FORMATOS BIENESTARINA CONSUMO ABRIL

EIH NATAGA

CTO 41002572026

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	4148300102140	MES DE CONSUMO: ABRIL	AÑO: 2026
REGIONAL:	HUILA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	PADRES CRECIENDO JUNTOS 1		
CENTRO ZONAL:	LA PLATA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CAMILA ALVAREZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: JOHANA ANDREA BONILLA	
MUNICIPIO:	NATAGA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	VEREDA EL SOCORRO	BARRIO:	TELÉFONO: 3185848289
MODALIDAD:	EIH	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	41034830002	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI VILLA MERCEDES SUEÑOS INFANTILES	

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	MONICA		HERNANDEZ	NASAYO	CC	1084579361	8/04/2026	2182977	2							MONICA HERNANDEZ 1084579361	PARTICIPANTE	AnderSon SunS
2	AIAN	JARED	MAÑOZCA	NOSCUE	RC	1084580324	8/04/2026	2182977	1							SAMY ALEXANDRA NOSCUE1084577180	MADRE	SamyAlexandraN
3	MATEO		MOSQUERA	CHIMBACO	RC	1084580345	8/04/2026	2182977	1							DEYANIRA CHIMBACO 1084578833	MADRE	Deyanira ch
4	AILANY		GUARACA	CHACUE	RC	1084580303	8/04/2026	2182977	1							MARÍA PAULA CHACUE1004473462	MADRE	maria Paula ch
5	AXEL	MATTEO	BAICUE	CEBALLOS	RC	1084580300	8/04/2026	2182977	1							YANETH CEBALLOS1004473632	MADRE	Yaneth Ceballos
6	ELIAN	KALETH	PERDOMO	CEDEÑO	RC	1084580271	8/04/2026	2182977	1							CLARIBEL CEDEÑO1084577653	MADRE	Claribel Cedeño
7	JAVIER	ESTEBAN	TRUJILLO	PERDOMO	RC	1084580265	8/04/2026	2182977	1							ANYI MELISA PERDOMO1004473246	MADRE	Anyi Melisa P
8	EVELYN		CEDEÑO	ARIAS	RC	1084580258	8/04/2026	2182977	1							YERALDIN ARIAS YUCUMA1033743003	MADRE	YeraldinArias
9	ITAN		VELASCO	CHACUE	RC	1084580206	8/04/2026	2182977	1							AUDREY MARCELA CHACUE 1034579183	MADRE	AUDREY MARCELA CH
10	MIGUEL	ANGEL	CHIMBACO	CHATE	RC	1084580142	8/04/2026	2182977	1							LEIDY YURANI CHATE1084579240	MADRE	leidi yurani ch
11	LISBETH	IRINA	CHIMBACO	PERDOMO	RC	1145833216	8/04/2026	2182977	1							MARTA ROCIO PERDOMO55197523	MADRE	Martha RocioP P
12	BRIANNA	ANTONELLA	ACHIPIZ	CEDEÑO	RC	1084580087	8/04/2026	2182977	1							TANIA CEDEÑO1084579231	MADRE	Tania Cedeno
13	LUCIANA	MISHEL	RODRIGUEZ	IMBACH	RC	1084580083	8/04/2026	2182977	1							DANNY YORLADYS IMBACH1010074796	MADRE	Dani Yorladys

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1144172857

Antes de imprimir este documento. . piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina®		Alimento MG y		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
14	SHARITH	NATALIA	PETO	SILVA	RC	1084580092	8/04/2026	2182977	1							YENY LORENA SILVA1084577477	MADRE	Yeny L. Silva
15	JUAN	DAVID	GARCIA	SUAREZ	RC	1011262956	8/04/2026	2182977	1							SILVIA MARYID SUAREZ1084577279	MADRE	Silvia S.
16	ERICK	DAMIAN	VELASCO	CHACUE	RC	1084579999	8/04/2026	2182977	1							AUDREY MARCELA CHACUE1084579183	MADRE	AUDREY MARCELA CH.
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1144172857

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