**ACTA DE ENTREGA DE AYUDAS HUMANITARIAS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LUGAR:** | | Villavicencio - Meta. | **FECHA:** | | ${fecha} | |
|  | | | | | | |
| **NOMBRE:** | | | **CARGO:** | | | |
| **WILSON LÓPEZ BOGOTÁ** | | | **DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO DEL META** | | | |
|  | | |  | | | |
| La Dirección Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres del Meta, hace entrega de ayudas humanitarias de Emergencia - AHE, en la modalidad de kit alimentario, los cuales son autorizados para la atención de las familias damnificadas por la emergencia invernal.    A continuación se describen los elementos entregados: | | | | | | |
| **ITEM** | **ELEMENTOS** | | | | | **CANTIDAD** |
| ${userId} | ${userName} | | | | | ${userAddress} |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
| **CONSIDERACIONES GENERALES:** | | | | | | |
| En constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron: | | | | | | |
| **QUIEN ENTREGA** | | | | **QUIEN RECIBE** | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA  NOMBRE: **WILSON LÓPEZ BOGOTÁ** | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA  NOMBRE: **\_${responsable}\_\_\_\_\_\_** | | |
| CC N° **17.332.525** | | | | ENTIDAD: \_${entidad}\_\_\_\_\_\_  CC N° **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| TELEFONO: 3202407264 | | | | TELEFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |