BIENESTAR FAMILIAR

República de Colombia
Departamento Administrativo para la Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la fuente de Lleras
Dirección de Logistica y Abastecimiento Estrategico
Subdirección de Agencia Logistica
ENTREGA DE BIENESTARINA A BENEFCIARIOS

Libertad y Orden

PROGRAMA: _____ NUMERO DEL CONVENIO: _____ MODALIDAD: _____ PERÍODO ENTREGA: _____

PUNTO DE ENTREGA: _____ CODIGO DEL PUNTO DE DISTRIBUCÍON: _____

DIRECCIÓN: _____ MUNICIPIO: _____

CENTRO ZONAL: _____ REGIONAL: _____ CUPOS AUTORIZADOS: _____

RESPONSABLE: _____ TELÉFONO: _____ BENEFICIARIOS REGISTRADOS: _____

Nº	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	Nº DOC. IDENT.	NUMERO LOTE	CANTIDAD BOLSAS O KG	UNIDAD	FECHA ENTREGA	FIRMA BENEFICIARIO O REPRESENTANTE
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

Firma del responsable: _____ C. de C. _____

República de Colombia
Departamento Administrativo para la Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la fuente de Lleras
Dirección de Logistica y Abastecimiento Estratégico
Subdirección de Agencia Logistica
ENTREGA DE BIENESTARINA A UNIDADES EJECUTORIAS

Libertad y Orden

PROGRAMA: _____ CONVENIO _____ MODALIDAD: _____ ACTA: _____ PERIODO: _____

PUNTO DE ENTREGA: _____ RESPONSABLE: _____ CÓDIGO DE PUNTO: _____

REGIONAL MUNICIPIO: CENTRO ZONAL No. DE UNIDADES QUE ATIENDE DIRECCIÓN

Nº	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN (UNIDAD EJECUTORA)	NOMBRE DEL RESPONSABLE	CANT EN BOLSAS	NUMERO DEL LOTE	FIRMA RESPONSABLE O QUIEN RECIBE Y CEDULA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
	TOTAL PLANILLA				

Firma del responsable del punto: _____ C. de C. _____