BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

REGIONAL:	Putumayo	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	8604865007	MES DE CONSUMO:	Octubre
CENTRO ZONAL:	La Hormiga	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	Bodega. centro zonal La Hormiga		
MUNICIPIO:	Valle del Guamuez	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	Cindy Carreño	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	
MODALIDAD:	Institucional	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	Calle 85-210	BARRIO: La Amistad	TELÉFONO: 3132681836
VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: octubre Bienestarina Màs®	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 Màs®		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	Funpesfunpes		Mayerly Lilibeth Narvaez	Mayerly Lilibeth Narvaez	CC	1087752939	13/10/20	1316794250 1313193135								Lilibeth Narvaez	CC	1087752939	
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			

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