BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS



LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL:
CENTRO ZONAL:
MUNICIPIO:
MODALIDAD:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: Mar 26 AÑO:
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: San José
BARRIO: TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: JAMAICA

| 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 | Eiling | Aitana | Arroyo | Mina | RC | 1111929850 | 27/03/2026 | 000219 6105 | 1 | | | | | | | 1149788342 | Madre | |
| 2 | Erick | Alejandro | Mina | Caicedo | RC | 1144007884 | 27/03/2026 | 000219 6105 | 1 | | | | | | | 1006790582 | Madre | Tatiana |
| 3 | Brian | Joel | Valencia | Arroyo | RC | 1235147726 | 27/03/2026 | 000219 6105 | 1 | | | | | | | 29227772 | Abuela | |
| 4 | Derek | [illegible] | Arroyo | Garcia | RC | 1111929849 | 27/03/2026 | 000219 6105 | 1 | | | | | | | 1028783662 | Madre | • |
| 5 | Mariana | | Caicedo | Castro | RC | 1111929034 | 27/03/2026 | 000219 6105 | 1 | | | | | | | 1149788345 | Madre | • Zuily |
| 6 | Britani | | Garcia | Valencia | RC | 1144002470 | 27/03/2026 | 000219 6105 | 1 | | | | | | | 1149788346 | Abuela | Mazilu Z |
| 7 | Violeta | | Mina | Caicedo | RC | 1111930802 | 27/03/2026 | 000219 6105 | 1 | | | | | | | 1006790582 | Madre | Tatiana |
| 8 | Maikel | | Caicedo | Garcia | RC | 1144004557 | 27/03/2026 | 000219 6105 | 1 | | | | | | | 1149788354 | Madre | Marvin |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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