9 7 6 IJ 4 ω 2 _ Z, CENTRO ZONAL: WODALIDAD: MUNICIPIO: REGIONAL: Jennifer Cristian Leonel PRIMER Omaira Hoana Elcy Jairo Jose SEDE NACIONAL Marcela AYUDA HUMANITARIA INMEDIATA Pauline Andres SEGUNDO Karina David DATOS DEL PUNTO DE ENTREGA DATOS DEL BENEFICIARIO Gonzalez Montiel Narvaez PRIMER APELLIDO Gallardo Antury Medina Mena Cortes Guzman Gongora Valencia SEGUNDO APELLIDO Medina Porras Galvan Lopez Leiton TIPO DOC. IDENT. CCCC \mathcal{C} CCCCCCCCCC1116916969 1116206413 1117551091 1047418018 N° DOC. IDENT. 40733674 40611409 12234469 12122854 FECHA ENTREGA (DD/MM/AA) 03/11/2016 03/11/2016 03/11/2016 03/11/2016 03/11/2016 03/11/2016 03/11/2016 20/10/2016 NÚMERO LOTE RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA NOMBRE PUNTO DE ENTREGA: DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: MES DE CONSUMO: Alimento de Alto Valor Nutricional Bienestarina Más (bolsa) Entrega de Alimentos de Alto Valor Nutricional a Beneficiarios 1219471 1219471 1219471 1219471 1219471 1219471 1219471 1219471 MACROPROCESO GESTION PARA LA NUTRICION CANTIDAD 6 1 O UNIDADES OCTUBRE Alimento de Alto Valor Nutricional Bienestarina Liquida (unidad 200ml) WILLIAM ADRIAN GRANADA FONSECA CRA 11 No 3 C 10 AVENIDA FUNDADORES **NÚMERO LOTE** CANTIDAD UNIDADES Alimento de Alto Valor Nutricional Galleta (unidad) **NÚMERO LOTE** 12,6%.802 FCR. CANTIDAD UNIDADES BARRIO: CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: Alimento de Alto Valor Nutricional Otros (unidad) **NÚMERO LOTE** CANTIDAD UNIDADES Medina Leiton Andres Antury Mena Galvan Jairo Cortes Elcy Karina NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA Jose David Gallardo Gongora Narvaez Valencia Medina Montiel Gonzalez Marcela Guzman Pauline Jennifer Cristian Omaira Porras Hoana Leonel CABEZA DE **PARENTESCO** HOGAR HOGAR HOGAR HOGAR **HOGAR** HOGAR HOGAR 18010010003 4357571 eonel Hedina FIRMA

FF9-005(1) F2.PR3.MPM4 V6

Cédula del Responsable del punto de entrega:

Firma del responsable del punto de entrega: