FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

FORMATO BINESTARINA

Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

2736000679 57

ENTREGA DE COMPLEMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

MES DE CONSUMO: Agosto AÑO: 2025

LUGAR DE ENTREGA

BIENESTA

CENTRO ZONAL: ISTMINA
MUNICIPIO: ISTMINA
MODALIDAD: COMUNITARIA

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒ CHOCO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA O UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Nelly Ibargüen M.
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Nelly Ibargüen M.
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Cubis - Lavandería
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO:
TELÉFONO: 3106067458
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	LUCIANA		HENAO	VERA	RC	1076337959	04-08-2025							000 21 35483	1	Diana Y. Vera	Madre	Diana
2	SARA	SOFIA	MOSQUERA	POTES	RC	1076337880	04-08-2025							000 21 35483	1	Leidy Y. Tom	Madre	Leidy
3	LIANNY	SHIRLEY	LERMA	RIVAS	RC	1076336870	04-08-2025							000 21 35483	1	Lucia R Rivas	Madre	Lucia R
4	JENA	ELAINE	MOSQUERA	MANYOMA	RC	1076339336	04-08-2025							000 21 35483	1	Maricela M	Madre	Maricela
5	JAYLY	JAMERLI	LERMA	LERMA	RC	1077201192	04-08-2025							000 21 35483	1	Nelly Lerma	Madre	Nelly
6	OMAR	ALEXANDER	DOMINGUEZ	CAICEDO	RC	1078987780	04-08-2025							000 21 35483	1	Luz Caicedo	Madre	Luz C.
7	CRISTIAN	DAVID	VALENCIA	TORRES	RC	1079103072	04-08-2025							000 21 35483	1	Yissel Valen	Madre	Yissel V.
8	LIAM	JOEL	MOSQUERA	MOSQUERA	RC	1079103195	04-08-2025							000 21 35483	1	Sandra Mosq	Madre	Sandra M
9	YOHARY	CELESTE	TORRES	ASPRILLA	RC	1079103217	04-08-2025							000 21 35483	1	Yiniceth T.	Madre	Yiniceth
10	GAEL	STIVEN	ARBOLEDA	ASPRILLA	RC	1079103223	04-08-2025							000 21 35483	1	Julieth Arb	Madre	Julieth A.
11	LIAM		ARBOLEDA	VILLERO	RC	1079103313	08-08-2024							000 21 35483	1	Fayinis Arb	Madre	Fayinis
12	THIAGO		REYES	SIMANCA	RC	1088363303	04-08-2025							000 21 35483	1	Angelica R	Madre	Angelica R
13	DARIANNIS	ZHAMARA	MENDOZA	LUJANO	RC	1122735616	04-08-2025							000 21 35483	1	Brelly Amor	Madre	Brelly A.

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35.695.943

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

BIENESTA

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	27361000161-6
CENTRO ZONAL:	CHOCO	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Yanny Martinez Mosquera
MUNICIPIO:	ISTMINA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Yanny Martinez Mosquera
MODALIDAD:	ISTMINA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Barrio Cuba Chamblue
	COMUNITARIA	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	

MES DE CONSUMO: AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO: TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
					TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA:	PARENTESCO	FIRMA
1	BRIANNY	SOFIA	VALOYES	ARBOLEDA	RC	1076338401	04-08-2025							00021 5483	1	Yilixa Arbole 1007995589	Madre	Yilixa Arboleda
2	YERLYN	DANIEL	MOSQUERA	ANDRADE	RC	1076338408	04-08-2025							00021 5483	1	Luz Andrade 1133664202	Madre	Luz Andrade
3	DARIAN	ESTARLIN	MURILLO	MORENO	RC	1076338647	04-08-2025							00021 5483	1	Darlin Moreno 1076332874	Madre	Darlin Moreno
4	ANGEL	GAEL	MORANTE	MOSQUERA	RC	1076338698	04-08-2025							00021 5483	1	Rosa Maria M 1197533560	Madre	Rosa Maria Mosquera
5	INGRID	YUCETH	BARAHONA	MURILLO	RC	1076338749	04-08-2025							00021 5483	1	Maria Georgina 1140451362	Madre	Maria Georgina Murillo Riva
6	LIBIA	ROCIO	CETRE	MOSQUERA	RC	1076338951	04-08-2025							00021 5483	1	Dely Johana 1076327371	Madre	Dely Johana Mosquera
7	SHARON	MARIANA	MORENO	MURILLO	RC	1076339056	04-08-2025							00021 5483	1	Yanny Murillo 1079107481	Madre	Yanny Murillo Martinez
8	ADHARA		MORENO	ARBOLEDA	RC	1076339316	04-08-2025							00021 5483	1	Luz Karina 1027940393	Madre	Luz Karina Arboleda Sanchez
9	EMMANUEL		PALACIOS	GRANADA	RC	1076339347	04-08-2025							00021 6483	1	Juliana 1076007515	Madre	Juliana Yasmine Granada Velasquez
10	MILAGOS	NOHEMY	LOPEZ	IBARGUEN	RC	1077652531	04-08-2025							00021 6483	1	Karen Daniela 1104063119	Madre	Karen Ibarguen Lopez
11	EMANUEL	ENRRIQUE	MURILLO	DEMOYA	RC	1079103210	04-08-2025							00021 5483	1	Yessica 1140032261	Madre	Yessica Demoya Cuello
12	DAIMAR	SAELD	SALAZAR	MOSQUERA	RC	1128089631	04-08-2025							00021 5483	1	Maria Yaritza 1076420171	Madre	Maria Yaritza Mosquera
13	BRAINER	SMITH	MOSQUERA		RC	1128089842	04-08-2025							00021 6483	1	Maria Yaritza 1076420171	Madre	Maria Yaritza M. M.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Yanny Martinez Mosquera

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 26329.414

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

PROC ESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasificación de

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE AL TC) VALOR NUTRICIONAL A BENI EFICIARIOS

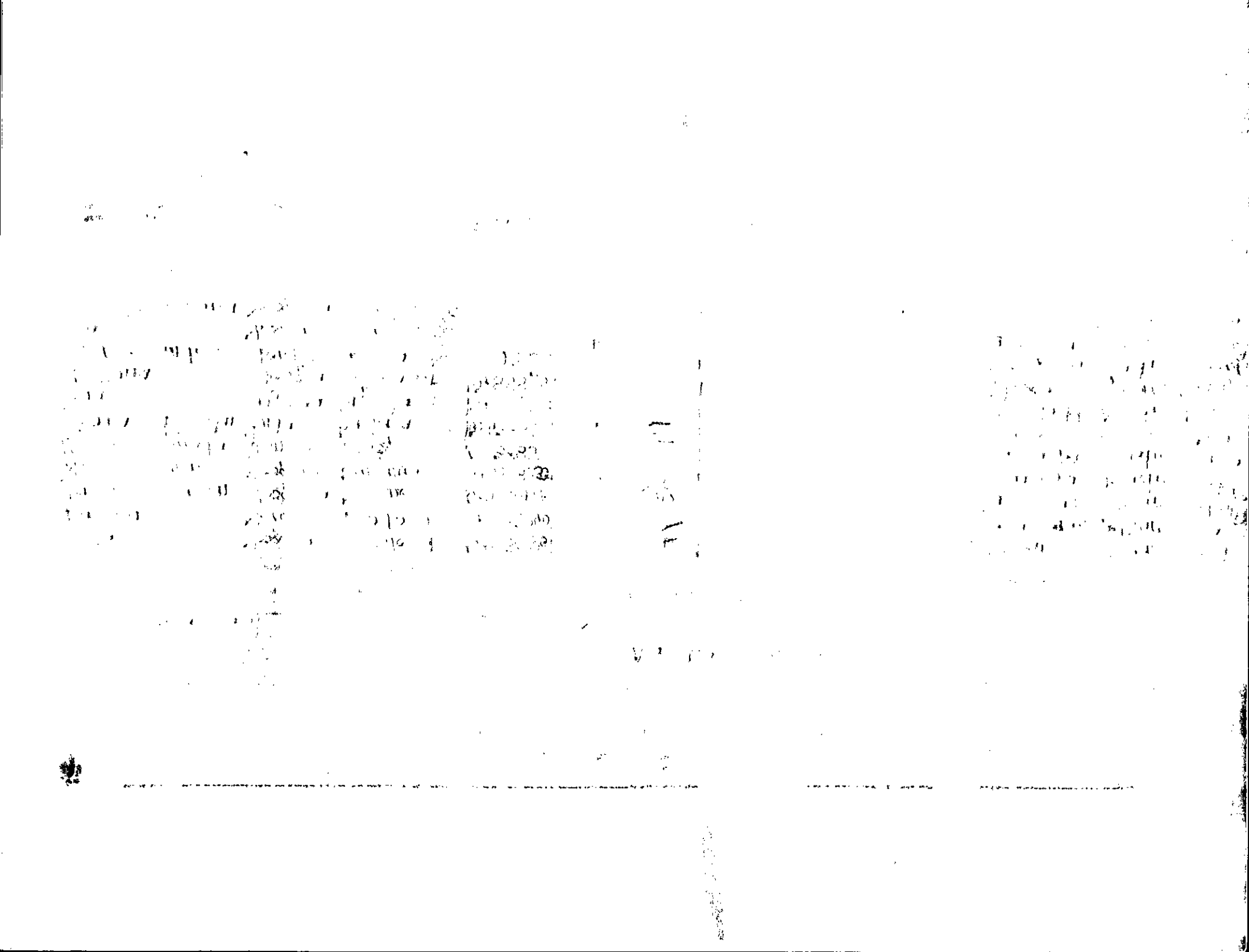
LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ CÓDI GO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
REGIONAL: Choco NOM IBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CENTRO ZO NAL: Yuto RESP ONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Aida Luz Quinto M
MUNICIPIO : Yuto DIRE CCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
MODALIDA D: Tradicional CODI GO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:
MES DE CONSUMO: 08 AÑO: 25
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO: TELÉFONO: 3136826190
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENE EFICIARIO							FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN REC IBE			
	PRIMER N OMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLI O	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTE SCO	FIR
1	Santiago		Mosquera	Cogollo	RC	1032036096	29	9	1							Yuliath	Madre	Yuliath
2	Imargi		Moreno	Quinto	RC	1076338040	N		1							Rosa Marlen	Madre	Rosa
3	Jader	Saith	Mosquera	Martinez	RC	1076338197	O	10	1							Laura Tati	Madre	Tatiana
4	Weily	Salome	Mosquera	Banguera	RC	1076338335	N		1							Isadora	Madre	Isadora
5	Beisy	Daniela	Quinto	Mosquera	RC	1076338562			1							Berteya	Madre	Berta
6	Kiara	Lizeth	Hurtado	Renteria	RC	1076338935	00	11	1							Karin	Madre	Karin
7	Thiago		Orejuela	Orejuela	RC	1076339093	O	N	1							Yolanda M	Madre	Yola
8	Viliana		Mosquera	Vivas	RC	1078859106			1							Alexa	Madre	Alexa
9	Theilor	Andres	Murillo	perea	RC	1079103252		O	1							Isabela	Madre	Isabel
10	Maximiliano		Mosquera	palacios	RC	1094339219	+	O	1							Luz pa.	Madre	Luz P.
11	Emily	Halana	Mosquera	Quinto	RC	1168213018	N	O	1							Muiza	Madre	Muiza
12																		
13																		
14																		

Firma del Respc onsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS : Aida Luz Quinto Mosquera
Cédula del Resp onsable y/o Suplente del punto de entrega o UD S: 35700 409 751

Antes de imprimir este documer nto... piense en el medio ambiente!

Cual lquier copia impresa de este documento s e considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PRO PORCIONADOS SERÁN TR RATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DA TOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LE EY 1581 DE 2012



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasificación

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [ ]
REGIONAL:
CENTRO ZONAL:
MUNICIPIO:
MODALIDAD:

CODIGO 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: Agosto AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO: Cubos TELÉFONO: 3148732202
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	UAM	DAVID	RIVAS	VALENCIA	RC	1017283530	4825							00021354831	1	VICTOR ALFONSO RIVAS PEREZ 1138684776	PADRE	Victor
2	MAROLY	JEREMAHIA	BARCO	MURILLO	RC	1036267951	4825							00021354881	1	KAREN JOHANA MURILLO PALACIOS 1077450317	MADRE	Karen
3	HASSAN	MATHIAS	ARRECHEA	RIASCOS	RC	1059992755	4825							00021354831	1	ANGIE NATHALIA RIASCOS BALANTA 1059932421	MADRE	Nathalia
4	THIAGO	ANDREY	RIVAS	ALVAREZ	RC	1076337881	4825							00021354831	1	DANIELA ALVAREZ VALOIS 1000871550	MADRE	Daniela
5	BRIAN	SNAYDER	MOSQUERA	ALVAREZ	RC	1076338217	4825							00021354831	1	LORENA ALVAREZ VALOIS 1193516626	MADRE	Lorena
6	YONIER	YESID	RIVAS	PEREA	RC	1076338636	4825							00021354831	1	SINDY LORENA PEREA DOMINGUEZ 1193422916	MADRE	Sindy
7	SAIRA	YISETH	MURILLO	MURILLO	RC	1076338968	4825							00021354831	1	MARIA JESUSITA MURILLO MURILLO 1076322224	MADRE	Maria
8	EMILY		PATIÑO	OSSA	RC	1076339099	4825							00021354831	1	YEIMY VANESSA PATIÑO OSSA 1001236950	MADRE	Yeimy
9	DANTE	EMILIO	FERRER	CORDOBA	RC	1076339348	4825							00021354831	1	CLARA MICHEL CORDOBA URRUTIA 1003851077	MADRE	Michel
10	DANNA	ISABELA	MOSQUERA	MOSQUERA	RC	1129046945	4825							00021354831	1	MELISA MOSQUERA MURILLO 1007064445	MADRE	Melisa
11	UA	FERNANDA	ROO	GONZALEZ	SD	ED748C61EAD2434F9780C781	4825							00021354831	1	4686AD7D475D4B8E20893F551450CE6136 37	MADRE	Maybis

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Diana Belinda Ruiz Parra
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35647829

ntes de imprimir este documento... piense en el medio ambient

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




Nuestra







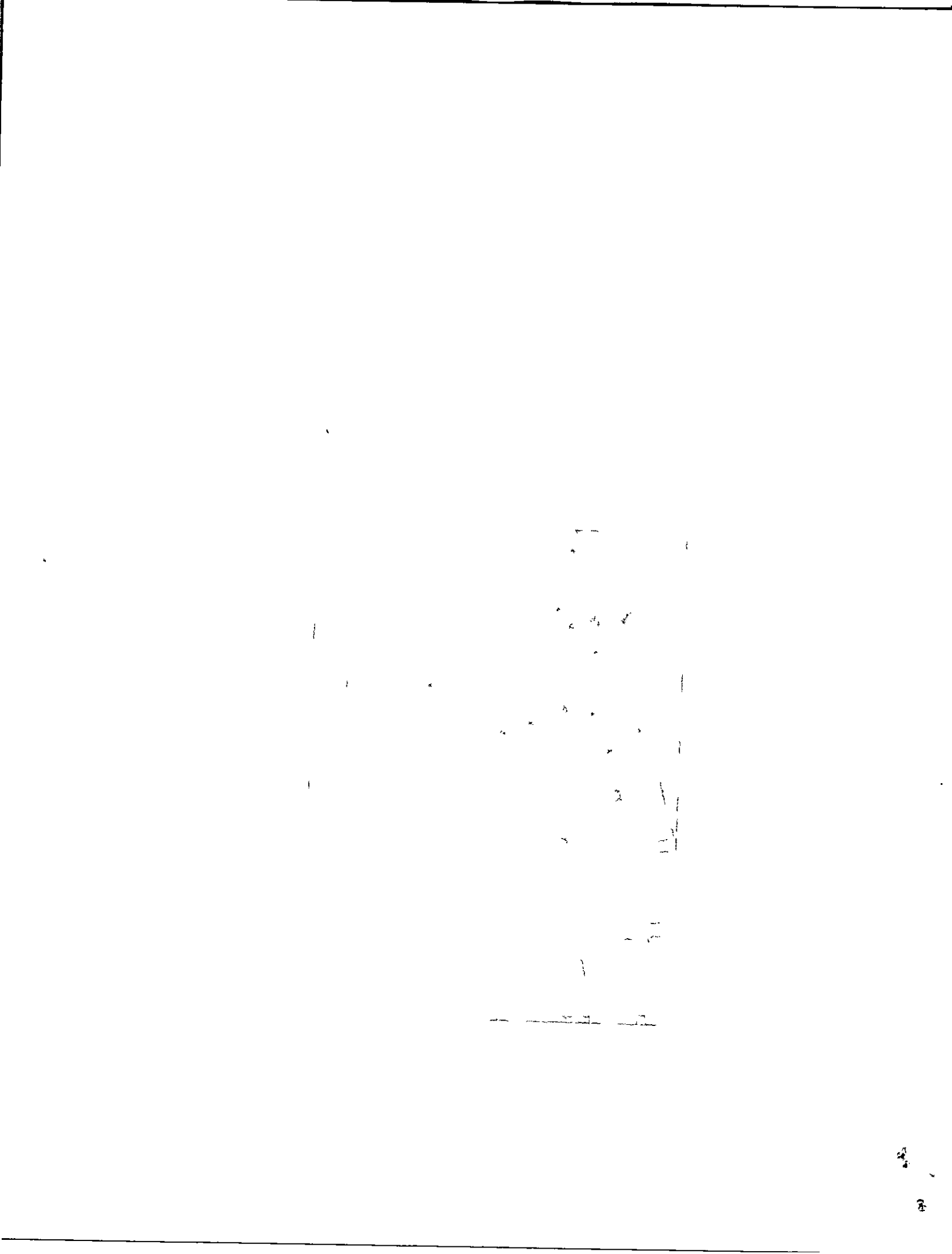












BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL:

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ CÓDIGO: MES DE CONSUMO: AÑO: 2025
CHOCO NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CENTRO ZONAL: ISTMINA RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
MUNICIPIO: ISTMINA DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: BARRIO: TELÉFONO:
MODALIDAD: COMUNITARIA CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	DAVINSON		QUINTO	MORENO	RC	1076338036	20/06/2025							00247185	1	MARIA	MAMÁ	Maria
2	JHONATHAN	ARLEY	PALOMEQUE	MARTINEZ	RC	1076338102									1	ANGELICA	MAMÁ	Angelica
3	DANA	MILAGRO	QUINTO	MORENO	RC	1076338563									1	MARIA	MAMÁ	Maria
4	DAVIANNY	ANDREA	MOSQUERA	TORRES	RC	1076338669									1	ANDRI	MAMÁ	Andri
5	JARLAN	DAVID	LERMA	CASERES	RC	1076338726									1	DISSA	MAMÁ	Dissa
6	IAN	SAMUEL	MOSQUERA	MENA	RC	1079102505									1	KATERIN	MAMÁ	Katerin
7	TALLY	DALIANA	IBARGUEN	JIMENEZ	RC	1079102822									1	JOSE	PAPA	Jose
8	LIAM	JARETH	QUINTO	URRUTIA	RC	1079103032									1	KEYLER	PAPA	Keyler
9	ELIAN	DAVID	MOSQUERA	MOSQUERA	RC	1079103383									1	MARIA	MAMÁ	Maria
10	EILYN	ALAHIA	VIVAS	VALOYES	RC	1079103452									1	MARICELY	MAMÁ	Maricely
11	DANNA	SARAY	RUIZ	IBARGUEN	RC	1128026399									1	CARLOS	PADRE	Carlos
12	ANNY	YALIANA	LOZANO	PALACIOS	RC	1128731627									1	LUZ	MADRE	Luz
13															1			

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL: CHOCO
CENTRO ZONAL: ISTMINA
MUNICIPIO: ISTMINA
MODALIDAD: COMUNITARIA

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
CÓDIGO 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:
AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO:
TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	ANTHONY		MARTINEZ	CASTRO	RC	1034931151	20/08/2025								1	DEIBY	PADRE	Deiby
2	LUIS	JOSE	OSORIO	NISPERA	RC	1067978657								5	1	NEVIS	MADRE	Nevis
3	DARIANNY	ALEXANDRA	MORENO	MOSQUERA	RC	1076338001									1	DARLYN	MADRE	Darlyn
4	ZOE	ZARETH	RAMIREZ	PALACIO	RC	1076338228									1	YULISA	MADRE	Yulisa
5	JUAN	JOSE	HURTADO	BORJA	RC	1076338651									1	GRACIELA	MADRE	Graciela
6	DARLINTON	JHOEL	MOSQUERA	MOSQUERA	RC	1076339113									1	DARLYN	MADRE	Darlyn
7	MAHIAN	ZARETH	HURTADO	HURTADO	RC	1076339235									1	ANGELICA	MADRE	Angelica
8	SHARY	DAHIANY	GONZALES	CORDOBA	RC	1076339432									1	DANIELA	MADRE	Daniela
9	HELLEN	MARAIHA	ARICAPA	CARDENAS	RC	1078640284									1	ASTRID	MADRE	Astrid
10	MARIA	ALEJANDRA	CHALA	RENDON	RC	1089647692									1	YOHANNA	MADRE	Yohanny
11	MAXIMILIANO		ORTIZ	OSPINA	RC	1114096529										DANIELA	MADRE	Daniela
12																		
13																		

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

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL CHOCO

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR
CENTRO ZONAL: ISTMINA
MUNICIPIO: ISTMINA
MODALIDAD: COMUNITARIA

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
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: AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO: TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	LIAM	MANUEL	CORDOBA	MOSQUERA	RC	1028046743	10/08/25								1	ELIANA	MADRE	Eliana.
2	GIAN	MANUEL	AMUD	MORENO	RC	1076337800									1	DORIAN	MADRE	Dorian
3	ESTHER	JHOJARY	IBARGUEN	SERNA	RC	1076338157									1	ANGIE	MADRE	Angie.
4	ELIANA		MORROCO	ROJAS	RC	1076338301									1	NELCY	MADRE	Nelcy
5	JASER	ANDRES	IBARGUEN	ZAMBRANO	RC	1076338986									1	JUNIOR	MADRE	Junior
6	OSLEM	STEIFY	POSSO	RIVAS	RC	1076338999									1	GLORIA	MADRE	Gloria.
7	IAN	ALEXANDER	ESCOBAR	CORTES	RC	1076339003									1	MONICA	MADRE	Monica.
8	ALLISON	LISETH	VALENCIA	MOQUERA	RC	1076339110									1	MARLY	MADRE	Marlyn
9	LAUREN	JISSEL	LARGACHA	ASPRILLA	RC	1076339484									1	YENNY	MADRE	Yenny
10	JARED		MOSQUERA	MORENO	RC	1077487057									1	JUDITH	MADRE	Judith.
11	WENDI	YULIETH	MOSQUERA	MOSQUERA	RC	1079102720									1	CRUZ	MADRE	Cruz
12	JARLIN	PAOLA	IBARGUEN	SERNA	RC	1079103423									1	ANGIE	MADRE	Angie.
13	WILDER	SAEL	COPETE	LOPEZ	RC	1079103443									1	HELEN	MADRE	Helen.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Francia Dovila.

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

BIENESTAR FAMILIAR
GESTIÓN TERRITORIAL

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:
PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [ ]
CHOCO
CENTRO ZONAL: ISTMINA
MUNICIPIO: ISTMINA
MODALIDAD: COMUNITARIA

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:
AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO:
TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	BREIMAR	JOSUE	GONGORA	CORDOBA	RC	1076337848	20/09/2025							00214185	1	ANA	MADRE	Ana
2	GNESIS	CRISTAL	MOSQUERA	VALENCIA	RC	1076338463									1	YENNY	MADRE	Yenny
3	KIARA	JULIETH	MOSQUERA	URRUTIA	RC	1076338474									1	KAREN	MADRE	Karen
4	ESTHER		MOSQUERA	MOSQUERA	RC	1076338619									1	MARIA	MADRE	Maria
5	FREILIN	PAOLA	MOSQUERA	CORDOBA	RC	1076338627									1	MARIA	MADRE	Maria
6	JUAN	GABRIEL	CORDOBA	MOSQUERA	RC	1076338828									1	SANDRA	MADRE	Sandra
7	AMAIA	SARETH	CORDOBA	MOSQUERA	RC	1076339170									1	SINDI	MADRE	Sindy
8	ANA	MARIA	CHOPERENA	CORDOBA	RC	1076339359									1	YICETH	MADRE	Yiceth
9	MIGUEL	ANGEL	CORDOBA	MOSQUERA	RC	1079102701									1	SANDRA	MADRE	Sandra
10	LUCAS	JOSE	MORENO	URRUTIA	RC	1079103146									1	LORENA	MADRE	Lorena
11	MAEL	ISAIAS	QUINTO	PALACIOS	RC	1079103190									1	WENDY	MADRE	Wendy
12	ALAN	JESUS	CORDOBA	MOSQUERA	RC	1079103226									1	MARIA	MADRE	Maria
13	MATEO		MOSQUERA	MOSQUERA	RC	1079103351									1	CARLOS	MADRE	Carlos

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

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

BIENESTAR FAMILIAR

PRIMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐	UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MES DE CONSUMO:	AÑO: 2025
REGIONAL:	CHOCO		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:		
CENTRO ZONAL:	ISTMINA		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	
MUNICIPIO:	ISTMINA		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	BARRIO:	TELÉFONO:
MODALIDAD:	COMUNITARIA		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	

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	DANILMARIN SON		CABEZON	PEÑA	RC	1076338423									1	EIDICA	MADRE	Eidica
2	YASMARY		OSORIO	MEMBACHE	RC	1076338431									1	DAMARI	MADRE	damari
3	GEILY		CABEZON	MEMBACHE	RC	1076338437									1	LUCELA	MADRE	Lucela
4	LINDERMAN		ISMARE	CHOCHO	RC	1076338604									1	yilmar	PADRE	Yilmar
5	YORAICI		CHICHILIANO	PUCHICAMA	RC	1076338960									1	FRANCIALINA	MADRE	Francl
6	YIMARI		MEMBACHE	ISMARE	RC	1076338966									1	ILDA	MADRE	ILDA
7	LIS	FRANCENI	OSORIO	ISMARE	RC	1076339069									1	YAMID	MADRE	YAmid
8	KRAMER		ISMARE	PIRAZA	RC	1076339322									1	YANI	MADRE	Yani
9	MARIA	LORENA	PIRAZA	MEMBACHE	RC	1077651981									1	NUVIA	MADRE	Nuvia
10	YURLEY		MEMBACHE	OSORIO	RC	1079102357									1	YANILA	MADRE	Yanila
11	DAENERIS		MEMBACHE	QUIRO	RC	1079102925									1	CATILA	MADRE	Catalily
12	WESNEI		ISMARE	MEMBACHE	RC	1079102979									1	LUCERITA	MADRE	Lucerita
13	YORLINSON		MEMBACHE	PUCHICAMA	RC	1079103001									1	IDELINA	MADRE	Idelina

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

BIENESTAR FAMILIAR

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:	AÑO: 2025
REGIONAL:	CHOCO	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:			
CENTRO ZONAL:	ISTMINA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:		SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	
MUNICIPIO:	ISTMINA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:		BARRIO:	TELÉFONO:
MODALIDAD:	COMUNITARIA	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	

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	WILMAR		CHOCHO	MEMBACHE	RC	1075099526									1	MIGUELINA	MAMA	Miguel
2	WILDER		SANCHES	CHOCHO	RC	1075101144									1	MIGUELINA	MAMA	Miguel
3	LINDA		CHOCHO	CONQUISTA	RC	1076339077									1	LITA	MAMA	Linda
4	YUBINES		CHAMARRA	CHOCHO	RC	1078694890									1	LUCY	MAMA	Lucy
5	KAREN		CHOCHO	CHAMAPURO	RC	1079102577									1	YENISA	MAMA	Yenisa
6	ELIAN	NOEL	CONQUISTA	CABEZON	RC	1079102760									1	LINCY	MAMA	Lincy
7	YULIETA		ISMARE	CONQUISTA	RC	1079102950									1	MARIA	MA	Maria
8	DULCE	ALAIA	ISMARE	OSORIO	RC	1079103109									1	JOSUE	PAPA	Josue
9	SOTELDO		CHOCHO	CHIRIPUA	RC	1079103298									1	ADRIANA	MAMA	Adriana
10	YAEL		CARPIO	CHIRIPUA	RC	1079103332									1	LUZ	MAMA	Luz
11																		
12																		
13																		

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

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:
REGIONAL: CHOCO
CENTRO ZONAL: ISTMINA
MUNICIPIO: ISTMINA
MODALIDAD: COMUNITARIA

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
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: AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO: TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	ELIAN	SANTIAGO	MOSQUERA	BANGUERO	RC	1079102270									1	DIANA	MADRE	Diana
2	SAMUEL	DAVID	PEREA	RODRIGUEZ	RC	1076338599									1	MARYORI	MADRE	Maryori
3	ASLAM	MATHIAS	MOSQUERA	PEREA	RC	1076338786									1	LUISA	MADRE	Luisa
4	JESUS	MANUEL	VALOY	URRUTIA	RC	1076338858									1	BERSILIA	MADRE	Bersilia
5	GEYLI	ALISON	PEREA	CORDOBA	RC	1076339013									1	JOSE	PADRE	Jose
6	DARLING	SARAY	VIVEROS	COPETE	RC	1076339015									1	LUISA	MADRE	Luisa
7	HAYLIN	SAMARA	VALOY	MOSQUERA	RC	1076339382									1	INGRI	MADRE	Ingri
8	JANSY	YULIETH	LONGA	MOSQUERA	RC	1076339383									1	MARTHA	MADRE	Martha
9	MAILYN	ANDREA	MOSQUERA	VALENCIA	RC	1079102877									1	OLGA	MADRE	Olga
10	YOIDER	JAIR	VALOY	CAICEDO	RC	1079102903									1	CAROLINA	MADRE	Carolina
11	LEISY	DALIANA	IBARGUEN	MURILLO	RC	1079103102									1	SANDRA	MADRE	Sandra
12	EITHAN		WALDO	LOZANO	RC	1079103284									1	HOLGER	PADRE	Holger
13	BRIANNY	YULIETH	MOSQUERA	LARGACHA	RC	1128026358									1	BRINNY	MADRE	Brinny

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Claudia Jineth Rodriguez

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35697333

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

Regional CHOCÓ
BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ — CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA O UDS: — MES DE CONSUMO: — AÑO: 2025

REGIONAL: CHOCO — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:

CENTRO ZONAL: ISTMINA — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:

MUNICIPIO: ISTMINA — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: — BARRIO: — TELÉFONO:

MODALIDAD: COMUNITARIA — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	ALISSON	ANDREA	MURILLO	RIVAS	RC	1029155093	20/09/2025							00021418	1	KELYS	MADRE	Kelys
2	LEIFFER	YULIAM	MORENO	LOZANO	RC	1034929289									1	JENNIFER	MADRE	Yenifer
3	KAREN	YARLEISY	VALOSYES	RIVAS	RC	1076337989									1	LEYDI	MADRE	Leydi
4	NAIRA	YUCETH	MURILLO		RC	1076338771									1	PEDRO	PADRE	Pedro
5	DEYCI	YIRLESA	VALOY	RIVAS	RC	1076338969									1	SANDRA	MADRE	Sandra
6	AMBER	SOFIA	TABORDA	URANGO	RC	1076339044									1	MARY	MADRE	Mary
7	HAILIN	NICOL	MEDINA	MURILLO	RC	1076339045									1	ANA	MADRE	ANA
8	CHELCY	YULIETH	LOPEZ	MOSQUERA	RC	1076339771									1	BERLINA	MADRE	Berlina
9	MARIETH	ALANA	RIVAS	MURILLO	RC	1079102726									1	CARMEN	MADRE	Carmen
10	TIANNY	MICHAEL	MURILLO	RIVAS	RC	1079102879									1	MARIA	MADRE	Maria
11																		
12																		
13																		

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

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

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ CÓDIGO SUMINISTRO DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS MES DE CONSUMO: Agosto AÑO: 2025

CHOCO — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Ana Quinto

CENTRO ZONAL: ISTMINA — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Ana Rosina Quinto O — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:

MUNICIPIO: ISTMINA — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Pto Salazar Chigorodo — BARRIO: — TELÉFONO: 3136351949

MODALIDAD: COMUNITARIA — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Z736100124361 — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

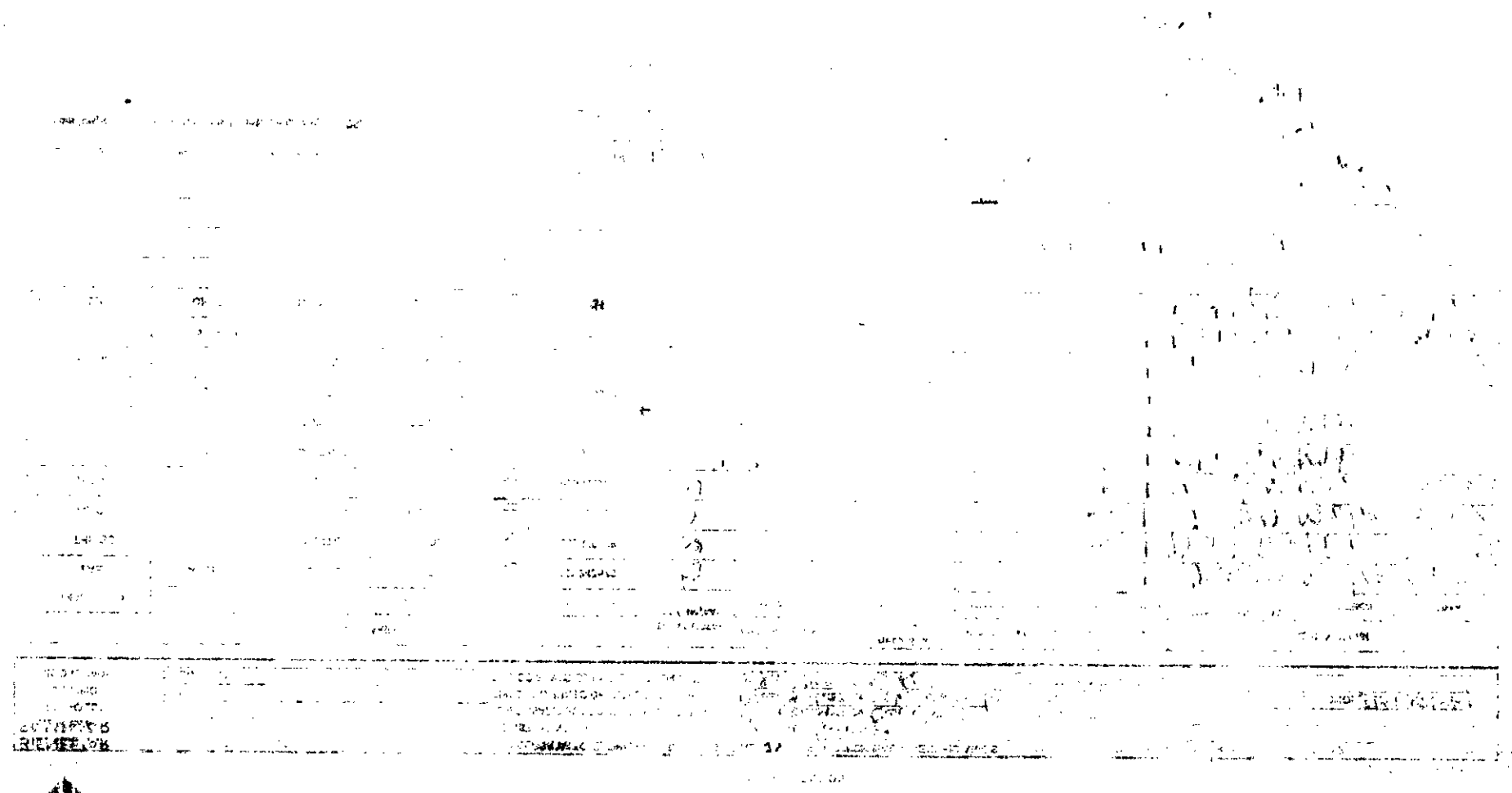
Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	MAEL	ARLET	QUINTO	MARTINEZ	RC	1020243578	5							5	1	Yorley MM	Madre	Yorley
2	THIAGO		QUINTO	CHOCO	RC	1035650978	2							8	1	Ana Rosina	Tia	Ana Q O
3	GEISY		OREJUELA	OREJUELA	RC	1076338099	0							1	1	Cindy O	Madre	cindy
4	JHOAN		OREJUELA	MARTINEZ	RC	1076338267	2							4	1	Yasney M	Madre	yasney M.
5	MARIA	BELEN	MARTINEZ	QUINTO	RC	1076338507	1							4	1	Claudy O	Madre	claudia
6	DELANY		QUINTO	MOSQUERA	RC	1076338807	8							1	1	Luz Aurora	Madre	Luz Aurora
7	LUCAS	ANDRES	QUINTO	MOSQUERA	RC	1077488380	0							2	1	Carmenza	Madre	Carmenza
8	AKEMY		MOYA	CORDOVA	RC	1078184237	1							0	1	Cindy O	Mia	cindy
9	ALIX	SHAIRETH	PALACIOS	WALDO	RC	1079102886	2							0	1	Maria Sayi	Madre	Maria
10	LIZ	YOHARY	MOSQUERA	QUINTO	RC	1079103128	2							0	1	Katty O	Madre	Katy
11																		
12																		
13																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Ana Rosina Quinto Orejuela

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35696032

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



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ | CÓDIGO: | MES DE CONSUMO: Agosto | AÑO: 2025

CHOCO | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Gloria Mosquera

CENTRO ZONAL: ISTMINA | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Gloria Cecilia Mosquera | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MUNICIPIO: ISTMINA | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: pto Salazar Chocorodo | BARRIO: | TELÉFONO: 3116271854

MODALIDAD: COMUNITARIA | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 27361001243 64 | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	ANYELI		OSPINA	CASARRUBIA	RC	1071441232	10							6	1	Luz Ospina Casarrubia	mamá	luz
2	JAIDER	ANDRES	PALACIOS	OREJUELA	RC	1076338235	2							00	1	Luz Viviana	mamá	Viviana
3	JASSIEL		WALDO	QUINTO	RC	1076338556	0							1	1	LuzMarina	Abuela	Luz M.
4	EILEEN	SOFIA	QUINTO	QUINTO	RC	1076338615	2							2	1	Yomaira	mamá	Yomaira
5	YEILIN	NAHIA	QUINTO	MOSQUERA	RC	1076338661	1							4	1	Yanida O	mamá	Yenia
6	DAJLEN		OREJUELA	RODRIGUEZ	RC	1076338887	08							1	1	ladi sal	mamá	ladi
7	SOILETH	JOHAISYS	MOSQUERA	QUINTO	RC	1076339040	0							2	1	Soledad Q	mamá	Soledad
8	YOSMER	ELIAM	QUINTO	CORREA	RC	1076339047	1							0	1	Elida Mari	mamá	Elida
9	AXEL	JHOEIMAR	OREJUELA	MOSQUERA	RC	1077489398	4							0	1	Eidi M	mama	Eidi
10	HEYLEN	ZARETH	MOSQUERA	MOSQUERA	RC	1113872076	2							0	1	Yamira	mamá	Yamira
11																		
12																		
13																MARIA		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Gloria Cecilia Mosquera Copata

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1076 323 939

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

REGIONAL:	CHOCO	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MES DE CONSUMO: Agosto	AÑO: 2025
CENTRO ZONAL:	ISTMINA		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:		
MUNICIPIO:	ISTMINA		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Leonila Perea	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	
MODALIDAD:	COMUNITARIA		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	BARRIO: San Agustin	TELÉFONO: 3105466012
			CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 27	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Leonila P.	

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	CARLOS	DANIEL	MURILLO	RODRIGUEZ	RC	1032036681	15								1	DIANA	Madre	Diana
2	LOVELYN	THALIANNY	MURILLO	MOSQUERA	RC	1076338044	2							0	1	DIANA	Madre	Diana
3	HEMELY	SAMANTA	LOPEZ	VINAZCO	RC	1076338448	0							0	1	JOHANA	Madre	Johana
4	LIANA	JAIDRIANA	MOSQUERA	MORENO	RC	1076338450	30							0	1	MARTHA	Madre	Martha
5	FREILYN	AINARA	MARTINEZ	MARTINEZ	RC	1076338850								0	1	YARLY	Madre	Paola
6	KILIAN	DANIEL	MURILLO	RODRIGUEZ	RC	1076339016	8							0	1	DIANA	Madre	Diana
7	DEILER		VALOIS	CACERES	RC	1076339139	0							0	1	LILLIAM	Madre	Melissa
8	WEIDY	NAHIARA	LERMA	MURILLO	RC	1076339285	1							0	1	LEIDY	Madre	Leidy
9	CALEB	DAVID	ASPRILLA	MOSQUERA	RC	1076339369	2							0	1	CLAUDIA	Madre	Claudia
10	ARLETH	VICTORIA	CARDONA	GARCIA	RC	1076339371	-							0	1	JHOHAIDY	Madre	Andrea
11	NICOLAS		CUESTA	MURILLO	RC	1076339489								0	1	NORYS	Madre	Norys
12	MATEO		MOSQUERA	AMPUDIA	RC	1131205934									1	KELY	Madre	Kely
13	SAMUEL		MOSQUERA	AMPUDIA	RC	1131205935									1	JUAN	Padre	Camilo

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Leonila Perea Leudo.

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 26 329 134.

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

REGIONAL: CHOCO
CENTRO ZONAL: ISTMINA
MUNICIPIO: ISTMINA
MODALIDAD: COMUNITARIA

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
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:

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

MES DE CONSUMO:
AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO:
TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	CATLIN	SAMARA	CACERES	MORENO	RC	1016608913	05-08-2025					00213549			1	DIANA	MADRE	Diana
2	ALAN	DAHEL	VALENCIA	QUINTO	RC	1017283889	05-08-2025					00213549			1	YULEINY	MADRE	Yuleiny
3	AVA	ITZAMARA	IBARGUEN	IBARGUEN	RC	1032036006	05-08-2025					00213549			1	DANIELA	MADRE	Daniela
4	THIAGO	YAEL	IBARGUEN	TORRES	RC	1076338812	05-08-2025					00213 4983			1	ZULEINY	MADRE	zuleiny
5	AIDEN	JOSEPH	MOSQUERA	RIVAS	RC	1076339126	05-08-2025					00213 4983			1	YENNY	MADRE	Yenny
6	LINDA	JOHAIDY	QUINTO	MANYOMA	RC	1076339186	05-08-2025					00213 4983			1	EDERLYS	MADRE	Ederlys
7	KAYLIN	DAIANA	MORENO	ASPRILLA	RC	1078103125	05-08-2025					00213 4983			1	CLARA	MADRE	clara
8	STARLYN	ANDRES	MURILLO	MOSQUERA	RC	1079102619	05-08-2025					00213 4983			1	MARIA	MADRE	Maria
9	AXEL	JONAS	LARGACHA	IBARGUEN	RC	1079103248	05-08-2025					00213 4983			1	MARIA	MADRE	maria
10	JHANA	JHOLEIDY	RIVAS	MOSQUERA	RC	1079103278	05-08-2025					00213 4983			1	LEYDY	MADRE	Leidy
11	MAXI	ANDRES	MENDOZA	SANDOBAL	RC	1142526347	05-08-2025					00213 4983				MANUEL	PADRE	Manuel

Alejandra

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

REGIONAL: CHOCO	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA O UDS:		MES DE CONSUMO:	AÑO: 2025
CENTRO ZONAL: ISTMINA		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:			
MUNICIPIO: ISTMINA		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:		SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	
MODALIDAD: COMUNITARIA		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:		BARRIO:	TELÉFONO:
		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	ANGEL	DARECK	GIL	CORDOBA	RC	1013381284									1	KAREN	MADRE	Karen
2	EILYN	ORIANA	OSPINA	IBARGUEN	RC	1015189028								1	1	ELIANA	MADRE	eliany
3	LAUREN	VALENTINA	PEREA	MOSQUERA	RC	1067981624								1	1	LUZ	MADRE	Luz
4	LIANNY	ESTEISY	MARTINEZ	CORDOBA	RC	1076337894								1	1	IVANNY	MADRE	Ivanny
5	RICARDO		CORDOBA	MOSQUERA	RC	1076338677								1	1	NEIDY	MADRE	Neidy
6	KILIAM		MARTINEZ	CORDOBA	RC	1076338940								1	1	YUCELY	MADRE	Yucely
7	SCARLETH		MARTINEZ	MOSQUERA	RC	1076339144								1	1	YUFARY	MADRE	Yufary
8	KAILIN	YULIETH	LOZANO	MORENO	RC	1076339296								1	1	YULIZA	MADRE	Yuliza
9	SYARA		MORENO	OSORIO	RC	1079102711								1	1	ADA	MADRE	ADA
10	IAN	ALEC	MOSQUERA	SABUGARA	RC	1107541267								1	1	YEFFERSON	PADRE	Yefferson
11	LESLIN	DANIELA	MURILLO	LOZANO	RC	1128731883								1	1	DIANA	MADRE	Diany
12	JHOEL	DANIEL	MURILLO	LOZANO	RC	1128731884									1	DIANA	MADRE	Diana
13	RACHEL	ALAIA	RUEDA	MEDINA	RC	1234342076									1	JENNY	MADRE	Jeny

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

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

LUGAR BIENESTAR REGIONAL FAMILIAR

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CHOCO
CENTRO ZONAL: ISTMINA
MUNICIPIO: ISTMINA
MODALIDAD: COMUNITARIA
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: AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO: TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

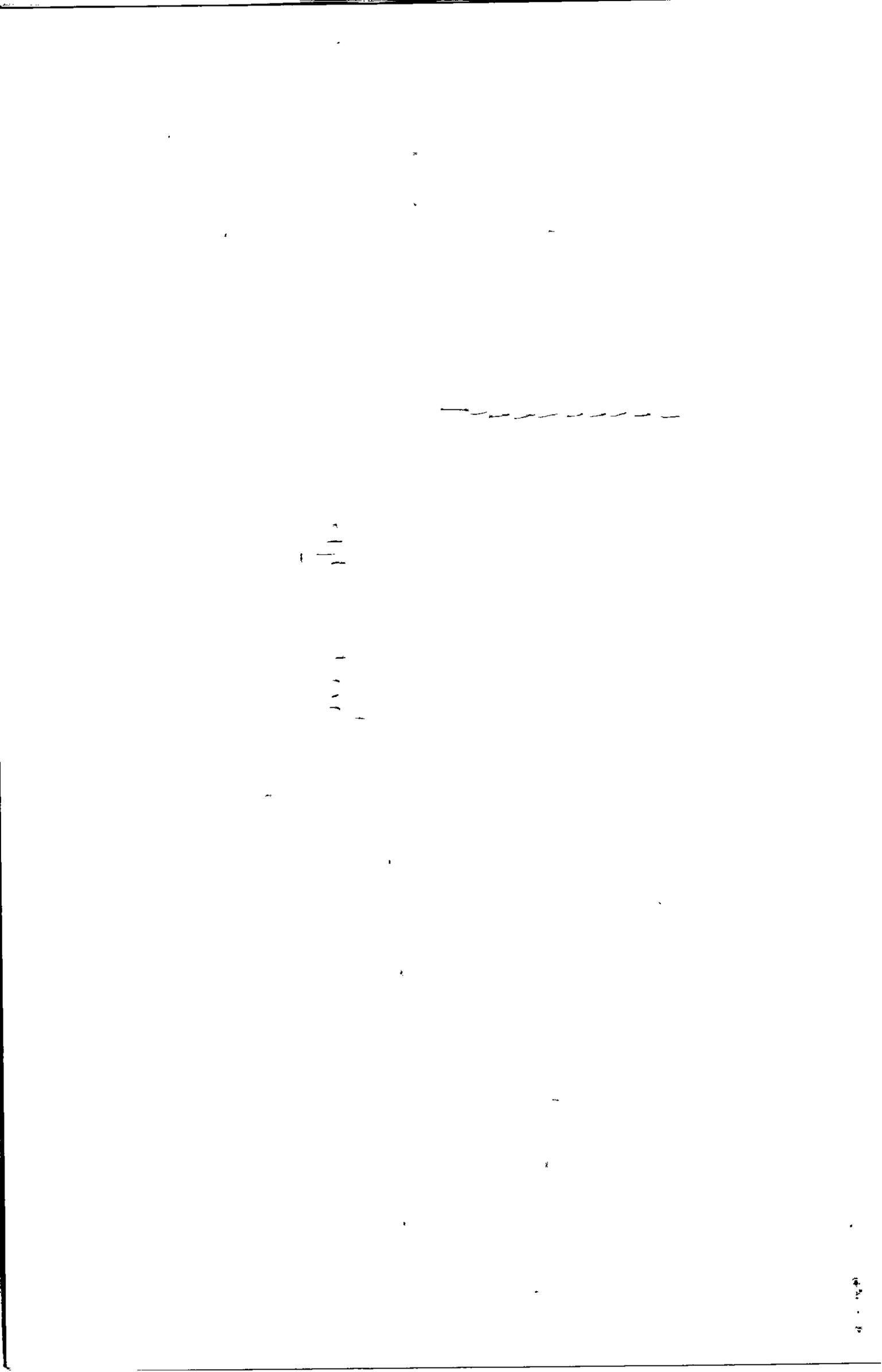
Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	LEANDRO		MEMBACHE	MEPAQUITO	RC	1079102270	20/08/2025							0002135488	1	MIGUELINA	MADRE	Miguelina
2	FABIAN		ISMARE	PIZARIO	RC	1079102274									1	MIGUELINA	MADRE	Migelina
3	OLIVER		MEMBACHE	PISARIO	RC	1079102275									1	LITA	MADRE	lita
4	CESIR	GEDSON	CABEZON	MEMBACHE	RC	1079102473									1	LUCY	MADRE	Lucy
5	CHARLER		CABEZON	PIZARIO	RC	1079102486									1	YENISA	MADRE	Yenise
6	EDRIC	ARHER	PIZARIO	MEMBACHE	RC	1079102572									1	LINCY	MADRE	lincy
7	ELIGSON		OSORIO	CHAMAPURO	RC	1079102637									1	MARIA	MADRE	Maria
8	ALEJANDRA		ISMARE	OSORIO	RC	1079102906									1	JOSUE	MADRE	Josue
9	YANETZA		ZARCO	CHIRIPUA	RC	1079102934									1	ADRIANA	MADRE	Adriana
10	NAISIRY		CHAMARRA	CABEZON	RC	1079103035									1	LUZ	MADRE	Luz
11																		
12																		
13																		

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

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 REGIONAL

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ CÓDIGO FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS MES DE CONSUMO: AÑO: 2025

CENTRO ZONAL: CHOCO
MUNICIPIO: ISTMINA
MODALIDAD: COMUNITARIA

NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: ISTMINA
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO: TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	YULIETH	CELESTE	VILLA	AGUIRRE	RC	1018281187	5/08/25							000214 7185	1	liliana	madre	liliana
2	WEILYN	JARLEIDY	MENA	CORDOBA	RC	1076337864	5/08/25							000214 7185	1	weily	madre	weily
3	JOSE	JHOEL	MURILLO		RC	1076338295	5/08/25							000214 7185	1	Vanesa	madre	Vanesa
4	LITZY	DARIANNY	MURILLO	MORALES	RC	1076338436	5/08/25							000214 7185	1	Leidi	madre	Leidi
5	JHOEL	SANTIAGO	HURTADO	MOSQUERA	RC	1076338576	5/08/25							000214 7185	1	maria	madre	maria
6	VALORIN	FERNANDA	CUESTA	LOZANO	RC	1076338587	5/08/25							000214 7185	1	maria	madre	maria
7	VALORIN	YULIETH	CUESTA	LOZANO	RC	1076338588	5/08/25							000214 7185	1	maria	madre	maria
8	ITZAYANA		RIVAS	LOZANO	RC	1076339035	5/08/25							000214 7185	1	lozano	madre	lozano
9	JAIMY	SHALIANNY	PALACIOS	MURILLO	RC	1076339200	5/08/25							000214 7185	1	tatiana	madre	tatiana
10	EIDER	NAHEL	GUTIERREZ	PALACIOS	RC	1078987872	5/08/25							000214 7185	1	marleni	madre	marleni
11	YUDI	DELIARNI	RIVAS	LOZANO	RC	1079102826	5/08/25							000214 7185	1	Estefa	madre	Estefa
12	EITHAN	DAMIAN	ANGULO	CHALA	RC	1144112466	5/08/25							000214 7185	1	weendi	madre	weendi
13	JANIER	YECID	PALACIOS	MORENO	RC	1155220500	5/08/25							000214 7185	1	Carmen	madre	Carmen

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: NANCY BOZAN MORALES

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
REGIONAL CHOCO

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ | CÓDIGO: | MES DE CONSUMO: Agosto | AÑO: 2025
CENTRO ZONAL: ISTMINA | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Yadira Leudo | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
MUNICIPIO: ISTMINA | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Yadira Leudo | BARRIO: San Agustin | TELÉFONO: 3105078396
MODALIDAD: COMUNITARIA | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Barrio San Agustin | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 27361000662337

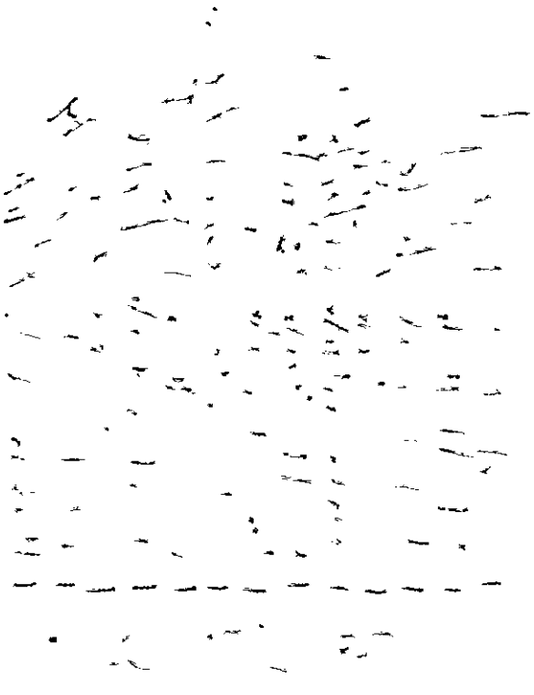
Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Blenestarina Más®		Blenestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ANGEL	MAXIMILIANO	RODRIGUEZ	GRATEROL	PA	24015194	4/08/25								1	Mª Angel	Madre	M Angel
2	LIAM	DAVID	MOSQUERA	IBARGUEN	RC	1076338193	4/08/25								1	Astrid I	Madre	Astrid
3	EMELYN	MELISSA	URRUTIA	POSSO	RC	1076338533	4/08/25								1	Yeniffer Posso	Madre	Yenifer P.
4	JOSE	DAMIAN	RIASCOS	LARGACHA	RC	1076338602	4/08/25								1	Luz mery	Madre	Luz Mery
5	DEINNER	AZIEL	ROJAS	RODRIGUEZ	RC	1076338666	4/08/25								1	Wladiwska	Madre	Wladiwska
6	YIAN	DAVIAN	MOSQUERA	IBARGUEN	RC	1076338782	4/08/25								1	Astrid I	Madre	Astrid I
7	ANNY	DAIQUELY	CARPIO	CHOCHO	RC	1076338911	4/08/25								1	Karen Yoi	Madre	Karen Y
8	OSSLYN	ADHARA	URRUTIA	RIVAS	RC	1076338983	4/08/25								1	Eneida Rivas	Madre	Eneida R.
9	DEILIN	YANETH	RIVAS	RIVAS	RC	1076339118	4/08/25								1	Jackson serna	Madre	JACKSON S.I
10	JACKSON	YADIEL	SERNA	LEUDO	RC	1076339380	4/08/25								1	Gloria Lemos	Madre	Gloria
11	CINDY	MANUELA	LOZANO	ISMARE	RC	1076339386	4/08/25								1	Karen Cano	Madre	Karen
12	SCARLEEN	TAMARA	CANO	OREJUELA	RC	1079102990	4/08/25								1	Yusbleidy	Madre	Yusbleidy
13	ANDRIMAR	STEFANIA	CHIRINOS	MARTINEZ	SD	613C1C68B0094DECBB671	4/08/25								1	Maite R	Abuela	Maite

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35697157

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



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

LUGAR
REGIONAL:
CENTRO ZONAL:
MUNICIPIO:
MODALIDAD:

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
CHOCO
ISTMINA
ISTMINA
COMUNITARIA

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: AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO: TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	LINA	FABIANNY	ARCO	MURILLO	RC	1076337871									1	LEANNY	MADRE	Leanny
2	JUAN	DANIEL	QUINTERO	BERMUDEZ	RC	1076337962									1	EDILBERTO	PADRE	Edilberto
3	LEIDER	SMITH	MURILLO	GIL	RC	1076338052									1	HADNI	MADRE	Hadni
4	CARLOS	GABRIEL ELIS	GONZALES	ALVARES	RC	1076338238	04/08/2025							0023	1	LUZ	MADRE	Luz
5	LIAM	SEBASTIAN	LOPEZ	MANYOMA	RC	1076338339								0023	1	ZAMIRA	PADRE	Zamira
6	KEILYN	ALANNA	MURILLO	LERMA	RC	1076338662								0023	1	YOHANA	MADRE	Yohana
7	MILAN	JOSUE	VALENCIA	RIVAS	RC	1076338769								0023	1	WENDY	MADRE	Wendy
8	LIAM	JAYDER	MORENO	VALENCIA	RC	1076338775								0023	1	MARLENY	MADRE	Marleny
9	YEIDY	DARIANA	MURILLO	GUTIERREZ	RC	1078987887								0023	1	EDITH	MADRE	Edith
10	MEISON	ALEJANDRO	GARCIA	MORENO	RC	1079102843								0023	1	MARIA	MADRE	Maria
11	LIAM	GAEL	CORDOBA	CORDOBA	RC	1079103010								0023	1	DIANA	MADRE	Diana
12	LIANNY	MAITE	LOPEZ	MANYOMA	RC	1079103142								0023	1	ZAMIRA	MADRE	Zamira
13	HEILYN	ZAMARA	MURILLO	TORRES	RC	1079103167									1	ERIKA	MADRE	Erika

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

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

REGIONAL: CHOCO
CENTRO ZONAL: ISTMINA
MUNICIPIO: ISTMINA
MODALIDAD: COMUNITARIA

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Ana pilar Murillo
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Ana pilar Murillo
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

FORMATO DE ENTREGA DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

MES DE CONSUMO: AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO: TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	HANA		PALACIOS	IBARGUEN	RC	1076337805									1	SAIDA		Saida
2	MARIA	JOSE	PEREA	AGUILAR	RC	1076337916									1	CATERINE		Caterine
3	HAIRA	VALENTINA	BENITEZ	MOTRENO	RC	1076338254								62	1	YESICA		Yesica
4	EMYLY	NAIARA	VELAZQUEZ	RIVAS	RC	1076338449								62	1	CLEIDA		Cleida
5	JARLIMSON	LUIS	ARBOLEDA	MURILLO	RC	1076338702								54	1	SANDRA		Sandra
6	JOELY	SARAY	ARBOLEDA	ALBORNOZ	RC	1076338988								54	1	JADY		Jady
7	JARLIN	LICETH	ARBOLEDA	MURILLO	RC	1078987794								13	1	YENNY		Yenny
8	ELIAN	FELIPE	MURILLO	CEFERINO	RC	1079102786								13	1	SANDRA		Sandra
9	EMILY	YULIETH	ANGULO	OREJUELA	RC	1114842805								13	1	KEYDY		Keydy
10	YARELI	SAIANA	RIVAS	LOPEZ	RC	1128026360								02	1	KAREN		Karen
11	STARLET	ALESSANDRA	LERMA	CORTES	RC	1191226167								02	1	YASURY		yasury
12	WANNY	YORLEY	MURILLO	RAMIREZ	RC	1234993463								02	1	ANA		Ana
13																		

04/08/2025

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Ana pilar Murillo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

REGIONAL: CHOCO
CENTRO ZONAL: ISTMINA
MUNICIPIO: ISTMINA
MODALIDAD: COMUNITARIA

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA O UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Dioris Fanery A
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Dioris Fanery A.
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO: Santagenoveva TELÉFONO: 3209731268
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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		VILLALOBOS	PALACIOS	RC	1027816842									1	MARIA	MADRE	Mana
2	ELIAN	ARLEY	CAICEDO	ASPRILLA	RC	1076337997								0002135483	1	HEIDY	MADRE	Heidy
3	MARIA	JOSE	URRUTIA	MORENO	RC	1076338667									1	MARIA	MADRE	Maria
4	AISLING	YARETZI	CORDOBA	HURTADO	RC	1076338714									1	YURI	MADRE	Yuri
5	VALERY	FAVIANNY	ASPRILLA	MOSQUERA	RC	1076339021									1	YENIFER	MADRE	Yenifer
6	AXEL	YAEL	MOSQUERA	HURTADO	RC	1076339130									1	YENIFER	MADRE	Yenifer
7	YESSICA	MCKAYLA	MORENO	MURILLO	RC	1076339189									1	KAREN	MADRE	Karen
8	DANNY	LORENA	MONTAÑO	LOPEZ	RC	1076339217									1	JULI	MADRE	Juli
9	LESLIN	IVETH	LONGA	CAICEDO	RC	1079102733									1	CARMEN	MADRE	Carmen
10	NEYMAR	ALEXANDER	REYES	CORTEZ	RC	1079102753									1	KAROLL	MADRE	Karoll
11	JHOILER	SAEL	ARBOLEDA	MURILLO	RC	1079103164									1	GLORIA	MADRE	Gloria
12																		
13																		

04/08/2025

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Dioris Fanery Arboleda Murillo

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1094686314

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

REGIONAL: CHOCO
CENTRO ZONAL: ISTMINA
MUNICIPIO: ISTMINA
MODALIDAD: COMUNITARIA

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ 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:

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS
MES DE CONSUMO:
AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO:
TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	HELLEN		VILLAR	OSORIO	RC	1037489344									1	Magola	Madre	Magola
2	STEISY	YULIETH	MARTINEZ	MOSQUERA	RC	1076337769									1	Leidy	Madre	Leidy
3	JHOSELIN	DAHIANNY	REYES	SANCHEZ	RC	1076338532								0002	1	Keiny	Madre	Keiny
4	LUIS	MATIAS	ISNARE	PEÑA	RC	1076338549								0002	1	misolanda	Madre	misolanda
5	JOSE	JESUS	PIZARIO	ISMARE	RC	1076338659	04/08/2025							0002	1	yenny	Madre	yenny
6	WATSON		ISMARE	PEÑA	RC	1076339062								0002	1	misolanda	Madre	misolanda
7	ZOE	NAHIARA	VELASQUEZ	MOSQUERA	RC	1076339189								0002	1	malfri	Madre	malfri
8	YEINER		CABEZON	ISMARE	RC	1079102341								0002	1	Inelda	Madre	Inelda
9	GEILYN	SARHIANA	RIVAS	MARTINEZ	RC	1079102740								0002	1	Julia,	Madre	Julia
10	LYANNA	SOFIA	RIVAS	MURILLO	RC	1079103012								0002	1	Vazuli	Madre	Vazuli
11	NAYLIN	DAYANA	MURILLO	MORENO	RC	1079103147								0002	1	yeniseth	Madre	yeniseth
12	SAMUEL	JOSE	PIZARIO	ISMARE	RC	1079192445								0002	1	yenny	Madre	yenny
13	KELY	HERNANDA	MESA	MEMBACHE	RC	1128026276									1	fordanolia	Madre	fordanolia

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Flor Maria.

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

REGIONAL: CHOCO
CENTRO ZONAL: ISTMINA
MUNICIPIO: ISTMINA
MODALIDAD: COMUNITARIA

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒
CÓDIGO PUNTO DE ENTREGA O UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Maria Antonia
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Bl San Agustin
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO: San Agustin TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	JHOSTIN	YOHEL	OREJUELA		RC	1076338093									1	MARIA	mama	Maria
2	MILLAN		HURTADO	RIVAS	RC	1076338172								5	1	CRUZ	mama	Cruz
3	YOSHIMAR		GONZALES	HURTADO	RC	1076338390								7183	1	ROSA	mamá	Rosa
4	KELLY	DAYANA	CUESTA	HURTADO	RC	1076338407									1	DIANA	mamá	Diana
5	MARLEN	SARIETH	MURILLO	CORDOBA	RC	1076338551									1	MERLIN	mamá	Merlin
6	KATERIN	YISETH	LONDOÑO	CORDOBA	RC	1076339158									1	DIANA	mamá	Diana
7	YEILER	EMMANUEL	MOSQUERA	MOSQUERA	RC	1076339165									1	HERMINIA	mamá	Herminia
8	KYLIAN		LERMA	CACERES	RC	1076339337									1	SANDRA	mama	Sandra
9	LICETH	DARIANNY	RIVAS	ASPRILLA	RC	1078104109								00214	1	JOSE	Papá	José
10	LICETH	NAYIRA	RIVAS	ASPRILLA	RC	1078104110									1	JOSE	Papá	José
11	JHAYLIN	LISETH	GUERRA	RIVAS	RC	1079102775									1	JUAN	papá	Juan
12	JHAN	FERNANDO	GUERRA	DIAS	RC	1079102776									1	LUISA	Mama	Luisa
13	YEILYN		HURTADO	VALENCIA	RC	1168213000									1	MARIA	Mama	Maria

10/09/25

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Maria Antonia Murillo

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
REGIONAL CHOCO

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:	AÑO: 2025
CENTRO ZONAL:	ISTMINA		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:		
MUNICIPIO:	ISTMINA		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	
MODALIDAD:	COMUNITARIA		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	BARRIO:	TELÉFONO:
			CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	

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	JENESIS	ANDREA	MURILLO	AGUALIMPIA	RC	1034933006	5-08/25							000214 7185	1	JEYSI	MADRE	JEYSI
2	ANDREA	SOFIA	GARCIA	MARTINEZ	RC	1053013603	5-08/25							000214 7185	1	YESICA	MADRE	YESICA
3	YEISY	FERNANDA	ASPRILLA	RIVAS	RC	1076337794	5-08/25							000214 7185	1	YENCY	MADRE	YENCY
4	SANTIAGO		DOMINGUEZ	MURILLO	RC	1076337828	5-08/25							000214 7185	1	SANDRA	MADRE	Sandra
5	IAN	DAVID	VASQUEZ	VALLEJO	RC	1076338497	5-08/25							000214 7185	1	MARIA	MADRE	Maria
6	BRITANY	MICHEL	CUNDUMI	MOSQUERA	RC	1076338522	5-08/25							000214 7185	1	LEIDY	MADRE	Leidy
7	NESLY	SHARAY	VALOY	AGUILAR	RC	1076339152	5-08/25							000214 7185	1	JARI	MADRE	Jari
8	BREYNER	ANDRES	CUNDUMI	MOSQUERA	RC	1076339238	5-08/25							000214 7185	1	LEIDY	MADRE	Leidy
9	YOISER	ANDRES	MOSQUERA	RAMIREZ	RC	1076339246	5-08/25							000214 7185	1	YURADNY	MADRE	Yuradny
10	NEHEMIAS		PALACIOS	MOSQUERA	RC	1077652669	5-08/25							000214 7185	1	YENNIFER	MADRE	Yennifer
11	BRAYAN	ESTIVEN	CUNDUMI	MOSQUERA	RC	1079102312	5-08/25							000214 7185	1	ESTIVEN	MADRE	Estiven
12	VIKI	MILAGRO	GUERRERO	MEDINA	RC	1079102841	5-08/25							000214 7185	1	MARLEN	MADRE	Marlen
13	JHOJAN	FERLEY	MOSQUERA	RAMIREZ	RC	1079103345	5-08/25							000214 7185	1	MARIA	MADRE	Maria

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Educa m Aguaticongaia

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

LOGO

BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:
PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
CHOCO
CENTRO ZONAL: ISTMINA
MUNICIPIO: ISTMINA
MODALIDAD: COMUNITARIA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA O UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Nº Juana Antonia Quinto
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Nº Juana Antonia Quinto
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Boca de Tuto
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO: TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	JADE		DELGADO	CUADRADO	RC	1013381387	29/08/25							0024	1	DEYCI	MADRE	Deyci
2	DULCE	MARIA	MARTINEZ	MURILLO	RC	1076338898									1	SINDY	MADRE	Sindy
3	YOJAN	STIBEN	GOMEZ	GIRALDO	RC	1077487699									1	ASTRID	MADRE	Astrid
4	CAMILO	MOROCO	VALENCIA		RC	1077487888									1	MARILI	MADRE	Marili
5	JAVINSON	ESNEYDER	MARTINEZ	RAMIREZ	RC	1078472641									1	SINTIA	MADRE	Sintia
6	HEILIN	YAZARI	MARMOLEJO	MORENO	RC	1078473297									1	GUMERCINDA	MADRE	Gumercinda
7	EVELIN	RUBI	PALACIOS	OBREGON	RC	1079102943									1	YOLIANY	MADRE	Yoliany
8	LINDA	THALIANA	TRUJILLO	GONZALEZ	RC	1089643289									1	YENNY	MADRE	Yenny
9	GIA	ANTONELLA	GARCIA	ZAMORANO	RC	1113871028									1	DEYCIS	MADRE	Deycis
10	OWEN	DARELL	MOSQUERA	MURILLO	RC	1234203842									1	PAOLA	MADRE	Paola
11															1			
12																		
13																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Nº Juana Antonia Quinto Hurtado

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35696487

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

LUGAR
REGIONAL: CHOCO
CENTRO ZONAL: ISTMINA
MUNICIPIO: ISTMINA
MODALIDAD: COMUNITARIA

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA O UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Maylenis Saray Perea
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Marlenis Perea
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Bl San Agustin
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO: Bl San Agustin TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	YAROL	ANDRES	VALOYES	CAICEDO	RC	1025678213									1	YESICA	madre	Yesica
2	KEISY	ARIANNY	RIVAS	VALENCIA	RC	1076337963									1	MARLIN		Marlin
3	KAROLIN	DAHIARA	MOSQUERA	LEDEZMA	RC	1076338073									1	YULI		Yuly
4	KARLA	SARAY	MOSQUERA	RIVAS	RC	1076338368									1	MARIA		María
5	ALAN	GAEL	PEREA	MURILLO	RC	1076338490									1	NINI		NINI
6	LIAM	SEBASTIAN	VALENCIA	LOPEZ	RC	1076338548									1	CAROL		Carol
7	JUAN	JOSE	RIVAS	HURTADO	RC	1076338612									1	MARLIN		Marlin
8	AINARA		MOSQUERA	ASPRILLA	RC	1076339269									1	DUBAN		Duban
9	ALEX	DANIEL	HURTADO	RODRIGUEZ	RC	1076353316									1	KETTY		Ketty
10	LIAM	GAEL	MOREMO	VALOIS	RC	1079102999									1	MARIA		María
11	LYANNA	SOFIA	RIVAS	MURILLO	RC	1079103012									1	CLEIDA		Cleida
12	HAYLEN	DANIELA	JORDAN	MOSQUERA	RC	1097734148									1	LUZ		Luz
13	GREGORIO	JOSUE	RONDON	RONDON	SD	21F9B6B7B3D84AE C9E2EB58CE8BEAE A218477									1	ROSEGLYS		Roseglys

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

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR
REGIONAL: CHOCO
CENTRO ZONAL: ISTMINA
MUNICIPIO: ISTMINA
MODALIDAD: COMUNITARIA

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [ ]
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: Agosto AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO: TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

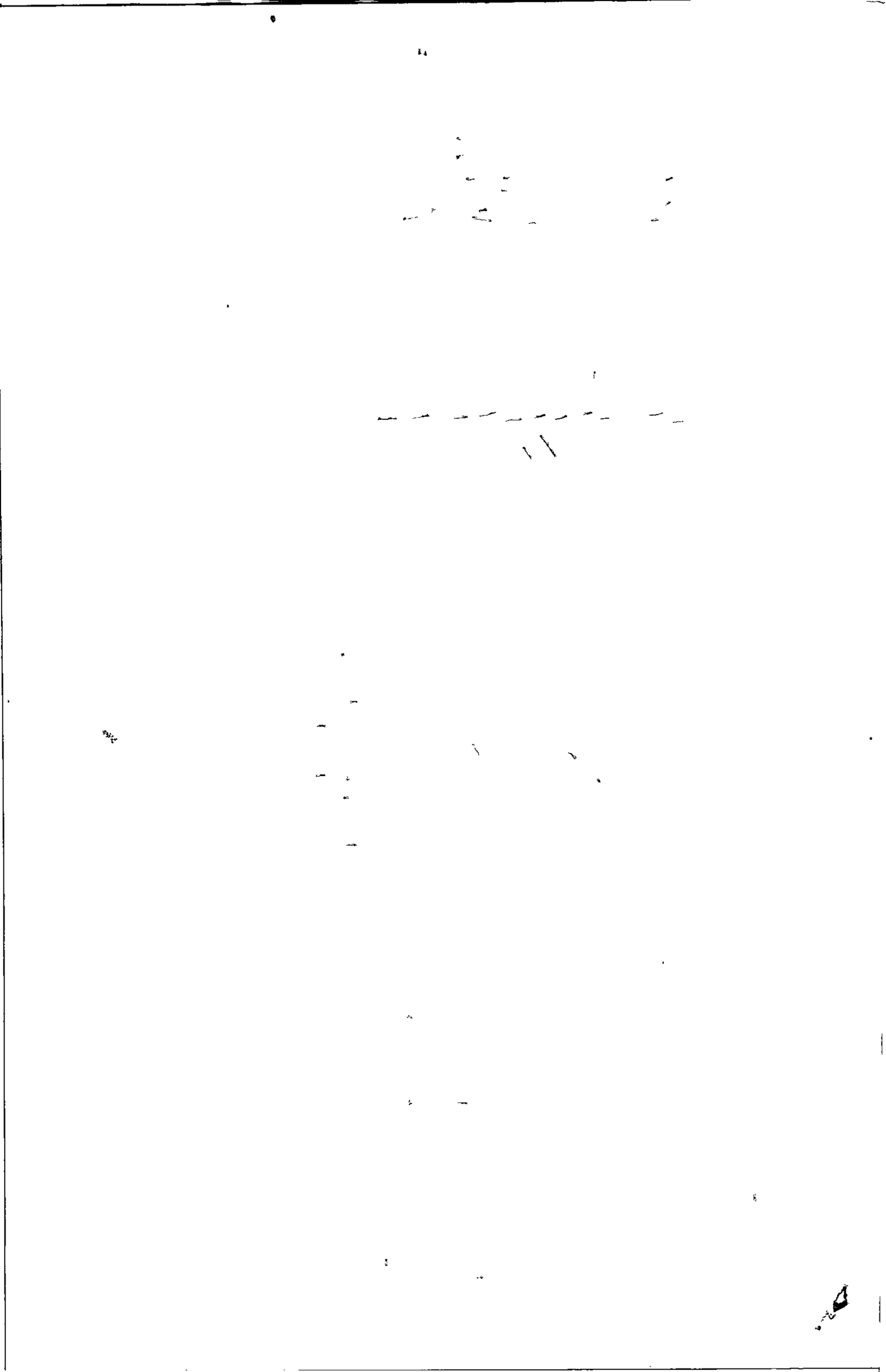
Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	HEIDY	YULIANA	PEREA	PAPELITO	RC	1076338258	21/08/25								1	BERENICE	MADRE	Berenice.
2	YASMIN	ALAIA	ARENAS	WALDO	RC	1076338618									1	MARIA	MADRE	Maria
3	YEIMER		RODRIGUEZ	LONGA	RC	1076339203									1	REYNEL	PADRE	Reynel.
4	ELIANA		HINESTROZA	CABRERA	RC	1076339351									1	DANI	MADRE	Dani
5	FRAYLI	MARIA	QUINTO	COLLAZO	RC	1076339506									1	FRANCIA	MADRE	Francia
6	JANER	ANDRES	PLATA	TRIVIÑO	RC	1076927012									1	MARIA	MADRE	Maria.
7	ELAH	HAIDARA	GOMEZ	QUINTO	RC	1078473569									1	MARILIN	MADRE	Marilin
8	FRANK	ALEXANDER	AYALA	POTES	RC	1079102508									1	NATALIA	MADRE	Natalia
9	JAILYS	SOFIA	MARTINEZ	RENTERIA	RC	1079102622									1	ARELY	PADRE	Arely
10	SHAIRA	MICHELL	MURILLO	MOSQUERA	RC	1079102899									1	WILLINTONG	PADRE	Willington
11	HARINSON		OSORIO	CHOCHO	RC	1079102949									1	BESNAIDA	MADRE	Besnaida
12	JUAN	DAVID	MORENO	MURILLO	RC	1079103017									1	IVAN	MADRE	Ivan
13	MAHELET	NAHIRA	MURILLO	MORENO	RC	1079103173									1	ANA		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Rosa Ovidia Valois

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35695811

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 DE ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

REGIONAL: CHOCO
CENTRO ZONAL: ISTMINA
MUNICIPIO: ISTMINA
MODALIDAD: COMUNITARIA

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
CÓDIGO 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: AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO: TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	OSTUAL	JHORETH	CHALA	VALDERRAMA	RC	1032193456	5-8-25							7185	1	NORAIDY	MADRE	Noraidy Valderrama
2	MAROLY	JEREMAHIA	BARCO	MURILLO	RC	1036267951	5-8-25								1	HEIDY	MADRE	Heidy.M
3	ANDRES	SAMIR	DIAZ	DELGADO	RC	1076338215	5.8.25								1	ANA	MADRE	Ana.No
4	GEICY	YULIETH	CORDOBA	NAGLE	RC	1076338218	5.8.25								1	VANESA	MADRE	Vanesa
5	ARLEYSON		PRADO	RENTERIA	RC	1076338314	5.8.25								1	MARIA	MADRE	Maria.M
6	YULIAN	SAMIR	VALDERRAMA	IBARGUEN	RC	1076338340	5.8.25								1	CLAUDIA	MADRE	Claudia.M
7	YOJAN	YESITH	PEREA	LERMA	RC	1076339264	5.8.25								1	NATHALY	MADRE	NatHaly.co
8	EMMANUEL		DELGADO	IBARGUEN	RC	1078473545	5-8-25								1	MARIA	MADRE	Maria.M
9	DARLIN	ARITZA	MOSQUERA	MURILLO	RC	1078659181	5.8.25								1	LEIDY	MADRE	Leidy
10	MARELIN	JAZMIN	LARGACHA	MURILLO	RC	1079102298	5.8.25								1	MARIA	MADRE	Maria.M
11	ELIAN	STIVEN	NAGLES	HURTADO	RC	1079102940	5-8-25								1	GLADYS	MADRE	Glady.Va
12	YEIMY	MAYER	CAMPO	ARCE	RC	1093189476	5.8.25								1	ELOISA	MADRE	Eloisa.C
13																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Rosa Merlin Hurtado

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35696145

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 REGIONAL

FORMATO DE ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ CÓDIGO: MES DE CONSUMO: AÑO: 2025

CHOCO — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:

CENTRO ZONAL: ISTMINA — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MUNICIPIO: ISTMINA — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: — BARRIO: — TELÉFONO:

MODALIDAD: COMUNITARIA — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	AMY	GABRIELA	GARCIA	BENITEZ	RC	1033272111									1	YENIFER	MADRE	Yenifer
2	JHONARTH	JACOB	LEUDO	LOZANO	RC	1076337862									1	LIZANDROS	MADRE	Lizandr
3	GEMA		BOLAÑOS	GOMEZ	RC	1076338164	20/09/2025								1	JEANY	MADRE	Jeany
4	DAHIAN	ALBERTO	MEJIA		RC	1076338531								00214783	1	YENIFER	MADRE	Yenifer
5	HASLY	DAYANA	CORTES	MOSQUERA	RC	1076338646									1	MARIA	MADRE	Mary
6	ZION	GENO	BOLAÑOS	QUIÑONES	RC	1076338956									1	NILSA	MADRE	Nilsa
7	JHOAN	JOSUE	LEUDO	LOZANO	RC	1076338985									1	JONATHAN	MADRE	Jonath
8	GENESIS		ASPRILLA	MOSQUERA	RC	1076339074									1	JOHANA	MADRE	JDhana
9	YAIDER	STEBAN	MOSQUERA	MOSQUERA	RC	1076339292									1	YADIRA	MADRE	Yadira
10	LEINY	SAMANTA	SANCHEZ	CORDOBA	RC	1076339305									1	SOMAIRA	MADRE	Somary
11	ERIK	JOSUE	VELASQUEZ	CORREA	RC	1079103324									1	STIWAR	MADRE	Stiwar
12																		
13																		

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35850016

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

REGIONAL
BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: MES DE CONSUMO: AÑO: 2025
REGIONAL: CHOCO NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CENTRO ZONAL: ISTMINA RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
MUNICIPIO: ISTMINA DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: BARRIO: TELÉFONO:
MODALIDAD: COMUNITARIA CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	MARLON	ANDRES	MORENO		RC	1076337898	05-08-2025								1	MARIA	MADRE	maria
2	SARANNY	MARCELA	MORENO		RC	1076337899	05-08-2025								1	MARIA	MADRE	Maria
3	JEISER	ANDRES	LOZANO	MOSQUERA	RC	1076338293	05-08-2025								1	YAMILETH	MADRE	Yamileth
4	HELEN	YADIRA	MOSQUERA	MARTINEZ	RC	1076338349	05-08-2025								1	YULIANA	MADRE	Yuliana
5	HALAN	DAVID	MOSQUERA	DAZA	RC	1076338415	05-08-2025								1	DIANA	MADRE	Diana
6	LORELIN	JAHANNA	MORENO	CORDOBA	RC	1076338630	05-08-2025								1	MARIA	MADRE	Maria
7	YOHELA		MORENO	MORENO	RC	1076338853	05-08-2025								1	MARIA	MADRE	Maria
8	YEILY		PALENCIA	MOSQUERA	RC	1076338965	05-08-2025								1	LUZ	MADRE	Luz
9	JHORDIN	SMITH	VALOIS	LOZANO	RC	1078987884	05-08-2025								1	YULI	MADRE	Yuli
10	HILAN	DANIEL	MOSQUERA	CORDOBA	RC	1079103125	05-08-2025								1	DAYAN	MADRE	Dayan
11															1			
12															1			
13															1			

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

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

REGIONAL CHOCO
BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [ ]
CHOCO
CENTRO ZONAL: ISTMINA
MUNICIPIO: ISTMINA
MODALIDAD: COMUNITARIA

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:
AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO:
TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	YEISY	LORETH	DIAZ	MOSQUERA	RC	1027816842	10/08/2025								1	LEWIN	MADRE	Lewin
2	LUISA	CELENA	SOTO	RUBIANO	RC	1075028484								5	1	KATERINE	MADRE	Kathi
3	EMANUEL		HURTADO	SANCHEZ	RC	1076338250								2	1	LUZ	MADRE	Luz
4	YARLEISON		MANYOMA	MORROCO	RC	1076338461								X	1	EMILIA	MADRE	Emilia
5	MILU	SELENI	SOTO	RUBIANO	RC	1076338833								X	1	KATERINE	MADRE	Katheri
6	THHN	DANIEL	LONGA	MOSQUERA	RC	1076339184								14	1	JHON	MADRE	Jhon
7	SORIMAS		TAJU	MORROCO	RC	1076339508								2	1	PATRICIA	MADRE	Patricia
8	JAIMAR		TAJU	MORROCO	RC	1079102148								2	1	PATRICIA	MADRE	Patricia
9	DAVID	JOAQUIN	TUJA	MORROCO	RC	1079102806								2	1	PATRICIA	MADRE	Patricia
10	MADINSON	YULIETH	PALACIOS	MOSQUERA	RC	1079103275								2	1	HELEN	MADRE	HELEN
11	EMMANUEL		VALENCIA	FORASTERO	RC	1128731396								2	1	LUZ	MADRE	Luz
12	YORDIN	JUAQUIN	MANYOMA	MORROCO	RC	1128731421									1	LUZ	MADRE	Luz
13																		

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

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

REGIONAL: CHOCO
CENTRO ZONAL: ISTMINA
MUNICIPIO: ISTMINA
MODALIDAD: COMUNITARIA

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ 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:

FORMATO DE ENTREGA DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

MES DE CONSUMO: Agosto. AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO: Barrio Diego Luis. TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	WEILY	DYARY	NAVIA	VALOYES	RC	1076337798	20/08/2025								1	WILLY	Padre	Willy
2	JHOSELIN	SOETH	OREJUELA	MOSQUERA	RC	1076337912								7187	1	LUISA	madre	Luisa
3	CRISTAL		RENGIFO	OREJUELA	RC	1076338422									1	LUZ	madre	Luz
4	YIJARI		HURTADO	URRUTIA	RC	1076339243									1	VILESA	madre	Vilesa
5	JUAN	MANUEL	RIVAS	MORENO	RC	1077201107									1	SANDRA	madre	Sandra
6	LORENA		HINESTROZA	PALACIOS	RC	1077486740								7147	1	SANDRA	madre	Sandra
7	CEIDER	MOISES	RIVAS	ARRIAGA	RC	1079102904									1	ALBA	madre	Alba.
8	MAIKOL	EMILIO	OREJUELA	HURTADO	RC	1128730832									1	MARIA	madre	Maria
9	LIAM	DAVID	CORDOBA		RC	1128730933									1	FABIOLA	madre	Fabiola
10	YULIANNY		CORDOBA	MOSQUERA	RC	1128730935								0602	1	FABIOLA	madre	Fabiola
11	CARLOS	YOEL	MOSQUERA	MOSQUERA	RC	1128731253									1	YARLEYDYS	madre	Yarleydys
12	YAIBER	MAEL	MOSQUERA	OREJUELA	RC	1128732182									1	MARIA	madre	Maria
13																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Marlen Rocro.

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
REGIONAL: CHOCO

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ENTREGA DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ CÓDIGO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CENTRO ZONAL: ISTMINA
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
MUNICIPIO: ISTMINA
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
BARRIO:
TELÉFONO:
MODALIDAD: COMUNITARIA
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:
MES DE CONSUMO:
AÑO: 2025

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	LIAM	ANDRES	LOZANO	CORTES	RC	1034928123	20/09/25							4	1	YINETH	MAMÁ	Yineth
2	SAMARA		OREJUELA	MORENO	RC	1040388035								8	1	ANA	MAMÁ	Any
3	MAIREN		MARTINEZ	MONTES	RC	1040806751								10	1	AURA	MAMÁ	Aura
4	LUIS	ANGEL	MORENO	MOSQUERA	RC	1076338309								2	1	TATIANA	MAMÁ	Tatiana
5	AREL	NAHIAR	MOSQUERA	FERRER	RC	1076338485								14	1	LINDA	MAMÁ	Linda
6	YEILER	ANDRES	MARTINEZ	MOSQUERA	RC	1076338813									1	YULEINNY	MAMÁ	Yuleinny
7	FRAYLIN	ZARITH	LOZANO	MARTINEZ	RC	1076339076								12	1	FARLY	MAMÁ	Farly
8	MARIA	JOSE	MOSQUERA	AGUILAR	RC	1076339278									1	ASLEIDY	MAMÁ	Asleidy
9	LUISA	FRANCHESCA	URRUTIA	SAAVEDRA	RC	1079102407								6	1	HERLINDA	MAMÁ	Herlinda
10	KILIAM	ANDRES	CORDOBA	SERNA	RC	1131206956									1	LUIS	MAMÁ	Luis
11																		
12																		
13																		

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

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:
REGIONAL: CHOCO
CENTRO ZONAL: ISTMINA
MUNICIPIO: ISTMINA
MODALIDAD: COMUNITARIA

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
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: AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO: TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	ELSA	DAVIANNETH	RAMIREZ	MENDOZA	RC	1013382697	20/09/25							0002447905	1	YURIDIA	MADRE	Yuridia
2	MANUELA		BALVUENA	CAÑATE	RC	1038651902									1	DANYI	MADRE	Danyi
3	CARLOS	GAEL	MENDOZA	VALENCIA	RC	1040891757									1	KELLI	MADRE	Kelly
4	LUAM	ANDRES	PEREZ	GARCIA	RC	1074021494									1	ELIBETH	MADRE	Elibet
5	HELEN	CLAREISY	CORDOBA	RIVAS	RC	1076337914									1	MARIA	MADRE	Mary
6	HEINER	SAMUEL	MOSQUERA	RIVAS	RC	1076338445									1	YARLE	MADRE	Yarle
7	HELEN	VALERIA	OREJUELA	MERCADO	RC	1076338501									1	YULIANA	MADRE	Yuliana
8	JOEILYN	SAMARA	MURILLO	IBARGUEN	RC	1079102913									1	DIANA	MADRE	Diana
9	KYLIAN	ISAAC	ORDOÑEZ	LARGACHA	RC	1079103283									1	KAREN	MADRE	Karen
10	GENESIS	DAHIANA	RIVAS	PARRA	RC	1079103299									1	HELEN	MADRE	Helen
11	ASHLEY	DAYAN	CUERO	RAMIREZ	RC	1097733712									1	TANIA	MADRE	Tania
12	JESUS	MANUEL	MORENO	MURILLO	RC	1113704094									1	LEIDY	MADRE	Leidy
13	CELIN	ANDREA	MENDOZA	SANDOBAL	RC	1142526886									1	MANUEL	PADRE	Manuel

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

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

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ CÓDIGO
CHOCO
CENTRO ZONAL: ISTMINA
MUNICIPIO: ISTMINA
MODALIDAD: COMUNITARIA
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:
AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO:
TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	EIDER	SAMUEL	MORENO	MURILLO	RC	1022172655	20/08/25							0002474	2	LUSALLY	mamá	Lusally
2	SHIRLEY	NAIHARA	MURILLO	RIVAS	RC	1076338015									1	ANGI	mamá	ANGI
3	ARLINTO	JOSE	MURILLO	SALAZAR	RC	1078338088									1	JOSE	Papá	Jose
4	DEINER	SAMIR	RIVAS	MORENO	RC	1078339659									1	MARIA	Mamá	Maria
5	KAROL	DAYANA	MOSQUERA	RIVAS	RC	1078987810									1	MARIA	Mamá	Maria
6	CRISTIAN	JAVIER	RIVAS	TORRES	RC	1079102479									1	LEIDY	mamá	Leidy
7	EMELI	SARAY	RIVAS	TORRES	RC	1079103157									1	LEIDY	mamá	Leidy
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		

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

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
CHOCO
ISTMINA
ISTMINA
COMUNITARIA

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:
AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO:
TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	YEAN	ISAAC	MICOLTA	LOPEZ	RC	1076338370	20/08/25								1	SHELSING	MAMÁ	Shelsing
2	LUCY		LOPEZ	MURILLO	RC	1076338493									1	MARIA	MAMÁ	maría
3	JOSE	GAHEL	MOSQUERA	LOPEZ	RC	1076338712								0021485	1	FERMINA	MAMÁ	Fermina
4	DANNA		PEREA	MURILLO	RC	1076338733									1	MARIA	MAMÁ	María
5	SISLY	JOHANA	TORRES	MICOLTA	RC	1076338756									1	MONICA	MAMÁ	Monica
6	LIAN	MATEO	TORRES	PEREA	RC	1077489248								0021484	1	LEIDY	MAMÁ	Leidy
7	DANILA		VELASQUEZ	RIVAS	RC	1078472933									1	TRINA	MAMÁ	TRINA
8	EDIN	DAVID	MURILLO	TORRES	RC	1079102901								0021483	1	INAFINA	MAMÁ	Inafina
9	MARLIN		LOPEZ	MICOLTA	RC	1079103085									1	jose	MAMÁ	Jose
10	YANNETH	JULIANA	LUCUMI	MICOLTA	RC	1120394969									1	LIYI	MAMÁ	Liyi
11	ERIK	YAEL	TORRES	PEREA	RC	1144112549									1	VANERLIN	MAMÁ	Vanerlin
12																		
13																		

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

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

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
REGIONAL

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ CÓDIGO
CHOCO NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CENTRO ZONAL: ISTMINA RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
MUNICIPIO: ISTMINA DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
MODALIDAD: COMUNITARIA CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO: TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	KEILER	DAMIAN	QUINTANA	MORENO	RC	1028959234	10/09/2025							7165	1	MARCELINA		Marcelina
2	LIANNY	YOHELY	URRUTIA	PADILLA	RC	1076338071									1	LILIANA		Liliana
3	JOSHUA	ZAEL	IBARGUEN	CORDOBA	RC	1076338631									1	MARIA		Maria
4	LIAM	ISAAC	GARCES		RC	1076339259									1	MARIZOL		Marizol
5	IKER	DAVID	SANCHEZ	VALENCIA	RC	1076339577									1	JESUCITA		Jesucita
6	MILLER		GOMEZ	DUAVE	RC	1078101247									1	ELENA		Elena
7	LINDA		GOMEZ	DUAVE	RC	1078104242									1	ELENA		Elena
8	EILEEN	DAHIANA	GONZALEZ	QUINTANA	RC	1078694608									1	YIBETH		Yibeth
9	JHONES	JAIR	MARTINEZ	IBARGUEN	RC	1079103337									1	YARLEY		Yarley
10	CATTLEYA		URRUTIA	ZULUAGA	RC	1238940001									1	GERALDINE		Geraldo
11																		
12																		
13																		

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

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
REGIONAL:

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐

CÓDIGO FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS MES DE CONSUMO: AÑO: 2025

CENTRO ZONAL: CHOCO
MUNICIPIO: ISTMINA
MODALIDAD: ISTMINA
COMUNITARIA

NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO:
TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	DHAIR		VALDERRAMA	IBARGUEN	RC	1025910923	10/02/2025							00021428	1	YIRLEZA	MADRE	Yirleza
2	TEWI	ANDRES	MURILLO	MURILLO	RC	1076337999									1	DULLYS	MADRE	Dullys
3	DUVERLY	ANDREA	RAMIREZ	IBARGUEN	RC	1076338066									1	SIRLENY	MADRE	Sirleny
4	WILFRE	ISMAEL	VALENCIA	ACEVEDO	RC	1076338398									1	liliana	MADRE	liliana
5	ELISABETH		MURILLO	MURILLO	RC	1076338784									1	DULLYS	MADRE	Dullys
6	JORGE	LUIS	IBARGUEN	MONTAÑO	RC	1076338880									1	LUIS	MADRE	Luis
7	LUCY	TATIANA	MOSQUERA	RAMIREZ	RC	1077201239									1	ADRIANA	MADRE	Adriana
8	CLARA	ELENA	IBARGUEN	LOPEZ	RC	1079102674									1	YARLENIS	MADRE	Yarlenis
9	GEISY	MARIANA	RAMIREZ	IBARGUEN	RC	1079103400									1	DAMARIS	MADRE	Damaris
10	KEYLI	LUCIANA	MURILLO	MURILLO	RC	1079103517									1	DULLYS		DuLLyS
11																		
12																		
13																		

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

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

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:
REGIONAL: CHOCO
MUNICIPIO: ISTMINA
MODALIDAD: COMUNITARIA

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA O UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: ISTMINA
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Esnéider Mena.
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: Agosto, AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO: TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	BRIANA	SARAY	HENAO	CHAPARRO	RC	1049688840	29/08/2025								1	JENNIFFER	MADRE	Jennifer Mena.
2	ALINSSON	DAHIARA	CABRERA	CABALLERO	RC	1076338009								2185	1	MAIRA	MADRE	
3	EIMAR	ARLEY	MARTINEZ	MARTINEZ	RC	1076338244									1	MARLENYS	MADRE	Marlenys
4	MARIA	JOSE	PEREZ	ANDRADES	RC	1076338644									1	LEIDY	MADRE	Leidy
5	JOSE	ISMIR	MEMBECHE	ABADIA	RC	1076339128									1	CELESTINO	PADRE	Celestino
6	YERLIN	YAJIRI	MOSQUERA	MARTINEZ	RC	1076339393									1	JILARI	MADRE	jilary
7	NIRLEY		CAIZANO	ROJAS	RC	1077488903									1	DEISI	PADRE	Deisy
8	EIDER	LIONEL	MESA	OSORIO	RC	1079103224									1	FORDANOLIA	MADRE	Fordanolia
9	ANA	YULIETH	ISARAMA	ISARAMA	RC	1128731495									1	IRMA	MADRE	Irma
10	ALEXIS		FORATERO	CAIZAMO	RC	1129047170									1	SUMILDA	MADRE	Sumilda.
11																		
12																		
13																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Esnéider Mena.

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

ENTREGA DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR DE BIENESTA

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
CENTRO ZONAL: CHOCO
MUNICIPIO: ISTMINA
MODALIDAD: ISTMINA
COMUNITARIA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA O UDS: 27800006748
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Luz Marciana Digle
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Luz Marciana Digle
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: B/Cabecera
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: Agosto
AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO:
TELÉFONO: 3125603854
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

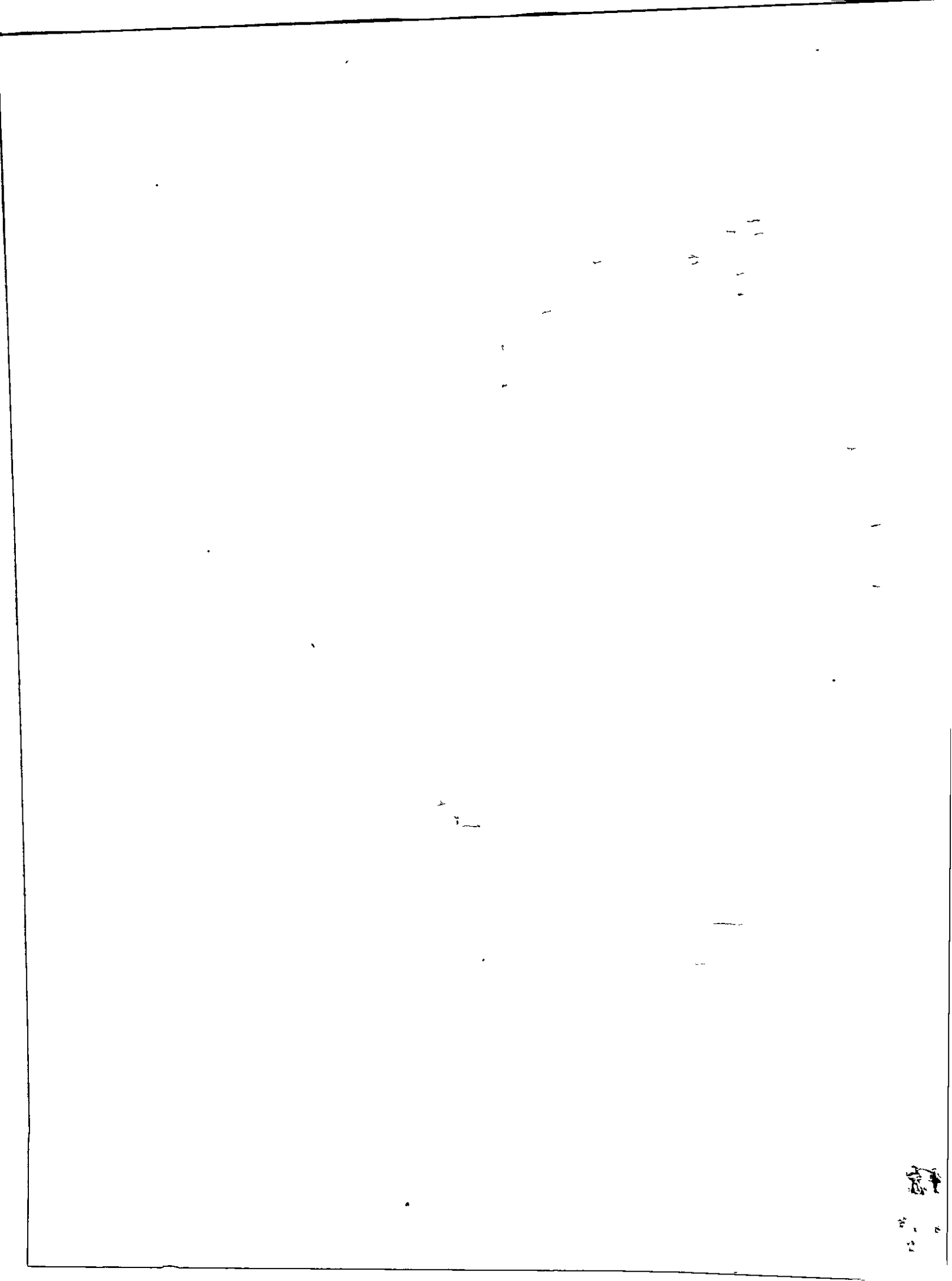
Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG Y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	MATEO		ANGULO	RIVAS	RC	1035988178	5/08/25							000214 7185	1	Yesonia 63217743	Hermana	Sonia
2	KIARA	ISABEL	ORTEGA	POLO	RC	10405244034	5/08/25							000147 185	1	Dorly 7040	mamá	Dorly
3	LUIS	ANGEL	ORTEGA	POLO	RC	1040525651	5/08/25							000214 7185	1	Dorly 96145	mamá	Dorly
4	EMMA	LUZ	RODRIGUEZ	ARAGON	RC	1047244250	5/08/25							000214 7185	1	Luis 1002447	mamá	Luis y Luz
5	THIAGO	EMILIO	GUTIERREZ	AVENDAÑO	RC	1071173450	5/08/25							000147 185	1	Eladimir 21965464	mamá	Eladimir
6	DEIKER	ADRIAN	IZQUIERDO	MURILLO	RC	1076339251	5/08/25							000214 7185	1	Deiker 1002067354	mamá	Heriza
7	EMERITH	LUCIANA	PEREA	ARBOLEDA	RC	1077201294	5/08/25							000214 7185	1	Emerith 1077201294	mamá	Leidy
8	IAN	ALEXI	RENTERIA	ESPAÑA	RC	1077488127	5/08/25							00021 47185	1	Ian 1077488127	Mamá	Harol
9	JUAN	ANDRES	QUINTO	COPETE	RC	1079102691	5/08/25							00021 47185	1	Juan 1079102691	Mamá	Angela
10	GERONIMO		MADRIGAL	MORA	RC	1079103257	5/08/25							00021 47185	1	Yesica 63206537	Mamá	Yesica
11	IAM	JOSUE	PEREA	CACERES	RC	1128026557	5/08/25							00021 47185	1	Yesica 1037247	mamá	Yesica
12	NICOLAS	SAMUEL	LOPEZ	ASPRILLA	RC	1128026614	5/08/25							00021 47185	1	Anyi 1128026614	mamá	Anyi
13	EILYN	WILIANNY	ASPRILLA	MORENO	RC	1129046798	5/08/25							00021 47185	1	Zabrida 1063720738	mamá	Zabrida
														000214 7185	1	Laura 3953428	Madre	Laura

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Luz Marciana Digle

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 26.337747

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 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Chocó
CENTRO ZONAL: Istmina
MUNICIPIO: Istmina
MODALIDAD: Comunitario
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 27361126010
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Mª Cristina Mendoza
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Mª Cristina Mendoza
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: B/ba Genoveva — las Minas
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:
MES DE CONSUMO: Agosto AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO:
TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimenta 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	Dustin	Dahian	Bedoya	Mosquera	RC	1076338287	6/8/25	00021 46397	1							1004052849 Kelly Mosquera	Madre	Kelly
2	Juan	Camilo	Gonzalez	Ayala	Rc	1076338326	6/8/25	00021 46397	1							1078[illegible]4799 Olga L. Ayala	Madre	Olga
3	Angel	Joel	Hurtado	Becerra	Rc	1076338429	6/8/25	00021 46397	1							1004391536 Edilma Becerra	Madre	edilma
4	Jhossuard	Smith	Denis	Jaraqueta	Rc	1076338721	6/8/25	00021 46397	1							1078498627 Carol Jaraqueta	Madre	Carol Liceth
5	Yismar	Faran	Rivas	Murillo	Rc	1076339080	6/8/25	00021 46397	1							1133695[illegible]6 Yeismy Murillo	Madre	Yeismy
6	Ana	Maria	Hurtado	Becerra	Rc	1076339459	6/8/25	00021 46397	1							1004391536 Edilma Becerra	Madre	Edilma
7	Frankier	Josiel	Palacios	Velasquez	Rc	1078102522	6/8/25	00021 46397	1							1078445597 Vanesa Velasquez	Madre	Vanesa
8	Ryan	Alejandro	Arboleda	Giraldo	Rc	1079103161	6/8/25	00021 46397	1							1149304836 Leidy Giraldo	Madre	Leidy
9	Hellen	Sofhia	Mendoza	Martinez	Rc	1119219655	6/8/25	00021 46397	1							1133640903 Leidy Martinez	Madre	Leidy
10	Eimy	Salomé	Vidal	Valleciilla	Rc	1144004738	6/8/25	00021 46397	1							1085344303 Carmenza Valleciilla	Madre	Carmenza
11	Juan	Angel	Castrillon	Urrea	RC	1129624469	6/8/25	00021 46397	1							1039968377 Marlin D. Urrea	Madre	Marlyn
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Mª Cristina Mendoza Q
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35584474

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

