BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

REGIONAL:	HUILA	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	41003960004	MES DE CONSUMO: NOVIEMBRE	
CENTRO ZONAL:	LA PLATA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	CORPOHANDS		
MUNICIPIO:	LA PLATA HUILA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	DERLY LORENA QUINTERO	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	DOLY MARCELA PUPIALES
MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CRA: 8 # 10-24	BARRIO: SAN RAFAEL	TELÉFONO: 3213260093

VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes:		Mes:		Mes:		Mes:
	Bienestarina Màs®		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 Màs®		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		X	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI ARGENTINA	SANDRA JULICE CASTILLO MARTINEZ	CC	36380721	4/11/2025	2168174	80							SANDRA JULICE CASTILLO MARTINEZ	CC	36380721	Sandra Castillo
2		X	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI TESALIA	GILMA YULIANA PERDOMO TRUJILLO	CC	1081412087	4/11/2025	2159894	143							GILMA YULIANA PERDOMO TRUJILLO	CC	1081412087	Yuliana Perdomo
3		X	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDII NATAGA	CLAUDIA MARCELA VARGAS TOVAR	CC	1080261387	4/11/2025	2166478	80							CLAUDIA MARCELA VARGAS TOVAR	CC	1080261387	Claudia Vargas
4		X	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR HCB	DOLY MARCELA PUPIALES GUTIERREZ	CC	1081402969	4/11/2025	2166478	500							DOLY MARCELA PUPIALES GUTIERREZ	CC	1081402969	Doly Pupiales
5		X	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR HCB	YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA	CC	1084576229	4/11/2025	2168174	187							YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA	CC	1084576229	Yuli jimena C
6		X	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR HCB	DERLY LORENA QUINTERO BETANCOURT	CC	1075282933	4/11/2025	2168174	349							DERLY LORENA QUINTERO BETANCOURT	CC	1075282933	Lorena Quintero
7		X	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL EIPI	YULY EDITH CASAMACHIN RUIZ	CC	55131978	4/11/2025	2166478	38							YULY EDITH CASAMACHIN RUIZ	CC	55131978	Yuly Edith Casamachin.
8		X	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL EIPI	YULY EDITH CASAMACHIN RUIZ	CC	55131978	4/11/2025	2159894	6										

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 1075282933

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F3.P5.PP
Versión 3
1 de 2
17/09/2018
Clasificación información
Clasificada

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

REGIONAL:	HUILA	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	41003960004	MES DE CONSUMO: NOVIEMBRE			
CENTRO ZONAL:	LA PLATA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	CORPOHANDS				
MUNICIPIO:	LA PLATA HUILA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	DERLY LORENA QUINTERO	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	DOLY MARCELA PUPIALES		
MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CRA: 8 # 10-24	BARRIO:	SAN RAFAEL	TELÉFONO:	3213260093
VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: Bienestarina Màs®	Mes: Bienestarina® Liquida		Mes: Alimento MG y ML		Mes: Otro AAVN	

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1		X	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR EIH ARGENTINA	DIANA MARIA HERNANDEZ FRANCO	CC	1116251954	4/11/2025	2159894	320							DIANA MARIA HERNANDEZ FRANCO	CC	1116251954	Diana Maria Hernandez.
2		X	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR EIH TESALIA	YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA	CC	1084576229	4/11/2025	2159894	285							YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA	CC	1084576229	Yuli Jimena C
3		X	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR EIH PAICOL	SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ	CC	1081417542	4/11/2025	2159894	100							SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERREZ	CC	1081417542	Sonia Mildrey Cardenas
4		X	MODALIDAD CAMPECINA Y PROPIA	CLAUDIA MARCELA VARGAS TOVAR	CC	1080261387	4/11/2025	2168174	44							CLAUDIA MARCELA VARGAS TOVAR	CC	1080261387	Claudia Vargas
5		X	MODALIDAD CAMPECINA Y PROPIA	CLAUDIA MARCELA VARGAS TOVAR	CC	1080261387	4/11/2025	2166478	6							CLAUDIA MARCELA VARGAS TOVAR	CC	1080261387	Claudia Vargas
6																			
7																			
8																			

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 1075282933

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F3.P5.PP
Versión 3
1 de 1
17/09/2018
Clasificación información
Clasificada

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

REGIONAL:	HUILA	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	41003960004	MES DE CONSUMO:	NOVIEMBRE
CENTRO ZONAL:	LA PLATA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	CORPOHANDS		
MUNICIPIO:	LA PLATA HUILA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	DERLY LORENA QUINTERO	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	DOLY MARCELA PUPIALES
MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CRA: 8 # 10-24	BARRIO: SAN RAFAEL	TELÉFONO: 3213260093

VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes:		Mes:		Mes:		Mes:
	Bienestarina Màs®		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 Màs®		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		X	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI ARGENTINA	SANDRA JULICE CASTILLO MARTINEZ	CC	36380721	4/11/2025	2168174	21							SANDRA JULICE CASTILLO MARTINEZ	CC	36380721	Sandra C
2		X	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR HCB	DERLY LORENA QUINTERO BETANCOURT	CC	1075282933	4/11/2025	2168174	110							DERLY LORENA QUINTERO BETANCOURT	CC	1075282933	Lorena Quintero
3		X	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDII NATAGA	CLAUDIA MARCELA VARGAS TOVAR	CC	1080261387	4/11/2025	2166478	22							CLAUDIA MARCELA VARGAS TOVAR	CC	1080261387	Claudia V01985
4		X	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR HCB	DOLY MARCELA PUPIALES GUTIERREZ	CC	1081402969	4/11/2025	2166478	140							DOLY MARCELA PUPIALES GUTIERREZ	CC	1081402969	Doly Pupiales
5		X	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR HCB	YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA	CC	1084576229	4/11/2025	2168174	59							YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA	CC	1084576229	Yuli Jimena C
6																			
7																			
8																			

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 1075282933

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