DOCUMENTO ANEXO APLICACIÓN DE PROGRAMA Y CONTROL DE EXISTENCIAS NUMERO ACTA:2161389

Antes de esta entrega sus reservas deben 10.0 bolsas.

PERIODO CONSUMO: DICIEMBRE

MUNICIPIO	SERVICIO	UNIDADES	CUPOS	USUARIOS	NUMERO KILOS	NUMERO BOLSAS
VILLAVICENCIO	DICIEMBRE - CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL	1,0	300,0	300,0	315,0	350,0
TOTALES		1,0	300,0	300,0	315,0	350,0

Saldo Registrado SIM		0,0
Reservas Del Mes Anterior		10,0
Nuevas Reservas		10,0
Total Enviado En El Acta	315,0	350,0

Después de distribuir el producto, usted debe conservar como reserva para el 10.0 bolsas.

ACTA DE ENTREGA NUMERO ACTA :2161389

BODEGA DISTRIBUCIÓN: VILLAVICENCIO REMITENTE: INGREDION COLOMBIA S.A. NIT: 890301690-3 CONTRATO: 01014512022

DESTINATARIO

PUNTO DE ENTREGA : CDI CHAPARRALITO LLANERO

CODIGO : 50010010011

DEPARTAMENTO: META MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

RESPONSABLE ICBF: JAISY GIOVANNA IZQUIERDO REY - 40188772

SUPLENTE ICBF: LAURA DANIELA RAMIREZ CELIS - 1006414887

DIRECCION : CL 24 2 112 CON_CALLE_25_2_93_BARRIO_MENEGUA

TELEFONO : 3175167618 - 3115925852

PROGRAMA : PROGRAMAS REGULARES RANGO PROYECTADO: 04-11-2025 / 18-11-2025

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR : TRANSPORTADORA LA PRENSA DEL VALLE

PLACA : TAW455

CONDUCTOR : JUAN CARLOS PARRA JIMENEZ

CEDULA: 91514357

TELEFONO : 3143253173

REMESA: 01305100480

DETALLE PRODUCTO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	BULTOS	BOLSAS	KILOS ENTREGADOS
BIENESTARINA MAS NUESTRA	0002166484	25-03-2026	10.00	250	225,0
BIENESTARINA MAS NUESTRA VAINILLA	0002168869	02-04-2026	4.00	100	90,0
		TOTAL ENTREGADO	14.00	350	315,00

GEORREFERENCIACION PUNTO ENTREGA
(Aplica Solo Para Actas Digitales)

FECHA				
	DE DESPACHO	10-11-2025		
	DE ENTREGA EN PUNTO	11 (DD)	11 (MM)	2025 (AAAA)

RECIBIDO EN PUNTO POR (Seleccione y marque con "X"):

- ☐ Responsable: JAISY GIOVANNA IZQUIERDO REY - 40188772
- ☑ Suplente: LAURA DANIELA RAMIREZ CELIS - 1006414887
- ☐ Tercero (a) autorizado (a) / Nuevo (a) Responsable / Nuevo (a) suplente

NOMBRE Y APELLIDO: CEDULA:

FIRMA: Laura Ramirez

TELEFONO 3115925852

ES:

OBSERVACIONES:

Toda el agua que desperdicies hoy, es la que necesitaras mañana.

SI FINALIZADO EL MES USTED NO HA RECIBIDO EL PRODUCTO, O TIENE CUALQUIER OTRA INQUIETUD FRENTE A LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL, FAVOR COMUNICARSE A LOS TELEFONOS 320-6934077 O 314-8913838

Powered by CamScanner

BIENESTA

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

F1.P5.PP
Versión 5
1 de 1
17/02/2023
Clasificación de la información
Clasificada

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA: CDI CHAPARRALITO LLANERO — CODIGO DEL PUNTO: 50010010011
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO: JAISY GIOVANNA IZQUIERDO REY — NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO: LAURA DANIELA RAMIREZ CELIS
REGIONAL: META — CENTRO ZONAL: CZ VILLAVICENCIO 1 — MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional ____
Bienestarina Más® Fresa ____
Bienestarina Más® Vainilla ____
Bienestarina® Liquida Vainilla ____
Bienestarina® Liquida AAQ ____
Alimento para MG y ML ____
Otro X
Cuál: Bienestarina mas nuestra vainilla

DATOS INFORMATIVOS (Para la Nueva reserva registre el dato que aparece en el acta de entrega)

Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva

Fecha de entrada o salida			Número de Acta	Número de Lote	Fecha de vencimiento			ENTRADAS					SALIDAS								EXISTENCIA LOTE (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	EXISTENCIA TOTAL (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)
									Origen					Destino/Motivo								
Dia	Mes	Año			Dia	Mes	Año	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Programación	Reposición	Traslado	Cambio contrato / Devolución UDS	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Averia	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
11	11	2025	2161389	002168869	02	04	2026	100	X	–	–	–	0	–	–	–	–	–	–	–	–	100	300
20	11	2025	NO	0002160743	27	02	2026	0	–	–	–	–	200	–	X	–	–	–	–	–	–	0	100

Firma del responsable: Jaisy Izquierdo

Cédula del responsable: 40.188.772

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTA

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

F1.P5.PP
Versión 5
1 de 1
17/02/2023
Clasificación de la información
Clasificada

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA: CDI CHAPARRALITO LLANERO — CODIGO DEL PUNTO: 50010010011
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO: JAISY GIOVANNA IZQUIERDO REY — NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO: LAURA DANIELA RAMIREZ CELIS
REGIONAL: META — CENTRO ZONAL: CZ VILLAVICENCIO 1 — MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional ____
Bienestarina Más® Fresa ____
Bienestarina Más® Vainilla ____
Bienestarina® Liquida Vainilla ____
Bienestarina® Liquida AAQ ____
Alimento para MG y ML ____
Otro X
Cuál: Bienestarina más Nueva

DATOS INFORMATIVOS (Para la Nueva reserva registro el dato que aparece en el acta de entrega)

Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva

Fecha de entrada o salida			Número de Acta	Número de Lote	Fecha de vencimiento			ENTRADAS					SALIDAS								EXISTENCIA LOTE (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	EXISTENCIA TOTAL (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)
									Origen					Destino/Motivo								
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Programación	Reposición	Traslado	Cambio contrato / Devolución UDS	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Avería	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
14	10	2025	2156486 ✓	00021664B3 ✓	24 ✓	03 ✓	2026	75 ✓	X	–	–	–	0	–	–	–	–	–	–	–	75	75
11	11	2025	2161389	00021664B4	25	03	2026	250	X	–	–	–	0	–	–	–	–	–	–	–	250	325
20	11	2025	Na	00021664B3	24	03	2026	0	–	–	–	–	20	–	X	–	–	–	–	–	55	305
01	12	2025	Na	00021664B3	24	03	2026	0	–	–	–	–	55	–	X	–	–	–	–	–	0	250
01	12	2025	Na	00021664B4	25	03	2026	0	–	–	–	–	250	–	X	–	–	–	–	–	0	0

Firma del responsable: Jaisy Izquierdo

Cédula del responsable: 40.188.772

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

DOCUMENTO ANEXO APLICACIÓN DE PROGRAMA Y CONTROL DE EXISTENCIAS NUMERO ACTA:2161384

Antes de esta entrega sus reservas deben 7.0 bolsas.

PERIODO CONSUMO: DICIEMBRE

MUNICIPIO	SERVICIO	UNIDADES	CUPOS	USUARIOS	NUMERO KILOS	NUMERO BOLSAS
ACACIAS	DICIEMBRE - CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL	1,0	100,0	100,0	108,0	120,0
TOTALES		**1,0**	**100,0**	**100,0**	**108,0**	**120,0**

Saldo Registrado SIM		**0,0**
Reservas Del Mes Anterior		**7,0**
Nuevas Reservas		**12,0**
Total Enviado En El Acta	**112,5**	**125,0**

Después de distribuir el producto, usted debe conservar como reserva para el 12.0 bolsas.

ACTA DE ENTREGA NUMERO ACTA :2161384

BODEGA DISTRIBUCIÓN: VILLAVICENCIO REMITENTE: INGREDION COLOMBIA S.A. NIT: 890301690-3 CONTRATO: 01014512022

DESTINATARIO

PUNTO DE ENTREGA : CDI DINAMARCA

CODIGO : 5004006029

DEPARTAMENTO: META MUNICIPIO: ACACÍAS

RESPONSABLE ICBF: LAY FERNANDA SOLARTE MINA - 1006874571

SUPLENTE ICBF: ESPERANZA VILLALOBOS VELASQUEZ - 40433699

DIRECCION : KR 5_CALLE 3 Y 4 BARRIO_CENTRO

TELEFONO : 3173317056 - 3172733575 - 3154112247

PROGRAMA : PROGRAMAS REGULARES RANGO PROYECTADO: 10-11-2025 / 24-11-2025

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR : TRANSPORTADORA LA PRENSA DEL VALLE

PLACA : TAW455

CONDUCTOR : JUAN CARLOS PARRA JIMENEZ

CEDULA: 91514357

TELEFONO : 3143253173

REMESA: 01305100505

DETALLE PRODUCTO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	BULTOS	BOLSAS	KILOS ENTREGADOS
BIENESTARINA MAS NUESTRA	0002171847	17-04-2026	4.00	100	90,0
BIENESTARINA MAS NUESTRA VAINILLA	0002168869	02-04-2026	1.00	25	22,5
		TOTAL ENTREGADO	5.00	125	112,50

GEORREFERENCIACION PUNTO ENTREGA
(Aplica Solo Para Actas Digitales)

FECHA				
	DE DESPACHO	18-11-2025		
	DE ENTREGA EN PUNTO	19 (DD)	11 (MM)	2025 (AAAA)

RECIBIDO EN PUNTO POR (Seleccione y marque con "X"):

- [X] Responsable: LAY FERNANDA SOLARTE MINA - 1006874571
- [ ] Suplente: ESPERANZA VILLALOBOS VELASQUEZ - 40433699
- [ ] Tercero (a) autorizado (a) / Nuevo (a) Responsable / Nuevo (a) suplente

NOMBRE Y APELLIDO: CEDULA:

FIRMA

TELEFONO 3172733575

OBSERVACIONES:

Toda el agua que desperdicies hoy, es la que necesitaras mañana.

SI FINALIZADO EL MES USTED NO HA RECIBIDO EL PRODUCTO, O TIENE CUALQUIER OTRA INQUIETUD FRENTE A LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL, FAVOR COMUNICARSE A LOS TELEFONOS 320-6934077 O 314-8913838

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F3.P9.PP
Versión 3
1 de 2
17/05/2018
Clasificación información
Clasificación

REGIONAL:	META	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	50002132025	MES DE CONSUMO:	DICIEMBRE
CENTRO ZONAL:	CZ ACACIAS	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	CDI DINAMARCA		
MUNICIPIO:	ACACIAS	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	LAY FERNANDA SOLARTE	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	[illegible]
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	KR 5 CLL 3 Y 4	BARRIO: CENTRO	TELEFONO:3172733575
VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: Bienestarina Más®	Mes: Bienestarina® Liquida		Mes: Alimento MG y ML	Mes: Otro AAVN

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1	CDI	CDI	Lay Fernanda Solarte	Lay Fernanda Solarte	CC	1006834571	19/11/25							21140241	13	[illegible]	CC	1120560822	[illegible]
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Lay Fernanda Solarte Ulino
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 1006834571

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F1.P5.PP
Versión 5
1 de 1
17/02/2023
Clasificación de la información
Clasificada

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA CDI DINAMARCA **CODIGO DEL PUNTO** 5004006029
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO LAY FERNANDA SOLARTE MINA **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** LAY FERNANDA SOLARTE
REGIONAL META **CENTRO ZONAL** CZ ACACIAS **MUNICIPIO** ACACIAS

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional ____
Bienestarina Más® Fresa ____
Bienestarina Más® Vainilla ____
Bienestarina® Líquida Vainilla ____
Bienestarina® Líquida AAQ ____
Alimento para MG y ML ____
Otro x
Cuál: B Mas Nuestro

DATOS INFORMATIVOS (Para la Nueva reserva registre el dato que aparece en el acta de entrega)

Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva
Noviembre	7				
Diciembre	12				

Fecha de entrada o salida			Número de Acta	Número de Lote	Fecha de vencimiento			ENTRADAS					SALIDAS								EXISTENCIA LOTE (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	EXISTENCIA TOTAL (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)
								Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Origen				Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Destino/Motivo									
Dia	Mes	Año			Dia	Mes	Año		Programación	Reposición	Traslado	Cambio contrato / Devolución UDS		UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Averia	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
21	10	2025	2156484	2166483	24	03	2026	100	x	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	100	100
22	10	2025	N/A	2166483	24	03	2026	0	-	-	-	-	100	-	x	-	-	-	-	-	-	0	0
19	11	2025	2161384	2171847	17	04	2026	100	x	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	100	100
19	11	2025	N/A	2171847	17	04	2026	0	-	-	-	-	75	-	x	-	-	-	-	-	-	25	25
19	11	2025	N/A	2171847	17	04	2026	0	-	-	-	-	13	x	-	-	-	-	-	-	-	12	12

Firma del responsable Lay Fernanda Solarte Mina

Cédula del responsable 1006874571

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

F1.P5.PP
Versión 5
1 de 1
17/02/2023
Clasificación de la información
Clasificada

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA _____ CDI DINAMARCA **CODIGO DEL PUNTO** ___ 5004006029
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO ____ LAY FERNANDA SOLARTE MINA **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** ____ LAY FERNANDA SOLARTE
REGIONAL _____ META **CENTRO ZONAL** CZ ACACIAS **MUNICIPIO** ___ ACACIAS

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional ____
Bienestarina Más® Fresa ____
Bienestarina Más® Vainilla ____
Bienestarina® Líquida Vainilla ____
Bienestarina® Líquida AAQ ____
Alimento para MG y ML ____
Otro x
Cuál: B Mas Nuestro

DATOS INFORMATIVOS (Para la Nueva reserva registre el dato que aparece en el acta de entrega)

Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva
Noviembre	7				
Diciembre	12				

Fecha de entrada o salida			Número de Acta	Número de Lote	Fecha de vencimiento			ENTRADAS					SALIDAS								EXISTENCIA LOTE (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	EXISTENCIA TOTAL (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)
								Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Origen				Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Destino/Motivo									
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año		Programación	Reposición	Traslado	Cambio contrato / Devolución UDS		UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Avería	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
21	10	2025	2156484	2166483	24	03	2026	100	x	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	100	100
22	10	2025	N/A	2166483	24	03	2026	0	-	-	-	-	100	-	x	-	-	-	-	-	0	0
19	11	2025	2161384	2171847	17	04	2026	100	x	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	100	100
19	11	2025	N/A	2171847	17	04	2026	0	-	-	-	-	75	-	x	-	-	-	-	-	25	25
19	11	2025	N/A	2171847	17	04	2026	0	-	-	-	-	13	x	-	-	-	-	-	-	12	12

Firma del responsable Lay Fernanda Solarte Mina

Cédula del responsable 1006874571

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner