BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: Putumayo
CENTRO ZONAL: La Hormiga
MUNICIPIO: Valle de Guamuez
MODALIDAD: Institucional
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: 860486007
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA: Bodega centro zonal La Hormiga
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA: Jessika Cerón
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA: Cra 8.
MES DE CONSUMO: Noviembre
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Cindy Milena Cariczo Estrella
BARRIO: La Amistad
TELÉFONO: 4287156

VALOR INFORMATIVO DEL AAVN
Mes: Bienestarina Màs®
Mes: Bienestarina® Liquida
Mes: Alimento MG y ML
Mes: 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 Màs®		Bienestarina® Liquida		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		Lilibeth Narvaez	Lilibeth Narvaez			30-10/20	P16294350 P16294368								Lilibeth Narvaez C.	CC	1087752939	Lilibeth N. C.
2																			
3																			
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: 1122783382

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012