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:	8686500056112	MES DE CONSUMO: JUNIO	AÑO: 2020
REGIONAL:	PUTUMAYO	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LOS ANGELES		
CENTRO ZONAL:	LA HORMIGA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MARTHA INES PUERRES	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	
MUNICIPIO:	V/ GUAMUEZ	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	VEREDA LA CONCORDIA	BARRIO:	TELÉFONO: 3144556107
MODALIDAD:	COMUNITARIA	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	

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	JONAS		OSPINO	VEGA	RC	1077243946	8/06/2020	1681042	1							[illegible] 33751163	Madre	[signature]
2	MARIA	ISABELLA	MELO	JAIMES	RC	1126143133	8/06/2020	1681042	1							Gladys [illegible] 41126164	abuela	Gladys [illegible]
3	YARETH	SAMUEL	PERDOMO	BENAVIDEZ	RC	1126457888	8/06/2020	1681042	1							Blanca Perdomo 41120879	Madre	[signature]
4	LUWIN	ELIAN	JIMENEZ	GARCIA	RC	1126459071	8/06/2020	1681042	1							Johana Garcia 1.124.859.931	Mamá	Johana Garcia
5	MARIA	JOSE	GUEVARA	MENESES	RC	1126459324	8/06/2020	1681042	1							18155068 [illegible]	Abuelo	[signature]
6	MARIETH	SAMARA	ORTEGA	DIAZ	RC	1126459357	8/06/2020	1681042	1							Ingrid Diaz 1.193.304.789	Madre	Ingrid Diaz
7	KARLA	ISABELLA	ENCALADA	ROMO	RC	1126568875	8/06/2020	1681042	1							IRENE ROMO 1126455193	MADRE	[signature]
8	SHEILYN	FARELLY	PIPICANO	DUARTE	RC	1140015536	8/06/2020	1681042	1							Cristina Duarte 1126457522	madre	Cristino Duarte
9	DILAN	ANDRES	VALLEJOS	SATIACA	RC	1140015612	8/06/2020	1681042	1							milena satiaca 1126458912	Madre	milena S.L
10	ALISON	ISABELLA	ORDOÑEZ	CASTILLO	RC	1126458460	8/06/2020	1681042	1							[illegible]	Padre	[signature]
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: [signature]
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 41.117.209

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