## DOCUMENTO ANEXO APLICACIÓN DE PROGRAMA Y CONTROL DE EXISTENCIAS NUMERO ACTA:2148686

Antes de esta entrega sus reservas deben 23.0 bolsas.

**PERIODO CONSUMO:** OCTUBRE

| MUNICIPIO | SERVICIO | UNIDADES | CUPOS | USUARIOS | NUMERO KILOS | NUMERO BOLSAS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| GARZÓN | OCTUBRE - CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL | 1,0 | 258,0 | 258,0 | 85,1 | 94,6 |
| GARZÓN | OCTUBRE - CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL - BOLSA LLEVAR A CASA | 1,0 | 258,0 | 258,0 | 232,2 | 258,0 |
| **TOTALES** | | **2,0** | **516,0** | **516,0** | **317,3** | **352,6** |

| | | |
|---|---|---|
| **Saldo Registrado SIM** | | **25,0** |
| **Reservas Del Mes Anterior** | | **23,0** |
| **Nuevas Reservas** | | **20,0** |
| **Total Enviado En El Acta** | **292,5** | **325,0** |

Después de distribuir el producto, usted debe conservar como reserva para el 20.0 bolsas.

# ACTA DE ENTREGA NUMERO ACTA :2148686

BODEGA DISTRIBUCIÓN: NEIVA REMITENTE: INGREDION COLOMBIA S.A. NIT: 890301690-3 CONTRATO: 01014512022

### DESTINATARIO

PUNTO DE ENTREGA : CDI LUCES DE ESPERANZA

CODIGO : 41022980004

DEPARTAMENTO: HUILA MUNICIPIO: GARZÓN

RESPONSABLE ICBF: JESSICA TARAPUES VILLOTA - 1193309155

SUPLENTE ICBF: VIVIAN CAMILA OCAMPO PISSO - 1082160214

DIRECCION : CL 11 12 60

TELEFONO : 3212532630

PROGRAMA : PROGRAMAS REGULARES RANGO PROYECTADO: 17-09-2025 / 30-09-2025

### TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR : TRANSPORTADORA LA PRENSA DEL VALLE

PLACA : ESK326

CONDUCTOR : CRISTIAN CAMILO MORALES ARANGO

CEDULA: 1114886427

TELEFONO : 3028513973

REMESA: 010902165057

| DETALLE PRODUCTO | LOTE | FECHA VENCIMIENTO | BULTOS | BOLSAS | KILOS ENTREGADOS |
|---|---|---|---|---|---|
| BIENESTARINA MAS NUESTRA VAINILLA | 0002160745 | 28-02-2026 | 3.00 | 75 | 67,5 |
| BIENESTARINA MAS | 0002159890 | 20-02-2026 | 10.00 | 250 | 225,0 |
| | | TOTAL ENTREGADO | 13.00 | 325 | 292,50 |

GEORREFERENCIACION PUNTO ENTREGA
(Aplica Solo Para Actas Digitales)

| FECHA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | DE DESPACHO | 17-09-2025 | | |
| | DE ENTREGA EN PUNTO | 19 (DD) | 09 (MM) | 2025 (AAAA) |

RECIBIDO EN PUNTO POR (Seleccione y marque con "X"):

☐ Responsable: JESSICA TARAPUES VILLOTA - 1193309155

☐ Suplente: VIVIAN CAMILA OCAMPO PISSO - 1082160214

☐ Tercero (a) autorizado (a) / Nuevo (a) Responsable / Nuevo (a) suplente

NOMBRE Y APELLIDO: CEDULA:

FIRMA

Vivian Camila O.

TELEFONO 3232818741

OBSERVACIONES:

Pequenas acciones gran proteccion. Revisa tu aire acondicionado y ayuda al planeta.

**SI FINALIZADO EL MES USTED NO HA RECIBIDO EL PRODUCTO, O TIENE CUALQUIER OTRA INQUIETUD FRENTE A LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL, FAVOR COMUNICARSE A LOS TELEFONOS 320-6934077 O 314-8913838**

## DOCUMENTO ANEXO APLICACIÓN DE PROGRAMA Y CONTROL DE EXISTENCIAS NUMERO ACTA:2154661

Antes de esta entrega sus reservas deben 20.0 bolsas.

**PERIODO CONSUMO:** NOVIEMBRE

| MUNICIPIO | SERVICIO | UNIDADES | CUPOS | USUARIOS | NUMERO KILOS | NUMERO BOLSAS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| GARZÓN | NOVIEMBRE - CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL | 1,0 | 258,0 | 258,0 | 301,9 | 335,4 |
| GARZÓN | NOVIEMBRE - EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 4,0 | 77,0 | 77,0 | 0,0 | 0,0 |
| GARZÓN | NOVIEMBRE - EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA - BOLSA LLEVAR A CASA | 4,0 | 77,0 | 77,0 | 69,3 | 77,0 |
| **TOTALES** | | **9,0** | **412,0** | **412,0** | **371,2** | **412,4** |

| | | |
|---|---|---|
| **Saldo Registrado SIM** | | **0,0** |
| **Reservas Del Mes Anterior** | | **20,0** |
| **Nuevas Reservas** | | **7,0** |
| **Total Enviado En El Acta** | **360,0** | **400,0** |

Después de distribuir el producto, usted debe conservar como reserva para el 7.0 bolsas.

# ACTA DE ENTREGA NUMERO ACTA :2154661

BODEGA DISTRIBUCIÓN: NEIVA REMITENTE: INGREDION COLOMBIA S.A. NIT: 890301690-3 CONTRATO: 01014512022

### DESTINATARIO

PUNTO DE ENTREGA : CDI LUCES DE ESPERANZA

CODIGO : 41022980004

DEPARTAMENTO: HUILA MUNICIPIO: GARZÓN

RESPONSABLE ICBF: GABRIELA DELGADO RUALES - 1085337816

SUPLENTE ICBF: VIVIAN CAMILA OCAMPO PISSO - 1082160214

DIRECCION : CL 11 12 60

TELEFONO : 3174450596

PROGRAMA : PROGRAMAS REGULARES RANGO PROYECTADO: 20-10-2025 / 31-10-2025

### TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR : TRANSPORTADORA LA PRENSA DEL VALLE

PLACA : ESK326

CONDUCTOR : CRISTIAN CAMILO MORALES ARANGO

CEDULA: 1114886427

TELEFONO : 3028513973

REMESA: 010902168278

| DETALLE PRODUCTO | LOTE | FECHA VENCIMIENTO | BULTOS | BOLSAS | KILOS ENTREGADOS |
|---|---|---|---|---|---|
| BIENESTARINA MAS NUESTRA VAINILLA | 0002168058 | 27-03-2026 | 4.00 | 100 | 90,0 |
| BIENESTARINA MAS NUESTRA | 0002166477 | 22-03-2026 | 12.00 | 300 | 270,0 |
| | | TOTAL ENTREGADO | 16.00 | 400 | 360,00 |

GEORREFERENCIACIÓN PUNTO ENTREGA
(Aplica Solo Para Actas Digitales)

| FECHA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | DE DESPACHO | 21-10-2025 | | |
| | DE ENTREGA EN PUNTO | 23 | 10 | 2025 |
| | | DD | MM | AAAA |

RECIBIDO EN PUNTO POR (Seleccione y marque con "X"):

☑ Responsable: GABRIELA DELGADO RUALES - 1085337816

☐ Suplente: VIVIAN CAMILA OCAMPO PISSO - 1082160214

☐ Tercero (a) autorizado (a) / Nuevo (a) Responsable / Nuevo (a) suplente

NOMBRE Y APELLIDO: CEDULA:

FIRMA

Gabriela Delgado

TELEFONO 3174450596

OBSERVACIONES:

Sin novedades

Tu esfuerzo en recuperar los empaques posconsumo ayuda al planeta. Informa al conductor cuando tengas empaques listos para recoger.

**SI FINALIZADO EL MES USTED NO HA RECIBIDO EL PRODUCTO, O TIENE CUALQUIER OTRA INQUIETUD FRENTE A LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL, FAVOR COMUNICARSE A LOS TELEFONOS 320-6934077 O 314-8913838**

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>ACTA DE TRASLADO DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL | F4.P5.PP | 28/12/2017 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 2 | Página 1 de 1 |

| | |
|---|---|
| **Fecha: 23/10/2025** | **Hora: 3:00 Am** |
| **Regional ICBF: Huila** | **Centro Zonal ICBF: GARZON** |
| **Fecha de autorización por la Dirección de Nutrición de la Sede de la Dirección General: 23-10-2025** | |

Con la presenta acta se deja constancia del traslado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional de acuerdo con la siguiente información:
**Del Punto de Origen:**

| CENTRO ZONAL | MUNICIPIO | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA | DIRECCIÓN | NOMBRE DEL RESPONSABLE | AAVN | No. LOTE | CANTIDAD | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GARZON | GARZON | CORMIDI EIH | 41022980027 | KR 12 7-33 | JOSE ALEJANDRO BEJARANO – 1007677710 | BIENESTARINA MAS NUESTRA VAINILLA | 2160745 | 11 | 28/02/2026 |

**Al Punto de Destino:**

| CENTRO ZONAL | MUNICIPIO | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA | DIRECCIÓN | NOMBRE DEL RESPONSABLE | AAVN | No. LOTE | CANTIDAD | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GARZON | GARZON | CDI LUCES DE ESPERANZA | 41022980004 | CL 11 12 60 | GABRIELA DELGADO RUALES - 1085337816 | BIENESTARINA MAS NUESTRA VAINILLA | 2160745 | 11 | 28/02/2026 |

El presente traslado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional es realizado para la atención de (los) beneficiarios del programa (s) o modalidad (es):

| FIRMAS | | | |
|---|---|---|---|
| **Responsable de la Entrega** | | **Responsable del recibo** | |
| Nombre: JOSE ALEJANDRO BEJARANO | | Nombre: GABRIELA DELGADO RUALES | |
| C.C.: 1007677710 | Firma: | C. C.: 1085337816 | Firma: Gabriela Delgado Ruales |
| **Responsable de ICBF** | | | |
| Nombre: Andrés Felipe Escalante Martínez | Regional: Huila | Centro Zonal: GARZON | |

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<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>ACTA DE TRASLADO DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL | F4.P5.PP | 28/12/2017 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 2 | Página 1 de 1 |

| | |
|---|---|
| **Fecha: 02/10/2025** | **Hora: 10:00 Am** |
| **Regional ICBF: Huila** | **Centro Zonal ICBF: GARZON** |
| **Fecha de autorización por la Dirección de Nutrición de la Sede de la Dirección General: 02/10/2025** | |

Con la presenta acta se deja constancia del traslado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional de acuerdo con la siguiente información:

**Del Punto de Origen:**

| CENTRO ZONAL | MUNICIPIO | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA | DIRECCIÓN | NOMBRE DEL RESPONSABLE | AAVN | No. LOTE | CANTIDAD | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GARZON | GARZON | FUNGESPU | 41022980025 | Calle 8 # 2-32 barrio Nazareth | JANNA VALENTINA ROJAS SALGADO - 1077868615 | BIENESTARINA MAS NUESTRA VAINILLA | 2160745 | 87 | 28/02/2026 |

**Al Punto de Destino:**

| CENTRO ZONAL | MUNICIPIO | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA | DIRECCIÓN | NOMBRE DEL RESPONSABLE | AAVN | No. LOTE | CANTIDAD | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GARZON | GARZON | CDI LUCES DE ESPERANZA | 41022980004 | CL 11 12 60 | GABRIELA DELGADO RUALES - 1085337816 | BIENESTARINA MAS NUESTRA VAINILLA | 2160745 | 87 | 28/02/2026 |

El presente traslado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional es realizado para la atención de (los) beneficiarios del programa (s) o modalidad (es):

| FIRMAS | | | |
|---|---|---|---|
| **Responsable de la Entrega** | | **Responsable del recibo** | |
| Nombre: JANNA VALENTINA ROJAS SALGADO | | Nombre: GABRIELA DELGADO RUALES | |
| C.C.: 1077868615 | Firma: Valentina Rojas | C. C.: 1085337816 | Firma: Gabriela Delgado R. |
| **Responsable de ICBF** | | | |
| Nombre: Andrés Felipe Escalante Martínez | Regional: Huila | Centro Zonal: GARZON | |

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.