BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Chocó
CENTRO ZONAL: Istmina
MUNICIPIO: Medio San Juan
MODALIDAD: Programación
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:
MES DE CONSUMO: Mayo AÑO: 2026
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B. A
BARRIO: Centro TELÉFONO: 3132848668
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M.S.S.

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Leonel		Mosquera		CC	4831032			7									L. Mosquera
2	Manuel		Mendoza		CC	4832291			7									Manuel
3	Felix		Tamonel	Ruiz	CC	4.832586	5		7									Felix
4	Jose	Joaquin	Urrutia	Rivas	CC	4836584	2		7									Jose
5	Amanda		Echandia	Mena	CC	26330981	6	43	7									Amanda
6	Nana	Yamila	Renteria	Osorio	CC	26330522	-		7									Nana
7	Arnobio		Cassio	Mosquera	CC	4.832773	2	18	7									
8	Victor	Mauricio	Moreno	Mosquera	CC	1592972	1	1	7									Victor R.
9	Marlenis		Rivas		CC	26331104	2	7	7									
10	Elizabeth		Richard	Aguilar	CC	26330.665	-	1	7									
11	Jose	Nicomedes	Moreno	Moreno	CC	11989414	13	2	7									Carlos N
12	Carlos	Alberto	Mosquera	Urrutia	CC	4832928			7									
13	Francia	Elena	Murillo	Benitez	CC	26330496			7									
14	Naira	Ines	Rivas	Cortez	CC	26330660			7									

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

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Chocó
CENTRO ZONAL: Istmina
MUNICIPIO: Medio San Juan
MODALIDAD: Programación
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:
MES DE CONSUMO: Mayo AÑO: 2026
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B. A.
BARRIO: Centro TELÉFONO: 3132848008
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M. S. J

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Elizabet	Eugenia	Rivas	Cortez	CC	54252258			7									Elizabet
2	Martha	Ines	Mosquera	Mosquera	CC	26.330901			7									Martha
3	Dorthila	Arce	Mosquera		CC	26330329	5		7									No firma
4	Melquicede		Garcia	Asprilla	CC	4838491	2		7									
5	Filomena	Abella	Mosquera		CC	26336861	0	3	7									Filomena
6	Maria	Rogelia	Mosquera		CC	26341013	2	4	7									
7	Luz	Erid	Cordoba	Asprilla	CC	26299144	-	20	7									No firma
8	Luis	Salvelio	Murillo		CC	16675781	2	1	7									
9	Alfredo	Jesus	Alvarez	Marquez	CC	4832655	1	7	7									
10	Rosina		Palacios	Sanchez	CC	26330536	-	1	7									Rosina
11	Marcelino		Valoyes	Lozano	CC	1893320	12	2	7									Marcelino
12	David	Abdenego	Hurtado		CC	4833257	1		7									David
13	Ana	Bartola	Mosquera		CC	25850341			7									Ana
14	Angel	Jairo	Abonoz	Ordoñez	CC	11860101			7									Angel

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

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ — CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: — MES DE CONSUMO: Mayo — AÑO: 2026
REGIONAL: Choco — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CENTRO ZONAL: Istmina — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B. A
MUNICIPIO: Medio San Juan — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: — BARRIO: Centro — TELÉFONO: 3132848068
MODALIDAD: programación — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M. S. J

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Olga	Maria	Bonilla	Cuesta	CC	27135009			7									
2	Libia	del Carmen	Caicedo	Mosquera	CC	26205001			7									
3	Cruz	Yasmila	Murillo		CC	35589864	5		7									No firma
4	Jesus	Abadio	Ruiz		CC	4832590	2		7									Jesus
5	Diana	Sabina	Mosquera		CC	26341660	0	43	7									Diana M.
6	Tirsa		Rivas	De Ramos	CC	26284173	2	4	7									No firma
7	Yenny	Edid	Cordoba	Mendoza	CC	26329085	-	8	7									
8	Jose	erling	Mosquera	Mosquera	CC	4826149	2	1	7									
9	Graciela		Mosquera				1	7	7									
10	Zoila	Rosa	Mosquera		CC	26.255413	-	1	7									
11	Libia	Maria	Mosquera	Mosquera	CC	26330854	13	2	7									
12	Alirio	Mosquera	Mosquera		CC	6.560225	1		7									
13	Cruz	America	Torres	Perea	CC	35586124			7									No firma
14	Dora	Arboleda			CC	26329951			7									

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

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

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
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: | MES DE CONSUMO: Mayo | AÑO: 2026
REGIONAL: Chocó | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CENTRO ZONAL: Istmina | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B. A.
MUNICIPIO: Medio San Juan | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO: Centro | TELÉFONO: 3132848008
MODALIDAD: programación | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M.S.J

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Cefora		Montoya	Asprilla	CC	54251283			7									Cefora M.
2	Cira		Mosquera	Mbodeda	CC	26330889			7									Cira M.
3	Daysy		Andrade	Murillo	CC	26330873	5		7									Daysy A.
4	Antonio	Fulcer	Mosquera	Moreno	CC	4.832681	2		7									Antonio M.
5	Ely		Andrade	Murillo	CC.	26330892	0	3	7									Ely A.
6	Romulo		Cordoba		CC	6372290	2	4	7									Romulo
7	Rosa		Moreno	Murillo	CC	26331913	1	8	7									Rosa H.
8	Martina		Urrutia	Quiñones	CC	26330283	2	1	7									Rosario
9	Ernestina		Caicedo	Valencia	CC	26330103	1	7	7									No firma
10	Rosario		Bonnguen	Mosquera	CC	26254923	1	1	7									Rosario D.
11	Rosa	Anita	Murillo	Renteria	CC	26354324	2	2	7									Rosa A.M.
12	Maria	Milla	Martinez	Valencia	CC	35695256	1		7									No firma
13	Luis	Armando	Cossio	Paz	CC	4832335			7									No firma
14	Marcelino		Murillo	Arboleda	CC	4830895			7									Marcelino M.

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

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Chocó
CENTRO ZONAL: Istmina
MUNICIPIO: Medio San Juan
MODALIDAD: Programación

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: Mayo AÑO: 2026
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B. A.
BARRIO: Centro TELÉFONO: 3132848058
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M. S. J

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Mercedes	Diccy	Mosquera	Ibargüen	CC	26330397			7									Diccy
2	Luz	Dary	Rios	Murillo	CC	26330887			7									Luz Da
3	Ana	Muriain	Mosquera		CC	26330184	5		7									No firma
4	Manuel	Jose	Perea	Mosquera	CC	1170886603	2		7									No firma
5	Sol	Maria	Perea		CC	26330473	0	943	7									No firma
6	Fanny	Maria	Rivas	Longa	CC	26330899	2		7									
7	Maria	Digna	Martinez	Cordoba	CC	31896867	-	80	7									Mariam
8	Alba	Virginia	Mendoza	Urrutia	CC	26330758	2		7									Alba
9	Jose	Francisco	Moreno	Sanchez	CC	4832496	1	7	7									Jose
10	Olga	Maria	Mosquera		CC	26340967	-	1	7									Olga M.
11	Rosario	Aurora	Murillo	Arboleda	CC	26330599	3	2	7									Rosario Aurora
12	Juana	Maria	Perea	Mosquera	CC	26330802	1		7									Juana M.
13	Ana	del Carmen	Mosquera		CC	26330689			7									Ana M
14	Lorenza		Oro	Rivas	CC	26330636			7									Lorenza Oro

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

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Choco
CENTRO ZONAL: Istmina
MUNICIPIO: Medio San Juan
MODALIDAD: Programación

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: Mayo AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yiman B. A.
BARRIO: Centro TELÉFONO: 3132848088
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M.S.J

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Ovidio		Murillo	Arboleda	CC	1592959			7									Ovidio M.
2	Roberto		Orejuela	Naturia	CC	4830886			7									
3	Maria	Ines	Perea	Hurtado	CC	26354208	5		7									Ma Firma.
4	Norelda		Mosquera	Rodriguez	CC	26317286	2		7									Norelda M
5	Gustavo		Moreno	Quiñonez	CC	1593010	0	43	7									Gustavo M
6	Ana	Lucia	Renteria	Caicedo	CC	35695808	2	84	7									A. Rent.
7	Pastora	Amad	Renteria		CC	26330998	-	88	7									Pastora
8	Eyda	Maria	Mosquera		CC	26330533	2	71	7									No firma
9	Maria	Otelia	Caicedo	Mosquera	CC	26331923	1	71	7									No firma
10	Otilio	Mario	Arboleda		CC	159217	-	1	7									Otilio M
11	Belarmina		Urrutia		CC	26330265	3	2	7									No firma
12	Ana	Asuncion	Ibargüen	Asprilla	CC	26330218	1		7									No firma
13	Abdula		Perea		CC	26330863			7									Abdula
14	Iliba		Asprilla	Mosquera	CC	26330748			7									IRBA

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

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Chocó
CENTRO ZONAL: Istmina
MUNICIPIO: Medio San Juan
MODALIDAD: Programación
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:
MES DE CONSUMO: Mayo AÑO: 2026
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yiman B. A
BARRIO: Centro TELÉFONO: 3132848088
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M.S.J

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Herminio		Velazque	Murillo	CC	4831450			7									Herminio V.
2	Jesus	Maria	Urrutia	Lozano	CC	48385504			7									Jesus
3	Santa	Marina	Torres	Murillo	CC	35589817	5		7									Santa
4	Maria	Cristina	Mosquera	Mosquera	CC	31905771	2025		7									Maria
5	Manuel	Eusebio	Valencia		CC	6286793	0	843	7									Manuel
6	Guillermo		Sanchez		CC	4832473	2		7									Guillermo
7	Alfa	A	Aguallimpia	Garcia	CC	26330490	-	80	7									Alfa
8	Lucia		Valencia	Urbano	CC	26331245	12	1	7									Lucia
9	Ana	Quilma	Urrutia	Valencia	CC	1128024098	-	7	7									Ana
10	Margarita		Cordoba	Mosquera	CC	26253471	12	1	7									Margarita
11	Maria	Antonia	Aragon	Mosquera	CC	26330501		2	7									Antonia
12	Cira		Machado	Murillo	CC	26330573			7									Cira
13	Maria	Orlinda	Guerrero		CC	26344129			7									Maria
14	Alba	Emira	Mosquera	Moreno	CC	26330712			7									Alba M.

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

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Chocó
CENTRO ZONAL: Istmina
MUNICIPIO: Medio San Juan
MODALIDAD: Programación

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: Mayo AÑO: 2026
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B. P.
BARRIO: Centro TELÉFONO: 3132848068
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M.S.J

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Maria	Longa	granado	Longa	CC	26354411			7									Maria Longa
2	Jose Medio	Valencia	Rivas	Valencia	CC	71970156			7									Jose Lorenzo
3	Carmen	Rosa	Chotia	Mosquera	CC	26329971	5		7									Carmen
4	David	Ibarguen	Ibarguen		CC	4830920	2		7									Andrea
5	Hector	Mosquera	ogaldr		CC	82382127	0	42	7									Davin
6	Albalucia	cordoba	Ramirez		CC	32506636	2	18	7									No firma
7	Aladino	Ibarguen	Jose		CC	1589085	-	8	7									Jorge Aladino
8	Ivana	Conquista	Pichibi		CC	26338778	2	1	7									- Juana
9	Mary	Manuela	Mosquera	Caicedo	CC	26330570	1	7	7									No firma
10	Maria	Digna	Rivas		CC	26330934	-	1	7									Maria
11	Juana	Leonor	Mosquera	Salas.	CC	26330826	3	2	7									Leonor
12	Fulvia	Ruiz	Ibarguen		CC	26.330839	1		7									Fulvia
13									7									
14									7									

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

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ — CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: — MES DE CONSUMO: Mayo — AÑO: 2026
REGIONAL: Chocó — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CENTRO ZONAL: Istmina — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B. A
MUNICIPIO: Medio San Juan — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: — BARRIO: Centro — TELÉFONO: 3132848068
MODALIDAD: Programación — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M. S. J

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Florencio	Valencia	Valdevara	Arboleda	CC	26.354.471			7									Florencio
2	Zacarias	Villarcal	Valleculla	Zacarias	CC	2.736404			7									Zacarias
3	Jairo	Mosquera	Mosquera	Mosquera	CC	4832712	25		7									Jairo
4	Mª Bando	Murillo	Ibargüen	Ibargüen	CC	26331365	2		7									Bando
5	Zoila	Rosa	Murillo	Ibarguen	CC	26.26545	0	3	7									Zoila
6	Cruz	Neyla.	Murillo	Mosquera	CC	26330779	2	4	7									Cruz
7	Elio	Jacob	Ibargüen	Jacob	CC	4832996	1	8	7									Elio
8	Esneda	Hurtado	Moreno	Hurtado	CC	26326588	2	1	7									Esneda H
9	Maria	Valencia	Tuarista	Valencia	CC	26340766	1	7	7									Maria
10	Luzmaria	Garcia	Bejarano	Garcia	CC	26344339	1	1	7									Notifima
11	Digno	Copete	Roas	Copete	CC	4855228	3	2	7									
12	Eliando	Murillo	Martinez	Murillo	CC	11815041	1		7									Notifima
13	Carmen	Bermudez	Bermudez		CC	26330539			7									Notifima
14	Marleni	Sanchez	Mosquera	Mosquera	CC	36483955			7									Marleni

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

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

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
REGIONAL: Chocó
CENTRO ZONAL: Istmina
MUNICIPIO: Pledo san juan
MODALIDAD: Programación
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:
MES DE CONSUMO: Mayo AÑO: 2026
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B. A
BARRIO: Centro TELÉFONO: 3137848068
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M. S.

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Maria	Aurelina	Cordoba			26336932			7									
2	Martina		Urrutia			26330283			7									
3	Lourdes		Ibargüen			26316948	5		7									
4	Emana		Amud	Arbdeda		32475778	2		7									
5	Marta	Ines	Velazqu	Amud		26331053	0	3	7									
6	Maria	Reyes	Ibargua			26341208	2	4	7									
7	Justina		Mortua			26330293	1	8	7									
8	Luz	Hermina	Gomez			35695829	2	1	7									
9	Fausto	Felipe	Murillo	Mosquera		11706704	1	7	7									
10	Reyes	Urrutia				4832369	1	1	7									
11	Maria	Leonis	Mosquera			26330398	3	2	7									
12	Yomaira	Maria	Morales			26331893	1		7									
13	Angel	Maria	Valdeman			11935520			7									
14									7									

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

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
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: | MES DE CONSUMO: Mayo | AÑO: 2026
REGIONAL: Choco | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CENTRO ZONAL: Istmina | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B. A
MUNICIPIO: Medio san juan | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO: centro | TELÉFONO: 3132848068
MODALIDAD: Programación | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M.S.J

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Evangelina	Caicedo	Rivas	Caicedo	CC	26331746			7									Evangeli
2	Luis	Enrique	Mosquera	Mosquera	CC	4832920			7									Luis
3	Pedro	Jose	Jose	Pedro	CC	2.731503	5		7									pedro
4	Fransico	Mosquera	Mosquera	Elicer	CC	4832731	2		7									Fede
5	Maria	delossantos	Morillo	caicedo	CC	26331882	0	3	7									
6	Maria	Cuero	Luna	Cuero	CC	26327719	4		7									
7	Jose	Mercedes	Mosquera	Perea	CC	4831778	-	0	7									
8	Amin	del carmen	Urrutia	carmen	CC	4832850	2	1	7									Amin
9	Herminia	Mosquera	Asprilla	Mosquera	CC	26330909	1	7	7									Herminia
10	Ana Sofia	Cordoba	Valencia	Valencia	CC	26330809	-	1	7									Ana Sofia
11	Ligia	Mosquera	Mosquera	Ibargüen	CC	26341646	3	2	7									Ligia
12	Manuel	Mosquera	Urrutia	Mosquera	CC	4832994	1		7									manuel
13	Luis	Sarvelio	Mosquera	Mosquera	CC	4825773			7									Luis A
14	Mery	Hurtado	Aragón	Hurtado	CC	26331034			7									Mery

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

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
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Choco
CENTRO ZONAL: Istmina
MUNICIPIO: Medio San Juan
MODALIDAD: Programacion

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: Mayo AÑO: 2026
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B. A
BARRIO: centro TELÉFONO: 3137848668
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M. S. J

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Yolima		perea	tobo.	CC	35893745	13/12/2025		7							Carol Bravo	Hermana	Carol Bravo
2	Ana	Tilde	Rivas	Gomez	CC	26329886	13/12/2025		7							Ana Tilde		Ana tilde R.
3	Ana	Ofelia	Arco	Ibargüen	CC	35589626	13/12/2025		7							Ana O. Arco		Ana ofelia
4	Jesus	Maria	Urrutia	Lozano	CC	4838504	13/12/2025		7							Maria Urrutia		Jesús M. U
5	Yolima		Perea	Tobar	CC	35697509	13/12/2025	3	7							Yolima D.		Yolima
6	Darin	Darley	Mosquera	Torres	CC	1128025086	13/12/2025	4	7							Darin M		Darin
7	Jhon	Jairo	Murillo	Anaya	CC	11708130	13/12/2025	8	7							Jhon Murillo		Jhon M
8	Diana	Marcela	Murillo	Moreno	CC	1089092206	13/12/2025	1	7							Diana Murillo		
9	Ana	Joaquina	Rivas	Rivas	CC	35589837	13/12/2025	4	7							Ana Rivas		Rivas
10	Luz	Yaneth	Mosquera	Valencia	CC	52736716	13/12/2025	1	7							Luz Mosquera		Luz Yaneth
11	Yirma	Elsy	Lemus	Seina	CC	35695738	13/12/2025	2	7							Yirma Lemus		Yirma L
12	Ninfa		Urrutia	Diaz	CC	26327420	13/12/2025		7							Ninfa Diaz		Ninfa
13	Clara	Eris	Perea	Mosquera	CC	35850970	13/12/2025		7							Clara Perea		Clara
14	Ana	Dolores	Rivas	Martinez	CC	35699991	13/12/2025		7							Ana Rivas		Ana Riv

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [ ]
REGIONAL: Choco
CENTRO ZONAL: Istmina
MUNICIPIO: Medio san juan
MODALIDAD: programación
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:
MES DE CONSUMO: Mayo AÑO: 2026
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B. A.
BARRIO: centro TELÉFONO: 3132848068
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M.S.J.

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Ernesto		Velayes	Chaverra	CC	4832554			7							Ernesto V.		
2	Sofia		Mosquera	Mosquera	CC	263306687			7							Yerlin M.	Sobrina	Yerlin
3	Maria		Mosquera		CC	35616662	5		7							Maria Mosquera		
4	Maria	Cristina	Mosquera	Mosquera	CC	31905971	2		7							Cristina M.		Cristian
5	Rocio		Mosquera	Mosquera	CC	1128024018	0	2	7							Rocio M.		Rocio M.
6	Ligia		Mosquera	Ibargüen	CC	26341644	2	4	7							Ligia M.		Ligia
7	Yerima	Ibabel	Cartelon	Roman	CC	1066519692	-	8	7							Yerima Roman		YARIMA.
8	Gabriel		Moreno	Perea	CC	82361688	2	1	7							Gabriel Perea		Gabriel
9	Elsa	Nelly	Asprilla	Torres	CC	26331247	1	7	7							Elsa Asprilla		Elsa
10	Virginia		Mendoza		CC	263304133	-	1	7							Virginia Men.		Virginia
11	Ismelda		Mendoza	Alvarez	CC	26329422	13	2	7							Ismelda M.		Ismelda
12	Amanda		Echandia	Mena	CC	263309181	1		7							Amanda E.		
13	Marta	Lilia	Gil	Valencia	CC	26296106			7							Marta Gil		Marta Gil
14	Jose	Nael	Mosquera	Mosquera	CC	4832784			7							Nael M.		

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
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: | MES DE CONSUMO: Mayo | AÑO: 2026
REGIONAL: Choco | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CENTRO ZONAL: Istmino | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B. A.
MUNICIPIO: Medio San Juan | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO: Centro | TELÉFONO: 3132848068
MODALIDAD: Programación | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M. S. J.

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Maria	Rocio	Mosquera	Mendoza	CC	35850653			7							Rocio Mendoza		Mª Rocio M
2	Miriam		Cordoba	Lozano	CC	26341617			7							Miriam Cordoba		Miriam C.
3	Jamairy	Yiseth	Mosquera	Salazar	CC	1077997080	5		7							Yiseth Mosquera		Jamairy S.
4	Nury	Sunid	Asprilla	Bonilla	CC	26329299	2		7							Nury Asprilla		Nury Asprilla
5	Iris	Benilda	Valencia	Asprilla	CC	35546926	0	3	7							Iris Valencia		I. V. L.
6	Berta	Maria	Moreno		CC	1133685003	2	4	7							Berta Moreno		Berta
7	Sandra	Yaneth	Mosquera	Sanchez	CC	35696154	-	8	7							Sandra M.		Sandra
8	Carolina	Andrea	Palacios	Rivas	CC	1128025580	12	1	7							Carolina P.		Carolina P.
9	Graceliano		Asprilla		CC	4832339	-	7	7							Graceliano		
10	Nelsy	Elena	Murillo	Bonilla	CC	26329012	13	1	7							Nelsy Murillo		Nelsy E. Murillo B.
11	Antonio	Eulicer	Mosquera	Moreno	CC	4832681		2	7							Eulicer M.		
12	Ana	Piedad	Lozano	Arias	CC	26330506	1		7							Ana Lozano		Ana Piedad
13	Dora		Arboleda		CC	26329931			7							Dora Arboleda		Mariela M. A.
14	Mariela		Mosquera	Asprilla	CC	26331105			7							Mariela A.		Dora Arboleda

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
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ — CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: — MES DE CONSUMO: Mayo — AÑO: 2026
REGIONAL: Chocó — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CENTRO ZONAL: Istmina — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B. A
MUNICIPIO: Medio San Juan — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: — BARRIO: Centro — TELÉFONO: 3132848668
MODALIDAD: Programación — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M.S.J

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Maria	Elena	Valoyes	Ruiz	CC	26330918			7							Maria Ruiz		Mª Elena V.
2	Leocadia		Largacha		CC	26331796			7							Leocadia L.		Leocadia
3	Eduvina		Mena	Ramirez	CC	26330626	5		7							Eduvina M.		Eduvina Ramirez
4	Jesus	Berlindo	Mendoza		CC	11936854	2		7							Jesus Mendoza		Jesus B.M.
5	Yudy	Briceida	Mosquera	Mendoza	CC	35589947	0	43	7							Yudy Mosquera		Yudy
6	Maria	del Carmen	Guerrero	Hurtado	CC	52069998	2	42	7							Maria Guerrero		Carmen G.
7	Senen		Hinestroza	Rivas	CC	1594602	-	08	7							Senen Rivas		Senen
8	Luz	Mila	Urrutia	de Murillo	CC	26330918	2	1	7							Luz Urrutia		Luz Mila
9	Kelly	Yohana	Cordoba	Lopez	CC	1128024614	1	7	7							Kelly Cordoba		Kelly
10	Ana	Ines	Mosquera	Alborno	CC	26330529	-	1	7							Ana Mosquera		Ana I
11	Yasmina		Bonilla	Mosquera	CC	54253849	3	2	7							Yasmina B.		Yasmina
12	Maria	Pura	Hurtado	Ruiz	CC	26330937	1		7							Maria H.	Sobrina	Flor Yaneth
13	Yaneli	Lorena	Mosquera	Mosquera	CC	1077442451			7							Yanely M.	Maricela	Yanely M.
14	Eugenia		Ruiz		CC	26329864			7							Eugenia R.		Maricela

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
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ — CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: — MES DE CONSUMO: Mayo — AÑO: 2026
REGIONAL: Chocó — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CENTRO ZONAL: Istmina — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B. A
MUNICIPIO: Medio San Juan — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: — BARRIO: Centro — TELÉFONO: 3132848068
MODALIDAD: programa Elón — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M.S.J

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Hector	Emilio	Rodriguez	Aguilar	CC	11789579			7							Hector R.		Hector
2	Sandra	Milena	Mendoza	Mosquera	CC	1076324859			7							Sandra Mendoza		Sandra
3	Sully		Cordoba	Mendoza	CC	26329047	5		7							Sully Cordoba		Sully
4	Yonaira		Murillo	Mosquera	CC	1076818280	2		7							Yonaira M		Yolanda
5	Maria	Generna	Mosquera	Martinez	CC	26324656	0	3	7							Yolanda M	Sobrina	Yolanda
6	Luz	Nelly	Asprilla	Murillo	CC	35589816	2	4	7							Nelly Asprilla		
7	Sheila	Daniela	Mena	Perea	CC	1004052169	-	8	7							Daniela Mena		
8	Maria	Estela	Bonilla	Mosquera	CC	26330836	2	1	7							Maria Bonilla		
9	Yenny	Edid	Cordoba	Mendoza	CC	26329035	1	7	7							Yenny Cordoba		Yenny Diaz
10	Maria	Ermela	Mosquera	Rivas	CC	30852091		1	7							Maria Rivas		
11	Gleys		Cordoba	Mendoza	CC	26331397	13	2	7							Gleys C.		Gleys C.
12	Mari	Sol	Mosquera	Hurtado	CC	35893536	1		7							Marisol M.		Mary Sol
13	Maria	Ruby	Lozano	Urrutia	CC	26341748			7							Ruby Lozano		Rubi Lozano
14	Ciro		Machado	de Murillo	CC	26330513			7							Ciro Machado		Ciro Machado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: | MES DE CONSUMO: Mayo | AÑO: 2026
REGIONAL: Chocó | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CENTRO ZONAL: Istmina | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirmar B. A
MUNICIPIO: Medio San Juan | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO: Centro | TELÉFONO: 3132848068
MODALIDAD: Programados | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M.S.J

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Jose	Eutilio	Ibargüen		CC	4832520			7							Eutilio Ibargüen		J. EUTILIO
2	Ana	Betilda	Mosquera	Diaz	CC	35589896			7							Ana Mosquera		
3	Fermin	Antonio	Boya	Bejarano	CC	4861176	5		7							Fermin M.		
4	Valber	Elizeer		Mosquera	CC	1076320858	2		7							Valber Mosquera		Valber
5	Sabina		Lozano	Ibargüen	CC	26331057	0	3	7							Sabina Lozano		Sabina Ibargüen
6	Maria	Clariveth	Mosquera	Cordoba	CC	26330923	2	4	7							Maria Mosquera		
7	Nilleth		Machado	Serna	CC	1013586830	-	8	7							Nilleth Machado		
8	Maria	Leonor	Lopez	Murillo	CC	26338601	2	1	7							Maria Lopez		Leonor
9	Maria	Debora	Longa	Grueso	CC	26354411	1	7	7							Debora Longa		
10	Robinson		Palacios	Urrutia	CC	11706547	-	1	7							Robinson P.		
11	Domingo		Rivas		CC	1079095131	3	2	7							Domingo Rivas		
12	Leidy	Samira	Urrutia	Cordoba	CC	1017188530	1		7							Leidy S.U.		Leidy
13	Leinner	Mauricio	Mosquera	Urrutia	CC	1015066153			7							Leiner Mosquera		Leinner
14	James		Valdeza		CC	1592995			7							James V.		

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: | MES DE CONSUMO: Mayo AÑO: 2026
REGIONAL: Chocó | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CENTRO ZONAL: Istmina | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B. A.
MUNICIPIO: Medio San Juan | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO: Centro TELÉFONO: 3132848068
MODALIDAD: programación | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M.S.J

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Nicolas		Mosquera	Mosquera	cc	4832020			7									Nicolas
2	Alba	Emira	Mosquera	Arboleda	cc	26330712			7									Alba
3	Marcelino		Murillo	Arboleda	cc	4830895	5		7									Marcelino
4	Rubiela		Albornoz	Perea	cc	26330779	2		7									Rubiela
5	Angel	Antonio		Murillo	cc	11706121	20	3	7									Angel A.
6	Rosario		Quiñonez		cc	26339269	2	4	7									Rosario Q.
7	Lucelis		Mosquera	Rivas	cc	34374475	1	8	7									Lucelis M
8	Marca	Lucrecia	Rivas	Rivas	cc	26339603	12	1	7									Marca S.
9	Ana	Sofia	Lozano		cc	26317189	1	7	7									Ana
10	Olga	Maria	Bonilla	Cuesta	cc	27135009	1	1	7									Olga
11	Alberto		Mosquera	Mestroza	cc	11935833	3	2	7									Alberto
12	Maria	Cervelina	Rojas		cc	26330414	—		7									Maria C
13	Justina		Moreno		cc	26330293			7									Justina
14	Francisco	Eliecer			cc	4832731			7									Francisco

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
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: | MES DE CONSUMO: Mayo | AÑO: 2026
REGIONAL: Choco | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CENTRO ZONAL: Istmina | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B. A
MUNICIPIO: Medio San Juan | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO: Centro | TELÉFONO: 3137848068
MODALIDAD: programados | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldía M.S.J

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Gregorio		Murillo	Ruiz	CC	4832880	13/12/25		7							Gregorio Ruiz		Gregorio
2	Eilys		Hurtado	Mendoza	CC	35589442	13/12/25		7							Eilys H.		Eilys
3	Senen		Hinestroza	Moreno	CC	78016544	13/12/25		7							Senen H.		
4	Fanny	Maria	Rivas	Longa	CC	26330399	13/12/25		7							Fanny Rivas		
5	Sol	Maria	Perea		CC	26330473	13/12/25	2	7							Sol Perea		Solmaria
6	Aquiles		Perea	Hinestroza	CC	4832701	13/12/25	5	7							Aquiles Perea		
7	Maribel		Mena	Murillo	CC	26330694	13/12/25	10	7							Maribel Mena		
8	Edith	Maritza	Andrade	Asprilla	CC	26330904	13/12/25	1	7							Edith Andrade		Maritza
9	Luz	Marina	Perea	Ruiz	CC	26330834	13/12/25	1	7							Luz Marina P.		
10	Aida	Lulia	Valderrama	Mosquera	CC	35850832	13/12/25	1	7							Aida Valderrama		Aydee
11	Maria	Eugenia	Moreno	Asprilla	CC	35697428	13/12/25	2	7							Eugenia Moreno		Eugenia
12	Johnny	de Jesus	Mosquera	Quintero	CC	4832568	13/12/25		7							Johnny M.		
13	Maria	Ayda	Mena	de Murillo	CC	26330364	13/12/25		7							Maria Mena		MARIA M
14	Virginia		Andrades	Murillo	CC	26330898	13/12/25		7							Virginia A.		Virginia

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Chocó
CENTRO ZONAL: Istmina
MUNICIPIO: Medio San Juan
MODALIDAD: Programación

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: Mayo AÑO: 2026
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B. A
BARRIO: Centro TELÉFONO: 3132848068
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldía M. S. J.

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Felix	Maria	Mosquera		CC	1589137			7									
2	Jaime		Murillo	Caicedo	CC	16475643			7									
3	Ernesto		Mosquera	Orejuela	CC	17075301	5		7									
4	Ezzai	Emiro	Mosquera	Mosquera	CC	4832577	2		7									
5	Miguel	Evangelista	Mendoza	Moreno	CC	71938162	0		7									
6	Nidian		Copete	Mosquera	CC	26330929	2		7									
7	Mary	Luz	Copete	Pared	CC	26330823	-	43	7									
8	Jaime		Mosquera	Moreno	CC	1592892	12	43	7									
9	Carmen	Oliva	Valencia	Moreno	CC			00	7									
10	Hecto	Emilio	Rodriguez	Aguilar	CC	11789579	1	11	7									
11	Aurelia		Bonilla	Mosquera	CC	26327283	15	71	7									
12	Saul		Murillo	Arboleda	CC	1592817	1	21	7									
13	Juan	Severo	Mosquera	Mosquera	CC	7133871		2	7									
14									7									

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

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
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Chocó
CENTRO ZONAL: Istmina
MUNICIPIO: Medio San Juan
MODALIDAD: Programación

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: Mayo AÑO: 2026
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B. A.
BARRIO: Centro TELÉFONO: 3132848668
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M.S.J

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Lor	Quevin	Mosquera	Urrutia	CC	11706339	6		12	2171848						Quevin M.		
2	Tania	Ines	Murillo	Lopez	CC	1149444528	2		12	2171848						Tania Lopez		
3	Mari	Luz	Chaverra	Moreno	CC	35589781	2		12	2171848						Mari Chaverra		
4	Ana	Miriam	Benitez	Blandon	CC	26335534	1		12	2171848						Miriam B.		
5							12											
6																		
7							13-											
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Chocó
CENTRO ZONAL: Istmina
MUNICIPIO: Medio sanjuan
MODALIDAD: programación
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:
MES DE CONSUMO: Mayo AÑO: 2026
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B. A
BARRIO: Centro TELÉFONO: 3132848068
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M.S.J

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Gaula	Idelisa	Rivas	Barcos	cc	26331496			7						5	Jesus Andrade Mosquera	Esposo	Jesus
2	Jose	santo	Andrade		cc	48824493			7						5	Rosa Isaura		Rosa
3	Rosa	Elena	Perea	Ibargue	cc	26331148	15-12-2025		7						5	Rosa Isaura	Hermana	Rosa
4	Jesus		Ayadia	Ibargüen	cc	11C36215			7						5			Jesus
5	Vicente		Ocore	Perez	cc	4832677		83	7						5			Vicente
6	Maria	Delosanto	Murillo		cc	1020149097		84	7						5		Mariany	Mariany
7	Karol	Lorena	Rodrigu		cc	1075312368		80	7						5			Santo M.
8	Carme	E	Urrutia		cc	26331122		71	7						5			Carmen
9	Ruth	Nel	Valdez		cc	26350776		74	7						5			Ruth
10	Aura	Elena	Moreda	Palacios	cc	1153685022		14	7									Aura
11	Digna	Patricia	Rivas	Urrutia	cc	26330929		2	7									Digna
12	Anyrica	Mosquera			cc	2635658			7									Anyrica
13	Romulo		cordoba		cc	6372190			7									Romulo
14	Arcilia		Renteria	Cordoba	cc	26830942			7									Arcilia

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

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
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	Luiz	Manela	Marquez	Arco	CC	26331084			7									
16	Tricia		Asprilla	Marquez	CC	22350785			7									
17	Camilo	Emilio	Moreno	Rivas	CC				7									
18	Monica	Yineth	Marquez		CC	1128026553	6		7									
19	Frender	Elario	Gustio	Carpio	CC		2		7									
20	Claudia	Amparo	Martinez		CC	1076323073	0		7									
21	Jesus	Heiler	Verde	Palacios	CC		2	3	7									
22	Ana de	Jesus	Palacios	Palacios	CC		1	4	7									
23	Jesus	Rivas		Cortez	CC	11795254	12	8	7									
24	Yuane		Urutia		CC	36928028		1	7									
25	Yeiran	Yuvage	Lozano	Ibarguen	CC	1099096925	1	4	7									
26	Maria	Yamile	Renteria		CC	26330522		1	7									
27	Melida		Renteria	Aguilar	CC	26330406	13	2	7									
28	Victor		Murillo		CC				7									
29	Gresela		Marquez	Marquez	CC	1193258543			7									
30									7									

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

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

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
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: MES DE CONSUMO: Mayo AÑO: 2026
REGIONAL: Chocó NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CENTRO ZONAL: Istmina RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B. A.
MUNICIPIO: Medio san juan DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: BARRIO: Centro TELÉFONO: 3132848068
MODALIDAD: programación CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M. S. J

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Santa	Maria	Torres	Murillo	cc	35584817			7									Santa M
2	Vera	Cruz	Gonzalez		cc	26530758			7									Vera Cruz
3	Ana	Sofia	Cordoba	Valencia	cc	26330805	5		7									Ana Sofia
4	Jose	Jacinto	Mosquera	Moreno	cc		2	3	7									Jose Jacinto
5	Maria	Olinda	Cuerero		cc	26341129	0	4	7									Maria
6	Nicolas		Mosquera		cc	4832020	2	8	7									Nicolas
7	Agustina		Cossio	Ruiz	cc	26317018	1	1	7									Agustina
8	Juana	Francis	Cossio	Garcia	cc	26359094	2	7	7									Juana
9	Quiston	Enrique	Murillo	Ruiz	cc	4832796	—	1	7									Juan Q. M.
10	Nelly		Benitez	Murillo	cc	35-895484	1	2	7									Nelly
11	flor	Miriam	Mosquera	Murillo	cc	26330723	3		7									Miriam M.
12	Nely	Edith	Murillo	Ruiz	cc	26330778	—		7									Nely
13	Billia	Maria	Mosquera	Mayo	cc	26317032			7									Billia
14	Carmen	Rosa	Vazquez	Rivas	cc	26330547			7									Carmen

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Chocó
CENTRO ZONAL: Istmina
MUNICIPIO: Medio San Juan
MODALIDAD: Programados

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: Mayo AÑO: 2026
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B. A
BARRIO: Centro TELÉFONO: 3132848068
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M. S. J.

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Luz	Nabi	Urrutia	Iburguen	CC	35697629	13/12/25		7									
2	Nely	Bermaby	Arboleda	Valenci	CC	26330649	13/12/25		7									NELLY
3	Jose	Jairo	Asprilla	Mosquer	CC	4832444	13/12/25		7									
4	Juana	Maria	Mosquera	Perea	CC	26330502	13/12/25		7									
5	Ana		Urrutia	Valencia	CC	1128024098	13/12/25	43	7									
6	Margarita		Rivas		CC	29141709	13/12/25	4	7									
7	Maria	Ines	Hurtado	Rivas	CC	26330755	13/12/25	80	7									
8	Maria	Helodia	Hurtado	Mosque	CC	26327613	13/12/25	1	7									
9	Luis	Enrique	Mosquer	Mosqu	CC	4832920	13/12/25	7	7									
10	Martha	Lucia	Valencia	Orozco	CC	35695464	13/12/25	1	7									
11	Nivia	Maria	Mosquera	de Mosquera	CC	26327330	13/12/25	2	7									
12	Nidia	Cristina	Copete	Mosquera	CC	26330929	13/12/25		7									Cristina
13	Laura	paola	Renteria	Valencia	CC	1058966455	13/12/25		7									
14	Maria		Moreno	Rivas	CR	35851974	13/12/25		7									Rocirlin

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA Alcaldía Medio San Juan — CODIGO DEL PUNTO 270045000001
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO Sandra P. Urrutia M. — NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO Yirman Banda A.
REGIONAL Chocó — CENTRO ZONAL Itsmina — MUNICIPIO Medio San Juan

DESCRIPCION DEL AAVN

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

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)
									Origen					Destino/Motivo								
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Programación	Reposición	Traslado	Cambio contrato / Devolución UDS	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Averia	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
21	11	2025	2158955	2171843	12	04	2026	2.400	X												2.400	2.400
13	12	2025			16	04	2026	00600					2.400								0	0

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
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 Alcaldia Medio San Juan — CODIGO DEL PUNTO 2700456000 1
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO Sandra P. Urrutia M. — NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO Yirman Banda A.
REGIONAL Chocó — CENTRO ZONAL itsmina — MUNICIPIO Medio San Juan

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional ____ Bienestarina® Líquida Vainilla ____ Alimento para MG y ML ____
Bienestarina Más® Fresa ____ Bienestarina® Líquida AAQ ____ Otro ____
Bienestarina Más® Vainilla X 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)
									Origen					Destino/Motivo								
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Programación	Reposición	Traslado	Cambio contrato / Devolución UDS	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Averia	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
21	11	2025	2158955	2177901	13	05	2026	1.000	X													1.000	1.000
13	12	2025			13	05	2026	000060					1.000		X							0	0

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [ ]
REGIONAL: Chocó
CENTRO ZONAL: Istmina
MUNICIPIO: Medio San Juan
MODALIDAD: Programacion
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:
MES DE CONSUMO: Mayo AÑO: 2026
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B. A.
BARRIO: Centro TELÉFONO: 3137545668
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M.S.J.

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Paula	Emerita	Medina	Asprilla	cc	26331961			10									
2	Margarita		Cordoba	Mosquera	cc	26331050			10									
3	Diana		Otero		cc	1077420815	5		10									
4							2		10									
5	Martha	Cecilia	Mosquera		cc	3589658	0	1	10									
6	Gustavo		Quintero		cc	1595010	2	0	10									
7	Yanelsi		Carpio	Pena	Ce		1	9	10									
8	Luis	Manno	Mosquera	Murillo	cc	4833212	2	7	10									
9	Luis	Emiro	Cossio	Paz	cc	4832[illegible]	1	7	10									
10	Walter	Antonio	Escobar	Rodriguez	Ce	5219804	1	1	10									
11	Paula	Mosquera			cc	1632945[illegible]	3	2	10									
12	Jaime		Murillo		cc	16473645	1		10									
13	Santo	Arturo	Rivas		cc				10									
14	Martha		Urrutia	Quinones	cc	26330293			10									

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Yirman B. A.
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1000887567

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
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
2 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	Jesus	Alberto	Cordoba	Urrutia	cc	71182478			10									
16	Jesus	Live	Quinto	Arboleda	cc	4832666			10									
17	Cruz	Yamila	Murillo		cc	35558924			10									
18	Esneda		Hurtado		cc	26328588			10									
19	Yomaira		Morales		cc	26331893	5		10									
20	Everto		Mosquera		cc	8331714	2	1	10									
21	Marinela		Murillo	Hurtado	cc	1010039253	0	0	10									
22	Alicia		Mosquera		cc	26316343	2	9	10									
23	Luz	Emerito	Mosquera	Mosquera	cc	4826437	1	7	10									
24	Pastora		Mendoza	Mosquera	cc	35850244	2	7	10									
25	Livia		Caicedo		cc	26255001	1	1	10									
26	Aquileo		Valdeyra		cc	4832499	1	2	10									
27	Luz	Colombia	Cañizales	Ruiz	cc	35696169	3		10									
28	Maria		Arboleda		cc	26334707	1		10									
29	Maria	Leonisa	Mosquera		cc	26330389			10									
30	Zurya		Richard	Valencia	cc	26327619			10									

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Yirman B. A.

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1006887567

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
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Chocó
CENTRO ZONAL: Istmina
MUNICIPIO: Medio San Juan
MODALIDAD: Programación
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:
MES DE CONSUMO: Mayo AÑO: 2026
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B. A.
BARRIO: Centro TELÉFONO: 3132848068
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M. S. J.

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Arizaleris		Rodriguez	Portocarrero	cc	26336637			10									
2	Maria	Cervelina		Rivas	cc	26330414			10									
3	Francia	Elena	Reyes		cc	26339769	5		10									
4	Elias	Elpidio	Rivas	Mosquera	cc	4832408	2	201	10									
5	Aliris		Mosquera	Hmestro	cc	6560225	0		10									
6	Graciela		Mosquera		cc	26330381	2	20	10									
7	Aurora		Rivas		cc	26341773	1	2	10									
8	Eusterio		Garcia	Serna	cc	14955058	2	2	10									
9	Ernestina		Cuicedo		cc	26330103	1	21	10									
10	Mari	Cruz	Copete		cc	26330623	1	2	10									
11	Alfa	A	Agualimpia	Garcia	cc	26330420	3		10									
12	Contaduria		Renteria		cc	82383790	1		10									
13	Margarita	del carmen	Copete	Perea	cc	26330907			10							consolacion Murillo	Cuñado	
14	Santo	Arturo	Rivas		cc	4833068			10									

Yirman B. A.
1000887567

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
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Chocó
CENTRO ZONAL: Istmina
MUNICIPIO: Medio San Juan
MODALIDAD: Programación
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:
MES DE CONSUMO: Mayo AÑO: 2026
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B. A.
BARRIO: Centro TELÉFONO: 3137848068
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M. S. J.

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Juan	Alejandro	Lazuno	Moreno	CC	1193551G			10									
2									10									
3	Florencia		Valderra	Arboleda	CC	26354471	25		10									Florencia
4	Migeel	Antonio	Cordoba	Ramirez	CC	4832435	2		10									Migueld RC
5	Eyda	Maria	Mosquera		CC	26330533	0	1	10									Eyda M.
6	Felix	Trambel		Ruiz	CC	4832586	2	0	10									
7	Juana	Maria			CC	35697598	1	9	10									
8	Eudoxia		Murtado	Peña	CC	35697398	2	7	10									Eud
9	Jose	Francisco	Moreno	Sanchez	CC	4832496	—	7	10									Jose M.
10	Maria	Veronica	Rivas	Lopez	CC	1133684087	1	2	10									Varum
11	Rosa		Moreno	Murillo	CC	26332413	30	2	10									Rosa
12	Ilsy		Andrade		CC	76330822	—		10									Ilsy Andr
13	Cruz	Neyla	Murillo	Mosquera	CC	26330794			10									
14	Daysy	Andrade		Murillo	CC	26330873			10									Dayse Andra

Yirman B. A.
1000887567

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: | MES DE CONSUMO: Mayo | AÑO: 2026
REGIONAL: Chocó | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CENTRO ZONAL: Istmina | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B. A.
MUNICIPIO: Medio San Juan | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO: | TELÉFONO: 3132848068
MODALIDAD: Programación | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldía M. S. J.

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Mariela		Mosquera	Ibargüen	CC	26328984			10									
2	Carmen	Lucia	Ibargüe		CC	35695705			10									Carmen L.
3	Irma		Asprilla	Mosquera	CC	26330748	5		10									IABA
4	Gabriel	Antonio	Oregüela		CC	4837739	2		10									
5	Aranibia	Jaime	Lozano	Ibargüen	CC	4837630	0	1	10									
6	Ana		Mosquera		CC	26529061	2	0	10									Ana M.
7	Ramon	Julio	Mosquera	Valencia	CC	4830006	1	9	10									Ramon
8	Pedro	Luis	Valencia	Torres	CC	1128024027	2	7	10									Pedro
9	Lourdes		Ibargüen		CC	1592924	1	7	10									Lourdes.
10	Octavio		Caicedo	Ibargüe	CC	26316910	1	1	10									Octavio
11	Guillermo		Sanchez		CC	4832475	3	2	10									
12	Magdalena		Mosquera		CC	55584587	1		10									Magdalena
13	Jenny		Guerrero	Hurtado	CC	42673027			10									Jenny
14	Maria	Concepción	~~Ruiz~~	Lopez	CC	26329226			10									

Yirman B. A.
1000887567

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
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Chocó
CENTRO ZONAL: Istmina
MUNICIPIO: Medio San Juan
MODALIDAD: Programación

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: Mayo AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirmaa B.A.
BARRIO: Centro TELÉFONO: 3132845868
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M.S.J.

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Pedro	Escolas	Palacios		CC	6902 70			10									Pedro
2	Evmigio		Asprilla		CC	26330964			10									Herminia
3	Alberto		Mosquera	Hinestroza	CC	11935833	5		10									
4	Olga	Maria	Bonilla		CC	27135009	2	1	10									Olga B.
5	Ana	Asunción	Ibargüen	Asprilla	CC	26330218	3	0	10									Ana
6	Josefina		Rincon		CC	27135155	2	4	10									Josefina
7	Lucia		Quiñonez	Urbano	CC	26331245	-	7	10									Lucia
8	Maria	Graciela	Ruiz		CC	26329492	2	7	10									Maria
9	Melkin	Cede	Alvarez	Aloiz	CC	1078C158	-	2	10									Melkin
10	Lorenzo		Ocoro	Rivas	CC	26330636	-	2	10									Lorenzo
11	Franklin		Rivas		CC	4832874	3	-	10									
12	Enys		Murillo	Murillo	CC	26338917	-		10									Enys
13	Gabriel	Jaime	Cayiria		CC	1595886			10									
14	Edelmira		Cordoba	Asprilla	CC	26330869			10									Edelmira

Yirmaa B.A.
1000887567

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
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [ ]
REGIONAL: Chocó
CENTRO ZONAL: Istmina
MUNICIPIO: Medio San Juan
MODALIDAD: Programación

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: Mayo AÑO: 2026
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B.A.
BARRIO: TELÉFONO: 3132845868
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldía M.S.J.

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Luis	Servelio	Mosquera	Mosquera	CC	4823773			10									
2	Pedro	Antonio	Hurtado		CC	10072214			10									
3	Ana	Muriel			CC	26330184	5		10									
4	Rosario		Dominguez		CC	26254923	2	1	10									
5	Jose	Alfonso	Serna		CC	26330450	0	0	10									
6	Erika	Patricia	Mosquera		CC	35696371	2	9	10									
7	Yomaira		Davila		CC	35699924	1	7	10									
8	Maria	Everth	Cuero		CC	26327919	2	7	10									
9	Manleyi		Membache		CC	1076324891	1	1	10									
10	Clara	Rosa	Rivas		CC	35889969	1	2	10									
11	Nidia	Luz	Guerrero		CC	35696112	3		10									
12	Nelshys	Belen	Gil		CC	26330920	1		10									
13	Roberto		Oregela		CC	4838876			10									
14	Santo		Urrutia		CC	26128706			10									

Yirman B.A.
1000887567

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Chocó
CENTRO ZONAL: Istmina
MUNICIPIO: Medio San Juan
MODALIDAD: Programados

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: Mayo AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Yirman B. A.
BARRIO:
TELÉFONO: 3132548658
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Alcaldia M. S. J.

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Margarita		Diaz	29141709	CC	29141409	18-12-2025	2177901	6									
2	Luis	Valerio	Mosquera	1893077	CC	1593077	13-12-2025		7									
3	Maribel		Mena	Murillo	CC	26330694	13-12-2025		7									
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Yirman B. A.
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1000 887567

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012