BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO: ☐ UDS: ☐	CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:		MES DE CONSUMO: FEBRERO	AÑO: 2026
REGIONAL:	VALLE DEL CAUCA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LOS IRIQUETOS		
CENTRO ZONAL:	ICBF	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	RUBY VALENCIA RIOVA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	
MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	BARRIO RIUEVA FRONTERA EL ESFUERZO	BARRIO: NUEVA FRONTERA	TELEFONO: 3152401551
MODALIDAD:	TIEMPO COMPLETO	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	

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	ISAIAS		CUERO	GRUESO	R	1111929287	24/02/2026	6105	1							1149185895	madre	
2	CHAIRA	JOHANA	CALDERA	CAICEDO	R	1235147035	24/02/2026	6105	1							1059935H	Tia	
3	MARIA	LAURA	MEDINA	LOPEZ	R	1111929730	24/02/2026	6105	1							1018161401	madre	
4	AILIN	SOFIA	RIASCOS	RODALLEGA	R	1150957036	24/02/2026	6105	1							1150	Abue	
5	EYDAN	JAEL	MENDOZA	VALENCIA	R	1115467102	24/02/2026	6105	1							29[illegible]	Madre	
6	ALISON		SINISTERRA	VALENCIA	R	1235146574	24/03/2026	6105	1							1111791137	madre	
7	JESUS	ELIAS	CUERO	GRUESO	R	1111926989	24/03/2026	6105	1							1149185895	Madre	
8	JHON	MATEO	GUTIERRES	MARTINES	R	111437759	24/03/2027	6105	1							1006359441	Padre	
9	JHON	SEBASTIAN	DIAZ	VALENCIA	R	119871694	24/03/2026	6105	1							1111816199	madre	
10	EIMY	XIMENA	PANAMEÑO	SINISTERRA	R	1235147462	24/03/2026	6105	1							1.150[illegible]		
11	LUZ	ELIANI	HINESTROZA	VALENCIA	R	1150956144	24/03/2026	6105	1							1028[illegible]	Madre	
12	GEMNA	ISABEL	ANGULO	ANGULO	R	111929291	24/03/2026	6105	1							1159914542	madre	
13																		
14																		

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

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

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