BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [ ]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:		MES DE CONSUMO: Marzo	AÑO: 2026
REGIONAL:	VALLE DEL CAUCA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LOS INQUIETOS		
CENTRO ZONAL:	ICBF	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	RUBY VALENCIA NEIVA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	
MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	BARRIO NUEVA FRNONTERA 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	1111929297	11/03/2026	6110	1							1149118593	Madre	Yoselin
2	CHAIRA	JOHANA	CALDERA	CAICEDO	R	1235147035	11/03/2026	6110	1									
3	MARIA	LAURA	MEDINA	LOPEZ	R	1111929730	11/03/2026	6110	1									
4	AILIN	SOFIA	RIASCOS	RODALLEGA	R	1150957036	11/03/2026	6110	1							Stephany	Madre	1006-111936
5	EYDAN	JAEL	MENDOZA	VALENCIA	R	1115467102	11/03/2026	6110	1									
6	ALISON		SINISTERRA	VALENCIA	R	1235146574	11/03/2026	6110	1							Yolanda	Madre	Yolanda
7	JESUS	ELIAS	CUERO	GRUESO	R	1111926989	11/03/2026	6110	1							1149118593	Madre	Yoselin
8	JHON	MATEO	GUTIERRES	MARTINES	R	111437759	11/03/2026	6110	1							1.006359494	Padre	Jhon M
9	JHON	SEBASTIAN	DIAZ	VALENCIA	R	119871694	11/03/2026	6110	1							1111816799	Padre	Padre
10	EIMY	XIMENA	PANAMENO	SINISTERRA	R	1235147462	11/03/2026	6110	1							1152948625	Madre	Ximena
11	LUZ	ELIANI	HINESTROZA	VALENCIA	R	1150956144	11/03/2026	6110	1									
12	DEMIA	ISABEL	ANGULO	ANGULO	R	111929291	11/03/2026	6110	1							1150 [illegible]	Madre	Viviana
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