BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL:	Putumayo	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:		MES DE CONSUMO:	
CENTRO ZONAL:	La Hormiga	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:			
MUNICIPIO:	Valle de Guamuez	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:		SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	
MODALIDAD:	Med familiar	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:		BARRIO:	TELÉFONO:
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	funpas	funpas	Maryeli Narvaez	Maryely Lilibeth	CC	1087752939	04/2020									Maryely Lilibeth Narvaez Cabrera	CC	1087752939	
2	funpas	funpas	Maryeli Narvaez	Maryeli Narvaez	CC	1087752939	15/04/2020	1672579275 1653648350 1635648 3								Maryely Lilibeth Narvaez Cabrera	CC	1087752939	
3	Funpas	funpas	Maryeli Danney Andrade	Danney Andrade	CC.	41120314	11/05/2020	1653648350 1613521 11								Danney Andrade	CC	41120314	
4	Funpas	funpas	Andrea Andrade	Andrea Andrade	CC.	1126456 203	02/06/2020	1681042575 1653648300 1674278 35								Andrea Andrade	CC	1.126456203	
								1694664750 1686761175 681042 1								Andrea Andrade	CC	1.126456203	

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

Cedula del Responsable y/o Supiente del punto de entrega:

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