

REGIONAL:	HUILA	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	41003960004	MES DE CONSUMO:	MAYO
CENTRO ZONAL:	LA PLATA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	CORPOHANDS LA PLATA		
MUNICIPIO:	LA PLATA HUILA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	DERLY LORENA QUINTERO BETANCOURT	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	DOLY MARCELA PUPIALES
MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CRA: 8 # 10-24	BARRIO:	SAN RAFAEL
				TELÉFONO:	3213260093
VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: Bienestarina Más*	Mes: Bienestarina* Líquida	Mes: Alimento MG y ML	Mes: Otro AAVN	

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Blenestarina Más*		Blenestarina* Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE				
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA	
1		X	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR HCB	DOLY MARCELA PUPIALES GUTIERREZ	CC	1081402969	4/05/2026	2201869	485								DOLY MARCELA PUPIALES GUTIERREZ	CC	1081402969	Doly Marcela P.
2		X	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR HCB	YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA	CC	1084576229	4/05/2026	2201869	171								YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA	CC	1084576229	Yuli Jimena Cerquera
3		X	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR HCB	DERLY LORENA QUINTERO BETANCOURT	CC	1075282933	4/05/2026	2201869	329								DERLY LORENA QUINTERO BETANCOURT	CC	1075282933	LORENA QUINTERO
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				

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

LORENA QUINTERO

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:	HUILA	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	41003960004	MES DE CONSUMO:	MAYO
CENTRO ZONAL:	LA PLATA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	CORPOHANDS LA PLATA		
MUNICIPIO:	LA PLATA HUILA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	DERLY LORENA QUINTERO BETANCOURT	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	DOLY MARCELA PUPIALES
MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CRA: 8 # 10-24	BARRIO:	SAN RAFAEL
				TELÉFONO:	3213260093
VALOR INFORMATIVO	Mes:	Mes:	Mes:	Mes:	
DEL AAVN	Bienestarina Más®	Bienestarina® Líquida	Alimento MG y ML	Otro AAVN	

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1		X	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR HCB	DOLY MARCELA PUPIALES GUTIERREZ	CC	1081402969	4/05/2026	2209233	167							DOLY MARCELA PUPIALES GUTIERREZ	CC	1081402969	Doly Marcela
2		X	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR HCB	YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA	CC	1084576229	4/05/2026	2209233	49							YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA	CC	1084576229	Yuly Jimena Cerquera
3		X	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR HCB	DERLY LORENA QUINTERO BETANCOURT	CC	1075282933	4/05/2026	2209233	119							DERLY LORENA QUINTERO BETANCOURT	CC	1075282933	LORENA QUINTERO
4		X	MODALIDAD COMUNITARIA FAMILIAR HCB	YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA	CC	1084576229	4/05/2026	2201869	12							YULY JIMENA CERQUERA ANDAPIÑA	CC	1084576229	Yuly Jimena Cerquera
5																			
6																			
7																			
8																			

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

LORENA QUINTERO

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