



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

REGIONAL:	HUILA	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	41908113564	MES DE CONSUMO:	MARZO
CENTRO ZONAL:	SAZON	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	CDI EL ENCANTO		
MUNICIPIO:	HUILA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	JOSEF ALEJANDRO CUELLAR RAMIREZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	CUELLAR RAMIREZ
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CRA 8 # 5-39	SARRIO:	CHICO
VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: MARZO	Mes: MARZO	Mes: MARZO	Mes: MARZO	Mes: MARZO
	Bienestar Más*	8.711	Bienestar Más* Líquida	Alimento MG y ML	Otro AAVN

Nº	UNIDAD ENTREGA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AAAA)	Bienestar Más*		Bienestar Más* Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE ORIGINARIO Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	Tipo DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UNO	Nº LOTE	UNO	Nº LOTE	UNO	Nº LOTE	UNO	NOMBRE COMPLETO	Tipo DOC	Nº DOC. IDENT.	FECHA
1	CDI EL ENCANTO	CDI EL ENCANTO	CoMIDI	JOSEF ALEJANDRO CUELLAR RAMIREZ	CC	1.077.844.836	2/01/2026	2180886	11							ARGENTINA AMAYA MENDEZ	CC	218.587.380	21/01/2026
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			

Firma del responsable y/o suplente del punto de entrega:
Cédula del responsable y/o suplente del punto de entrega:

JOSEF ALEJANDRO CUELLAR RAMIREZ
1.077.844.836

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