	MADRE	Rivera Genesis
4	EMMANUEL	JOSE	ORTEGA	CONTRERAS	RC	1094291853	21/05/2025	2129825	1							FLOR DE MARIA CONTRERAS JAIMES 1094248625	MADRE	Flor contreras
5	WILMARY	ISABEL	GARCIA	ZERPA	PPT	6749337	21/05/2025	2129825	1							WILMARY ISABEL GARCIA ZERPA 6749337	USUARIA	Wilmary Garcia
6	DARKIEL	EMILIANO	CORONADO	GALVIS	RC	1094291935	21/05/2025	2129825	1							LINA MARIA GALVIS LIZCANO 1094246345	MADRE	Lina Lizcano
7	ANA	ROCIO	ACEVEDO	ROJAS	CC	1094269353	21/05/2025	2129825	1							ANA ROCIO ACEVEDO ROJAS 1094269353	USUARIA	Ana Rocio A
8	JULIETH	CAMILA	MONSALVE	CAÑAS	CC	1094243200	21/05/2025	2129825	1							JULIETH CAMILA MONSALVE CAÑAS 1094243200	USUARIA	Julieth MC.
9	LEIDI	MAYERLY	CHAPETA	GRANADOS	CC	1094278228	22/05/2025	2129825	1							LEIDY MAYERLY CHAPETA GRANADOS 1094278228	USUARIA	Leidy Chapeta
10	EMMA	VICTORIA	VEGA	SANCHEZ	RC	1066311316	22/05/2025	2129825	1							KAROL DAYANA SANCHEZ ORTEGA 1004842308	MADRE	Karol S.
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: 1004243340

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 [ ]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	5451800126770	MES DE CONSUMO:	MAYO	AÑO:	2025
REGIONAL:	NORTE DE SANTANDER	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	PIECESITOS				
CENTRO ZONAL:	PAMPLONA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	AURA LEONOR SUESCUN GAFARO	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	GLADYS JAIMES		
MUNICIPIO:	PAMPLONA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE S N 10-99	BARRIO:	CRISTO REY	TELÉFONO:	3042171004
MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	54055180025	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	IGLESIA CENTRO CRISTIANO		

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	ARLETH	FERNANDA	MANTILLA	ACEVEDO	R.C	1094291865	21/05/2025	2129825	1							YURLEY ANDREA ACEVEDO CARVAJAL	MADRE	Andrea Acevedo
2	FABIANA	ALEJANDRA	SAYAGO	RODRIGUEZ	PPT	6171520	21/05/2025	2129825	1							NELVIS MARIA RODRIGUEZ PARRA	MADRE	Nelvis Rodriguez
3	THIAGO	JESUS	PABON	PEÑALOZA	R.C	1094291857	21/05/2025	2129825	1							GENESIS VANESA PEÑALOZA	MADRE	Génesis Peñaloza
7	AITANNA	SOFIA	SANCHEZ	DAZA	R.C	1094291955	21/05/2025	2129825	1							YESICA ANDREA SANCHEZ DAZA	MADRE	Yesica S.
8	KAREN	DAYANA	SALAZAR	LIZARAZO	R.C	1093437468	21/05/2025	2129825	1							NATALIA LIZARAZO GONZALEZ	MADRE	Natalia
9	KAREN	XIOMARA	GALVIZ	HERNANDEZ	C.C	1094240027	21/05/2025	2129825	1							KAREN XIOMARA GALVIZ HERNANDEZ	PARTICIPANTE	Karen Galviz
10	MONICA	TATIANA	GUTIERREZ	PARADA	C.C	1005061089	21/05/2025	2129825	1							MONICA TATIANA GUTIERREZ PARADA	PARTICIPANTE	Monica Parada
4	HAILYN	LIZETH	PARRA	JAIMES	R.C	1093857415	22/05/2025	2129825	1							MARTHA PATRICIA NIÑO MORALES	ABUELA	Patricia Niño
5	LIAM	JOSUE	RIVERA	VERA	R.C	1094291938	22/05/2025	2129825	1							KAREN YULIANA RIVERA VERA	MADRE	Karen Rivera Vera
6	REY	EMANUEL	VELAZCO	FLOREZ	R.C	1094291899	22/05/2025	2129825	1							SINDY PAOLA FLOREZ RIOS	MADRE	Sindy paola flores
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: 1094249514 PMS

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 [ ] — CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 5151800126387 — MES DE CONSUMO: MAYO — AÑO: 2025

REGIONAL: NORTE DE SANTANDER — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: SENTIMIENTOS

CENTRO ZONAL: PAMPLONA — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: SHIRLEY ADRIANA GELVEZ SANDOVAL — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : MONICA GONZALEZ

MUNICIPIO: PAMPLONA — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: FONTIBON — BARRIO: FONTIBON — TELÉFONO: 3216670801

MODALIDAD : E.f.H. — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 54055180025 — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: IGLESIA CENTRO CRISTIANO

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA	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.	(DD/MM/AA)	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	KAROL	JHONAILY	MARTIÑEZ	MARQUEZ	RC	1094291997	21/05/2025	2129825	1							ANDREA CAROLINA MARQUEZ FERNANDEZ SD	MADRE	Andrea Marquez
2	ANYI	PAOLA	VERA	CASTELLANOS	CC	1005060827	21/05/2025	2129825	1							ANYI PAOLA VERA CASTELLANOS CC 1005060827	PARTICIPANTE	Anyi Vera.
3	YOSELIN	PAOLA	SALCEDO	PEREZ	CC	5065737	21/05/2025	2129825	1							YOSELIN PAOLA SALCEDO PEREZ CC 5065737	PARTICIPANTE	Yoselin Salcedo
4	GAEL	ALEJANDRO	PARADA	CONTRERAS	RC	1094291956	21/05/2025	2129825	1							NUBIA ROCIO CONTRERAS LEAL CC 1005062513	MADRE	Nubia Contreras
5	YULIETH	ANDREA	BARRERA	LEAL	CC	1094280184	21/05/2025	2129825	1							YULIETH ANDREA BARRERA LEAL CC 1094280184	PARTICIPANTE	Yulieth Andrea B-Leal
6	NAILA	NATLIA PATRICIA	SANDOVAL	FLOREZ	CC	1094277686	21/05/2025	2129825	1							NAILA NATALIA PATRICIA SANDOVAL FLOREZ CC	PARTICIPANTE	Naila Sandoval.
7	KAROLL	MICHEL	VERA	CONTRERS	CC	1093784491	21/05/2025	2129825	1							KAROLL MICHEL VERA CONTRERAS CC 1093784491	PARTICIPANTE	Karol Michel Vera
8	BRINEY	SOFIA	CAÑAS	MONTAÑEZ	RC	1094292005	21/05/2025	2129825	1							YENDI NATALI MONTAÑEZ ESCALANTE CC 1091452062	MADRE	Yendi Natali M
9	ARLIN	YULEINE	RINCON	CARREÑO	TI	1090411691	21/05/2025	2129825	1							ARLIN YULEINE RINCON CARREÑO CC 1090411691	PARTICIPANTE	Arlin Yuleine R.C.
10	MARIA	JOHANA	BARROSO	CABALLERO	CC	1005012076	21/05/2025	2129825	1							MARIA JOHANA BARROSO CABALLERO CC 1005012076	PARTICIPANTE	Maria J Barroso
11																		
12																		
13																		
14																		

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Shirley Gelvez.

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