



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

REGIONAL:	MAGDALENA	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	47010010028	MES DE CONSUMO:	Marzo
CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	FUNADINCA		
MUNICIPIO:	SANTA MARTA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	KEVIN BOOB MANRIQUE	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	JAQUELINA ACEVEDO JARABA
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	MANZANA M ZONA INSTITUCIONAL	BARRIO:	TIMAYUI I
				TELÉFONO:	
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	FUNADINCA	KEVIN BOOB MANRIQUE	CC	1082895046	4/03/2026	2182171	25							KATRY PALACIO	CC	1006743159	
2		X	FUNADINCA	KEVIN BOOB MANRIQUE	CC	1082895046	13/03/2026	2182171	25							KATRY PALACIO	CC	1006743159	
3		X	FUNADINCA	KEVIN BOOB MANRIQUE	CC	1082895046	18/03/2026	2182171	25							KATRY PALACIO	CC	1006743159	
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			

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

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