Cofrem
Caja de Compensacion Familiar

203 - 2025

Villavicencio, 19 noviembre de 2025

Correspondencia Despachada
Vigencia: 2025 - No Radicacion: D-63686
Folios: 54
Destinatarios : PILAR RODRIGUEZ GARCIA-(VILLAVICENCIO)
Enviado Por: YANIRA BENITO RODRIGUEZ-Division de Atencion Integral a la Ninez
Fecha : 26/11/2025-08:12 AM

Doctora
PILAR RODRIGUEZ GARCIA
SUPERVISORA CONVENIO 213/2025
Regional Meta- ICBF
Villavicencio

Asunto: Entrega de informe técnico y financiero mes de octubre convenio 213/2025.

De manera atenta, se adjunta informe técnico y financiero del mes de octubre de 2025, propios del CDI Chaparralito Llanero y CDI Dinamarca los cuales se haya insertos en el Convenio 213/2025, se remiten con sus debidas evidencias.

Se anexan los siguientes documentos del convenio 213/2025

- Cuenta de cobro
- Carpeta informe técnico
- Carpeta informe financiero
- Carpeta compras locales
- Carpeta AAVN

Cordialmente,

GERMAN PEÑA CABALLERO
Jefe Atención Integral a la Niñez
Celular 3102897625
foninez@cofrem.com.co

Anexo: Carpetas 2, Folios 54.

Vigilado Supersubsidio

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

REGIONAL:	META	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	5001001001	MES DE CONSUMO:		OCTUBRE	
CENTRO ZONAL:	VILLAVICENCIO 1	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	CDI CHAPARRALITO LLANERO				
MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA	JAISY GIOVANNA IZQUIERDO REY	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:		LAURA DANIELA RAMIREZ CELIS	
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CALLE 24 2-112 CON CALLE 25 2-93	BARRIO:	MENEGUA	TELÉFONO:	3115925852
VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: Bienestarina Más®	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 Más®		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	CDI Chaparralito llanero	Laura Daniela Ramirez Celis	CC	1006414887	14/10/25	0002159843	20							Maria Elizabeth Jovel Diaz	CC	1121880308	Maria Jovel
2		X	CDI Chaparralito llanero	Laura Daniela Ramirez Celis	CC	1006414887	20/10/25	0002159893	20							maria elizabeth Jovel Diaz	CC	1121880308	Maria Jovel
3		X	CDI Chaparralito llanero	Laura Daniela Ramirez Celis	CC	1006414887	27/10/25	0002159893	25							Diana marcela Tique martinez	CC	1121863704	Diana Tique
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Laura Ramirez

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: CC 1006414887

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

BIENESTA

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

F1.P5.PP
Versión 5
1 de 1
17/02/2023
Clasificación de la información
Clasificada

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA: CDI CHAPARRALITO LLANERO — CODIGO DEL PUNTO: 50010010011
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO: JAISY GIOVANNA IZQUIERDO REY — NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO: LAURA DANIELA RAMIREZ CELIS
REGIONAL: META — CENTRO ZONAL: CZ VILLAVICENCIO 1 — MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional X
Bienestarina Más® Fresa ____
Bienestarina Más® Vainilla ____
Bienestarina® Líquida Vainilla ____
Bienestarina® Líquida AAQ ____
Alimento para MG y ML ____
Otro ____
Cuál: ____

DATOS INFORMATIVOS (Para la Nueva reserva registre el dato que aparece en el acta de entrega)

Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva

Fecha de entrada o salida			Número de Acta	Número de Lote	Fecha de vencimiento			ENTRADAS					SALIDAS								EXISTENCIA LOTE (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	EXISTENCIA TOTAL (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)
								Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Origen				Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Destino/Motivo									
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año		Programación	Reposición	Traslado	Cambio contrato / Devolución UDS		UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Avería	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
14	10	2025	NA	0002159893	21	02	2026	0	–	–	–	–	20	X	–	–	–	–	–	–	–	200	200
20	10	2025	NA	0002159893	21	02	2026	0	–	–	–	–	20	X	–	–	–	–	–	–	–	180	180
27	10	2025	NA	0002159893	21	02	2026	0	–	–	–	–	25	X	–	–	–	–	–	–	–	155	155
04	11	2025	NA	0002159893	21	02	2026	0	–	–	–	–	15	X	–	–	–	–	–	–	–	140	140
10	11	2025	NA	0002159893	21	02	2026	0	–	–	–	–	25	X	–	–	–	–	–	–	–	115	115
18	11	2025	NA	0002159893	21	02	2026	0	–	–	–	–	35	X	–	–	–	–	–	–	–	80	80

Firma del responsable: Jaisy Izquierdo

Cédula del responsable: 40.188.777

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

Powered by CamScanner

Productos Alimenticios el Recreo S.A.S. Nit 860.401.826-8

Orden de Pedido : Caja de Compensación Familiar COFREM Nit. 892.000.146-3 - CDI Chaparralito Llanero - Caso 139661 - Requisición 34361

Fecha: martes, 25 de noviembre de 2025

Ref.	DESCRIPCION		TOTALES	CAJAS
2582	SixPack Entera Recreo extralitro x 1.1	1	$ 26.080	0,3
500014	CJ x 3 Six Pack Entera Recreo Extralitro	9	$ 704.160	9,0
229	Yoghurt Bolsa 1 lt smdescr Fresa	30	$ 158.400	1,5
715	Yoghurt Bolsa 1 lt smdescr Mora Recreo	23	$ 121.440	1,2
716	Yoghurt Bolsa 1 lt Smdescr Melocoton Rec	20	$ 105.600	1,0
	Total Antes de IVA		$ 1.115.680	13,0
	Retención compras 2,5%		$ 27.892	
	IVA		$ 73.234	
	UBUA		$ 47.450	
	TOTAL NETO		**$ 1.208.472**	