PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

REGIONAL:	BOGOTA	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:		MES DE CONSUMO:		AGOSTO	
CENTRO ZONAL:	RAFAEL URIBE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	HI EL TRENCITO				
MUNICIPIO:	RAFAEL URIBE	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	DIANA CECILIA MARTINEZ GARCIA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :		YUDI MARITZA CASTAÑEDA	
MODALIDAD:	HOGAR INFANTIL	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	Calle 49D n.º 3c-80 Sur,	BARRIO:	PALERMO SUR	TELÉFONO:	**3058151340**

VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes:		Mes:		Mes:		Mes:	
	Bienestarina Màs®	X	Bienestarina® Lìquida		Alimento MG y ML		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® Lìquida		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		HOGAR INFANTIL EL TRENCITO	DIANA CECILIA MARTINEZ GARCIA	CC	52973239	6/08/2026							2210611	7	NATALI CARO LOPEZ	CC	52938108	
2	X		HOGAR INFANTIL EL TRENCITO	DIANA CECILIA MARTINEZ GARCIA	CC	52973239	14/08/2026							2210611 2212995	7 1	NATALI CARO LOPEZ	CC	52938108	
3	X		HOGAR INFANTIL EL TRENCITO	DIANA CECILIA MARTINEZ GARCIA	CC	52973239	21/08/2026							2228951 2229632 2212995	50 44 49	NATALI CARO LOPEZ	CC	52938108	
4	X		HOGAR INFANTIL EL TRENCITO	DIANA CECILIA MARTINEZ GARCIA	CC	52973239	28/08/2026							2229632	8	NATALI CARO LOPEZ	CC	52938108	
5	X		HOGAR INFANTIL EL TRENCITO	DIANA CECILIA MARTINEZ GARCIA	CC	52973239	4/09/2026												
6	X																		
7	X																		
8	X																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 52973239

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

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® Lìquida		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
9	X																		
10	X																		
11	X																		
12	X																		
13	X																		
14	X																		
15	X																		
16	X																		
17	X																		
18																			
19																			
20																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 52973239

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