BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

Clasif

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:	INSTITUCIONAL	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CRA: 8 # 10-24	BARRIO: SAN RAFAEL	TELÉFONO: 3213260093

VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes:	Bienestarina Màs®	Mes:	Bienestarina® Lìquida	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® Lìquida		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	CDI LA ARGENTINA	LUCERO CERO MARTINEZ	CC	66887332	4/11/2025	2154160	21							LUCERO CERO MARTINEZ	CC	66887332	Lucero Cero M.
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			

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

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

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

COPIA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner