GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó Lugar de entrega: B obero Fecha de Entrega: 06 oct 2021 Responsable: SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	Iam Vides	1032194069	X				3105067312	X	X	2	María cardona	1028007470	3					
2	Helen Murillo	1032194116	X				3205120566	X	X	2	Paola Mora	1143970172	3					
3	ANA Mango	39410609			X		3136966725	X	X	2	Thon Fenes	1004024267	3					
4	JUAN CHOVA	1062980968	X				3145110916			2	Esther Bolaño	1078579022	3					
5	AICIN BANOL	1028042802	X				3106565663			2	Leidy Bolaño	1028041424	3					
6	ANGEL paternina	1028043947 1192781737	X				3206393140			2	WENDY MURILLO	1192781737	3					1028 043947
7	Ismenia	22153779			X		3216427725			2	Roby Alvarez	39420-128	3					
8	Laura Molina	1032193362 1028043129	X				3206512999			2	Laura Molina	1028013129	3					1032 1932
9	Maria R Agudelo	22153935			X		3136809601			2	Rocío		3					
10	AARON Rivera	96	X				3136585167			2	Rosmely Rivera	23252026	3					
11	Alegria Elizabet	1032193067	X				3102585789	✓	✓	2	Jeydys L Rivas	1077199082	3					
12	Floi Mª Lopez	32285185			X		3217283368	✓	✓	2			3					
13	Mª David	21610062			X		3148745904	✓	✓	2	Yelba Galeano	1127738472	3					
14	Rosalba Jimenez	39413533	X				3016428808	✓	✓	2	Rosalba J		3					
15	Keysi Chocin	350473	X				3218211313			2	Yamile Avila	24725694	3					

Total firmas:_____ Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años: _____ Gestante - Lactante:_____ Adulto Mayor:_____ Personas con discapacidad Severa: _____

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó **Lugar de entrega:** B Obrero **Fecha de Entrega:** 06-Oct-2021 **Responsable:** SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	Elion Benitez	1032191187	X				3116019058			2	Danis silva	1028036017	3					
2	Danis Medrano	1028036017		X			3234702791			2	Danis Silva	1028036017	3					
3	Daiion A Dorado	1032194201	X				3246083437	✓	✓	2	Yurley MM	1028009582	3					
4	Lobsalger Gutierez	2041	X				3212956755	✓	✓	2	Ambar Arévalo	24327372.	3					
5	Kevin perez	1137539645	X				3216489595			2	Yerley moreno	3942640	3					
6	Eyleen Lozano	1032193982	X							2	Yerley moreno	3942640	3					
7	Eyleen lozano	1032193982	X				3017091552			2	Lina	1193128235	3					
8										2			3					
9	DARY SANDOVAL	1001026187		X			3116848302			2	Darly Mocana J		3					
10	Mg Rueda	1032193225	X				3045923620			2	Luis Fdo R.C	1.028.001.102	3					
11	wilfred esequel	160307	X				3206907622			2		25455941/6	3					
12	Yirley Quinto	1192746606		X			3207901816			2	Yirley Quinto		3					
13	Dylan Guisao	1032192429	X				3223047731			2	Harrinson	1028021379	3					
14	Jhon Sanchez	1028044844	X				3046009436			2	Elizabeth sanchez	1088022011	3					
15	Meralbeth Laguado	1046540649	X				3108337146			2	Beatriz	39.410733	3					

Total firmas:_____ **Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años:** _____ **Gestante - Lactante:**_____ **Adulto Mayor:**_____ **Personas con discapacidad Severa:** _____

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó Lugar de entrega: B obrero Fecha de Entrega: 06-04-2021 Responsable: SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	Florentina Cedeño	22158378	✓		X		3203201215			2	Elana Rendon C.	1.028.012705	3					
2	Cristal perez	1028032256	X				3234150558			2	Anyelis Dorado	1007.747.62	3					
3	Maivin Guevero	1032144320	X				3226079993			2	Vianne X Hoin	21.158.405.	3	20	16	49	X	9925
4	Martha Muñoz	1143344607		X			3226538346			2	Martha Ligia	1143344607	3					
5	Aristalco Mosquera	1536880			X		3136843341			2			3					
6	Valery bosquez	1032194236	X				3131109537			2	Marisol	1028036232	3					
7	Cristian Oquendo	1032191433	X				3113502681			2			3					
8	Marcinson ballesteros	1032184534	X				3103926661			2	Laura Tejos	1028036739	3					
9	Mauen Alarcon	1155219395	X				3103926661			2	Laura Tejos	1028036739	3					
10	Diroselina Atehortua	39402432			X		3137451040			2	Edilma Ate	39400672	3					
11	ISRAEL USUGA	636600			X		3215251134			2	Rubi usuga	39429156	3					
12	ELVIA DAVID	32287069			X		3215251134			2			3					
13	SALUSTINA LOPEZ	26334454			X		3122321665			2	Salustina	Sonia	3					
14	DANIELA CEDEÑO	1028035680	X				3218189152			2	Daniela Cedeño	1028035680	3					
15	AINS PEREZ	1028009670	X				3103817637			2	Daniela Cedeño	1028035680	3					

Total firmas:_____ Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años: _____ Gestante - Lactante:_____ Adulto Mayor:_____ Personas con discapacidad Severa: _____

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó Lugar de entrega: B. Obrero. Fecha de Entrega: 06-Oct 2021 Responsable: SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	Mariana Gonzalez	1032492763	X				3122003944	✓	✓	2	Maria Edarcio	39410355	3				X	
2	Santander Sanchez	15072570			X		3128957905	✓	✓	2	xCristiansanchez	1028029997	3					
3	Reineiola julio	26288844			X		3104222233	✓	✓	2	Arnida Julio		3					
4	Jacinto Martinez	8423743			X		312-7785927	✓	✓	2	X Jacinto Martinez		3					
5	ERNOLIS Moreno	32251218			X		3226369638	✓	✓	2	Ernolismoreno		3					
6	EDIMA OSPINA	22157465			X		3122970654			2	Diamelo Vil	39410565	3					
7	Policarpa OSUNA	39413040			X		3128285361	✓	✓	2	Policarpa	39413040	3					
8	Luis Carlos Echeveri	4324360			X		3202299212	✓	✓	2		313765 1876.	3					
9	ALICIA Guerra	39403993			X		3225889647	✓	✓	2	+ Alicia Guerra	+ 39 403 993	3					
10	Eusebio Hernandez	6687303			X		3225889647	✓	✓	2	+ Alicia Guer	39.403993	3					
11	Deao Hurtado	10553336			X		3117556895	✓	✓	2	LES 10 it.		3					
12	Luis Veitel	1214719648		X			3194558126	✓	✓	2	xLuis Yanet	1214719648	3					
13	Graciela Lamonu	39299560			X		3105478779	✓	✓	2	Graciela Car		3					
14	Hellen Moreno	1028044161	X				3234716782	✓	✓	2	xClaudia M	39324249	3					
15	IYAN Salazar	1028044332			X		3112886900	✓	✓	2	+Carmen estella H	1027940749	3					

Total firmas:_____ Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años: _____ Gestante - Lactante:_____ Adulto Mayor:_____ Personas con discapacidad Severa: _____

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó Lugar de entrega: B obrero Fecha de Entrega: 06-Oct 2021 Responsable: SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	Faustina Vives	22157039			X		3126125560	X	X	2	Vicgovi	39940554	3				X	
2	Rosalina Guerra	39404686			X		3104897145	X	X	2	Rosalina.	39404686	3				X	
3	Aiceli Quinto	3570002752			X		3023959106			2	leidy palacio	1001029730	3				X	
4	Noah Hernandez	1032192696	X				3137394820			2	luis gonzale	15606147	3					
5	ANDREA Palacios	39296469			X		3225137922	X	X	2			3					
6	Fabiana perez	1040381595	X				3146316917	X	X	2	Yuleri.	21239698	3					
7	Margarita Vasquez	25016883			X		3122254135	X	X	2	Margarita Vasq	25016883	3					
8	RAFAEL Hdez	77008898			X		3105036723	X	X	2			3					
9	Mª peñata	25772344			X		3145524123	X	X	2	Yelkin Dario	71949051	3					
10	lucy Villegas	26207059			X		3218902826	X	X	2		43551762	3					
11	Ana Baneto.									2			3					
12	Maria leguna	139			X		3137453063	V	V	2	Ana Baneto	26.991.645	3					
13	Emiciano Lemos	10017349			X		3113553109	V	V	2	Jhanoleir	1017262076.	3					
14	Ha SANTIAGO TDEZ	701	X				3043304276	V	V	2	Deicy Garcia	15.402221	3					
15	DYLAN MARTINEZ	1032188618	X				3145572860			2	Nancy H	1027946756.	3					

39 307 095

Total firmas:_____ Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años: _____ Gestante - Lactante:_____ Adulto Mayor:_____ Personas con discapacidad Severa: _____

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó Lugar de entrega: B Obrero Fecha de Entrega: 06-OCT 2021 Responsable: SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	Adriana Parolillo	1028042684	X				3208935232	X	X	2	XBERTHA Goz	V39 410733	3					
2	LAURA BLANDON	1032193805	X				3228509037			2	X Jhon Jair	X 1045508137	3					
3	LUCIANA ARVILLA	1034608232	X				3004759308	X	y	2	Yoelis Rodriguez	39412067	3					
4	ANA Boez	39412067			X		3022501303			2	Milena giraldo	X 1028032894	3					
5	JUAN jimenez	1032193765	X				3152437598			2	Milena giraldo	X 1028032894	3					
6	ARIANA RUIZ	1028044765	X				3115960607			2	Dayana Seina	1007933302.	3					
7	Jesus D Lagarez	1028039884	X				3217224402			2	XCruz Mana Pedroza	1001804558	3					
8	Emily Dimas	1032192886	X				3104321707			2	XLEIDY Guerra	X 1027950240	3					
9	Jesus M Cardenas	1032189700	X				3104321701			2	Leidy Guerra	X 1027950340	3					
10	Valeiro Moreno	1068822679	X				3216489595			2	XYerley Milena	X 39420640	3					
11	Dulce Cuesta	1032190623	X				3138077410			2	Hanny CM	7024721378	3					
12	Maria B Alvarez	1032194265	X				3225792529			2	X Yanis H.	X 1001.034 818	3					
13	leanny Rojas	176APDO	X				3206497884			2	XGeraldine Pineda	X 22302 973	3					
14	Jose A Toledillo	1028040436	X				3116012219			2	XWeimar Toledo	X 1001026318	3					
15	ANGEL Ramos	1028016780	X				3237863			2	XDEBY DIOZ	X 45564648	3					

Total firmas:_____ Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años: _____ Gestante - Lactante:_____ Adulto Mayor:_____ Personas con discapacidad Severa: _____

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó Lugar de entrega: Bodega Fecha de Entrega: 06-Oct-2021 Responsable: SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	Luis Sossa	8867817			X					2	Mayara Sossa	1001034323	3					
2	Juan Muñoz	1155218930	X				3218692932			2	Martha Mendoza	1027951462	3					
3	Juan Pueblo	1028034763	X				3132945840			2	Minor acudiros	39428987	3					
4	Alinson Mosquera	1075097229	X				3234373176			2	Lina Paz	1075097876	3					
5	Deris Rodriguez	1075090672		X			3234373176			2	Lina Paz	1075097876	3					
6	Genesis Avila	1040984761	X				3207916678			2	Yakelin S.	1028041270	3					
7	Felix Wiche	8423891			X		3003438366			2	Astrid Wiche	1028009252	3					
8	Sonny Martinez	21880771			X		3126312123			2	Astrid Wiche	1028009252	3					
9	Hilary Abadia	1111671006		X			3148494170			2	HILARY ABADIA		3					
10	Jose A Lene	1028044515	X				3233686578			2	Nilda	1075041342	3					
11	Maria Adelfa Calle	30060240			X		3RD6661684			2	Luis Gonzalez	15606147	3					
12	Ines Maria Uriago	32270334		X	X		3206122127			2	Ines		3					
13	Thiago Jimenez	1032193853	X				3225309650			2	Ingrid Acuña	1001024171	3					
14	Elicia Mosquera	26303763			X		3024465826			2			3					
15	Yaleith Nino	1097409694	X				3137717899			2		11-654.580	3					

Total firmas:_____ Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años: _____ Gestante - Lactante:_____ Adulto Mayor:_____ Personas con discapacidad Severa: _____

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA — UNIDOS	Complementación alimentaria CURSO DE VIDA Entrega efectiva paquetes y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	01
		Fecha	26/03/2020
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó 07 Fecha de Entrega: 07/10/2021 Responsable: SIS PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 2 años	Gestante - Lactante	Discapacidad	Aduito Mayor	Teléfono	Paquete	Aceite	otro	Firma de quien recibe	Mateial entregable	Difusion masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	Mensajes de texto	No recibio
1	Xiara María Guzman Ocello	1032192804	X				3233141964	X			Fermin Ayala Lagera						
2	Kaydy Mariana Gómez Castaño	1032194155	X				3117777766	X			Beatriz Castaño						
3	Victoria Mesa Ortiz	1045439982	X				3136738321	X			Lili Ortiz Rojas						
4	Emili Sofia Tobón Sánchez	1040379129	X				3217070589	X			Leidy Sanchez.						
5	Olga Mercado	32115481				X	3192477716	X			Dina Luz						
6	Moises Antonio Martinez M	15367407				X	3146307416	X			Moises Martinez						
7	Thiago Alexander Sierra Algarin	1155219347	X				3146190934	X			RUBY ALGARIN M.						
8	Mathias Alejandro Cadenas Landaeta	2235 RV	X				3104441594	X			Landaeta						
9	Matheo Moreno López	1028044563	X				3205005116	X			NATALIA Andrea LOPEZ						
10	Hilary Liney Abadia Hinestroza	1111671006		X			3148494178	X			HILARYS ABADIA						
11	Santiago Serna Doval	1038811257			X		3207502086	X			John Jano Serna						
12	Mariangel Arias Gómez	1032192541	X				3136702827	X			Diana Gomez						
13	Jhon Alver Torres Quejada	1028041587	X				3183041904	X			Nidia Quejada						Recibio dok
14	Diego Alejandro Chams Jimenez	1028043685	X				3146082888	X			GLENIS Hernandez						
15	Dulce María Quiroga Manrique	1028044467	X				3147768500	X			Jenny Milena M.M.						
16	Reivelis Carolina Orozco Hernandez	1626	X				3215121794	X			Reiziz Ruiz						
17	Maria José Ramirez Pacheco	1032 192 979	X				3214922596	X			Sandi Pacheco						
18	Vicnel Elias Ramirez Munllo	1028044791	X				3246077158	X			Daibelin M.						

Total firmas: 18 Total paquetes: 18 Otro_____Cual

CIC2

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA · UNIDOS	Complementación alimentaria CURSO DE VIDA Entrega efectiva paquetes y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	01
		Fecha	26/03/2020
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó Fecha de Entrega: 07/10/2021 Responsable: SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 2 años	Gestante - Lactante	Discapacidad	Adulto Mayor	Teléfono	Paquete	Aceite	otro	Firma de quien recibe	Mateial entregable	Difusion masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	Mensajes de texto	No recibio
1	Jailer Stiwar Carpio Cantillo	1032193520	X				3148818414	X									
2	Ismenia Soto	22153779				X	3153245465	X									
3	Elicia Mosquera Cabiera	26308763				X	3024465826	X									
4	Camila Cordoba Palma	1001025899	X		X		3234735487	X									
5	Elian David ortega Fernandez	1074015334	X				3134158464	X									
6	Emmanuel Zaid Muñoz Cordero	1032191524	X				3003250720	X									
7	Dulce Maria Durango Sena	1028044457	X				3235172462	X									
8	Gabriela Coromoto Arevalo valles	29979536 cv	X	X			3012458090	X									
9	Mirna Maria Moreno Martinez	39426 308			X		3137525840	X									
10	KJhon Keiner Sanchez Perea	1028044544	X				3226066686	X									
11	Brithany victoria Medrano S	1028044337	X				3014806211	X									
12	Emanuel Acosta Fernández	1032 194146	X				3105413101	X									
13	Jazmín Daniela Vera Bueno	1028041806	X				3014950034	X									
14	Emmanuel David Salazar Torres	1028044817	X				3234728013	X									
15	Liam Beitar paniagua Diaz	1041036 273	X				3219022353	X									
16	José Angel palacios Tordecilla	1028 040436	X				3116012219	X									
17	Kenji Joel Moreno Garces	1033205074	X				3205328343	X									
18	Jhordan Estiven Torres usuga	1028044865	X				3225949945	X									

Total firmas: 18 Total paquetes: 18 Otro_____Cual

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA UNIDOS	Complementación alimentaria CURSO DE VIDA Entrega efectiva paquetes y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	01
		Fecha	26/03/2020
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartado Fecha de Entrega: 07-10-2021 Responsable: SIS - PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 2 años	Gestante - Lactante	Discapacidad	Adulto Mayor	Teléfono	Paquete	Aceite	otro	Firma de quien recibe	Mateial entregable	Difusion masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	Mensajes de texto	No recibio
1	Angelina Mayore Bigui	26 378 200	✓			x	3216375111	x									
2	Maria Consuelo Cornejo	46640015	x			x	3113545949	x			Gilton Larry P. M.						
3	Angelica Guadalupe Sanchez	1028043773	x	✓			3012873623	x			Yurimar Viera						
4	Juan jose Ospina Dueñas	1155219495	x				3205869003	x			mary Palacios						
5	Anismar Valentina Hernandez 298		x				3234685524	x			Ayda Vargas.						
6	Angel David Lopez Herera	1032188602	x	✓		2442	3148113277	x			Mª Eugenia H						
7	Camila Sofia pineda Diaz	1028044540	x		30		3132903384	x			Leonardo Pineda Acosta	✓					
8	Amparo Del Socorro Vasquez	39402442	39	30244		x	3146325244	x			Amparo Vasquez						
9	Ariadna Hinestroza Gonzalez	1028043588	x				3207595457	x			Ramiro						
10	Alan Santiago Toro perea	1032193560	x				3104947510	x			Lina Perea.						
11	Maria oliva Mosquera Quinto	35.590216				x	3203129672	x									
12	Jhojan Esmit Ramirez Durango	1028044004	x				3144263813	x									
13	Julio Cesar Cano Sepulveda	8428511			8	x	3148430116	x			JULIO						
14	Blanca Esther Aguedelo de Juarez	39295837			2258	x	3188900624	x			Daisy zapata.						
15	Alipio Tello Martinez Moreno	4370973	83	3		x	3134770638				Elsa Mª Martinez						
16	Justiniano Cordoba Moreno	4790422				x	3147253195	x			JCM						
17	Hanna shadday Mosquera	1032193137	x				3134262571	✓			Babel Simanca.						
18	Darwin Alexis Rodriguez Benite	1032193307	x				3137489510	x									

Total firmas:_____ Total paquetes: _____ Otro 1032193307 Cual?

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA UNIDOS	Complementación alimentaria CURSO DE VIDA Entrega efectiva paquetes y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	01
		Fecha	26/03/2020
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartado Fecha de Entrega: 07-10-2021 Responsable: SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 2 años	Gestante - Lactante	Discapacidad	Adulto Mayor	Teléfono	Paquete	Aceite	otro	Firma de quien recibe	Mateial entregable	Difusion masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	Mensajes de texto	No recibio
1	Yorgeliss Alexa Mendez piña	3864-16	X				3208232899 3207901707 4	X									
2	Yuscary Evangeling Garcia	3191-201	X				3105294890	X									
3	Thaliana Sofia Gutierrez Mestra	1032192981	X				3003185888	X									
4	Maria del Mar Zarante Guiroz	1028044264	X				3143348521	X									
5	Susana Salas Oviedo	1028043054	X				3005147146	X									
6	Oskleyderly Antonella Salcedo Rey	1038825551	X				3216050716	X									
7	Scarleth Antonella Bermudez Ramirez	1155219135	X				3106926797	X									
8	Alexa Cataleya Marin Parra	1040384392	X				3017843712	X									
9	Shaiderlin Andrimar Soto Salcedo	ACT 404	X				3216050716	X									
10	Rosa Isabella Cuesta Ramirez	1028044551	X				3136918812	X									
11	Sara valentina Rojas Toro	1155218959	X				3147129462	X									
12	Abdon Paramo Carrazan	15.368741				X	3194222656	X									
13	Rogelio Javier Fernández Anillo	1028044871	X				3145434375	X									
14	Guillermo Antonio Rodas Adarve	8422381	X			X	3122449588	X									
15	Susej valentina piamo	73	X				3235084791	X									
16	Cindy Tatiana Aguirre O.	1040362357	X				3128513622	X									
17	Kattleya peñata Gallego	1032194262	X				3148774974	X									
18																	

Total firmas: 18 Total paquetes: 18 Otro_____Cual

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartado Lugar de entrega: Puerto Girón Fecha de Entrega: 11-Oct-2021 Responsable: SIS PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	Jeisy Beitar Mota	1045519429		X			3135304473				X JEISY BEITAR							
2	Jeronimo Ramirez Useda	1028043936	X				3128830761				X Dast Ramir	1040359971						
3	Karen Vanesa Mora Mena	1001030512		X			3122984968				X Karen mora	1001030512						
4	Felicida Santos Belter	26381580			X		3122984968				X Karen mora	1001030512						
5	Leopoldino Garcia Urbano	11650061			X		3173456407				X Leopastia							
6	Emily Hercado Luna	1039104837	X				3147256492				X Emel MERC							
7	Oriana Bogallo Quintero	1028044242	X				3215888051				X DENIS DVin							
8	Paola Ramirez Blanda	1028001581		X			3205461259				X Paola R.B.							
9	Dina Mena Febra	1040361368		X			3122013380				X DINA MENA							
10	Hendry P. Mota Cuesta	1193540698		X			3122013380				Mercedes CP							
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

Total firmas:_____ Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años: _____ Gestante - Lactante:_____ Adulto Mayor:_____ Personas con discapacidad Severa: _____

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó Lugar de entrega: LA PAZ Fecha de Entrega: 12-OCT-2021 Responsable: SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió	
1	YULI P OREGOR	1073975266		X			3234627863			2	X DEISY DIAZ	45564648	3						
2	Gloria Mª Ramirez H	35590155			X		3128692358			2	X [illegible]	1027454437	3						
3	Jose R potes	71970668			X		3128692358			2	X [illegible]	1027454437	3						
4	Emmanel Arrieta	1028034899	X				3218470965			2	X Eloy caicedo	39.420.014	3						
5	JULIANA DIAZ	1032184347	X				3205148647			2	X [illegible]	X1040355387	3						
6	Gregorio Romaña	5159058			X		3127137438			2	X Johanna R	1027960154	3						
7	Mª RUA	21650932			X		3013058052			2	Fernando	Fernando	3						
8	Mª Virgelina M	35555198			X		3135570656			2	[illegible]		3						355 55
9	Monisela Zuniga	39403046			X		3116235034			2	X Marcela Zuñiga		3						
10	Teresa de hoyos	39302334			X		3042993517			2	X [illegible]		3						
11	PAULA PADILLA	22161701			X		3116802386			2	X Berleidys J Hernandez	X1029021375	3						
12	X JOSE Blandón	58995			X		3017511457			2	[illegible]	59254469	3						
13	JOSE JUA Arrieta	10896210			X		3207067584			2			3						
14	Maria Lorego	46640015			X		3113545949			2	X [illegible]	X1040384761	3						
15	ANA ofelia palacio	21299545			X		3207360437			2	X [illegible]	29-32957	3						

Total firmas:_____ Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años:_____ Gestante - Lactante:_____ Adulto Mayor:_____ Personas con discapacidad Severa:_____

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó Lugar de entrega: LA PAZ Fecha de Entrega: 12-Oct-2021 Responsable: SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	Nohora Rios	26245345			X		3137598139			2			3					
2	Breyner Moreno	1028043111	X				3045954952			2	XERIKA DAVID	X1028030236	3					
3	Alejandro muñoz	1028037136	X				3218878378			2	XERIKA DAVID	X1028030236	3					
4	MARVIS FUCIL	1028044073	X							2	Blanca	5759333	3					
5	Jose mosquera	82382048			X		3147216229			2	X JOSE M. MOSQUERA		3					
6	Lilian Romero	22155022			X		3108942043			2	X Lilia Romero		3					
7	JUAN PALACIOS	1028043151	X				3217459023			2	X Marino P	X7251465	3					
8	Eduara Montoya	39401696			X		3207241495			2	X Rubiela Correa	X39407666	3					
9	Mª ANTONIA	32190067			X		3106009283			2	X Victoria	3009908	3					
10	Victoriana londoño	30099108			X		3106009283			2	X Victo Viola	30099108	3					
11	Yonailys Arroyo	1097093791	X				3106639111			2	X Wilyn Alvarado	1970498?	3					
12	ANA Tuberquia	39402388			X		3142673010			2	X dorys Salas	1137125524	3					
13	JANER MARTINEZ	1200716002	X				3207360082			2	X Aldis Chaverra	1073984996	3					
14	ZARETH AGUIRRE	1028043335	X				3506307014			2	Leidy Gonzalez	1028029610	3					
15	JOSE GIRON	4839808			X		3132905442			2	X		3					

Total firmas:_____ Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años: _____ Gestante - Lactante:_____ Adulto Mayor:_____ Personas con discapacidad Severa: _____

7

328 139 836

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó **Lugar de entrega:** LA PAZ **Fecha de Entrega:** 12-Oct-2021 **Responsable:** SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	MAGNO Mosquera	4823587			X		3218294636			2	X	39419457	3					
2	GLENYS POLO	1007933028			X		3218294636			2	X	39419457	3					
3	JAZMIN RUIZ	1032191670	X				3127689075			2	X Blanca	39417170	3					
4	Nubia MACIAS	22158328			X		3046547524			2	Maria Nubia		3					
5	Kylian Chalu	1028042207	X				3113213300			2	X JOHANNA M	JO 1028027738	3					
6	Emily Medina	1028035770	X				3225873611			2	X Liliana M	1028016317	3					
7	Dylan Gonzalez	1032191758	X				3127662682			2	+ Paola Z	+1038449295	3					
8	Amada Diaz	39404339			X					2	X Amada Diaz		3					
9	MANUEL Uribe	1028044148	X				3137669056			2	X Daniela V.	1028047585	3					
10	LIAN Buitago	1032192058	X				3012775841			2	X ESTEFANIA V	X 1028013024	3					
11	Samara Gomez	1032191309	X				3116682664			2	X Rut L	71253226	3					
12	ABDIEL MARTINEZ	1155218884	X				3185987067			2	X Sady Fuentes	1028029748	3					
13	LUIS Uriego	773972			X		3148721727			2	X James P	71381090	3					
14	CRISTINA LONDOÑO	1027944962		X			3015241713			2	Cristina Pado	1027944962	3					
15	Gilmar ROJO	301	X				3205731550			2	X Lilibeth Rondo	25 767 787	3					

Total firmas:_____ **Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años:** _____ **Gestante - Lactante:**_____ **Adulto Mayor:**_____ **Personas con discapacidad Severa:** _____

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó Lugar de entrega: LA PAZ Fecha de Entrega: 12-Oct-2021 Responsable: SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	Albertina Gdle	39403523			X		3104208226	X	X	2	Orlando Ramos	71.939.405	3					
2	Francia pestana	26378073			X		3226723773			2	Juliana Pineda	1032179529	3					
3	Juliana Pineda	1032179529		X			3226723773			2	Juliana Pineda	1032179529	3					
4	enyerber 547222	5 202	X				3235088602			2	Juliannys	27699197	3					
5	Alejandro pineda	648926					3235088602			2	Juliannys	27699197	3					
6	Orianys Garcia	AC10003012000	X				3235186524			2	Yidonny Villegas	25692178	3					
7	MARIA pestaña	1193237906		X			3007754264			2	MARIO		3					
8	Osbeykel Jaramillo	1028044378X					3135443387			2	Yoberlys Valencia	27575022	3					
9	Luis F Jaramillo	15660555			X		3012857114			2	JADEN C	71242775	3					
10										2			3					
11										2			3					
12										2			3					
13										2			3					
14										2			3					
15										2			3					

Total firmas:_____ Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años: _____ Gestante - Lactante:_____ Adulto Mayor:_____ Personas con discapacidad Severa: _____

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó **Lugar de entrega:** COGUERA INDIGENA **Fecha de Entrega:** 13-OCT-2021 **Responsable:** SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	Juez E. Guerrero	39401849			X		3146067198			2	X		3					
2	Edid Jhobana Domico Dom	1028032580	X				3168166299			2			3					
3	Wilmer E. Domico Dosori	1039480071	X				3235187945			2			3					
4	Cristian D Domico Domico	1028043301	X				3225342160			2	X		3					
5	ZABANUBI Domico Domico	1039291564	X				3235187945			2			3					
6	Hermiauma Sinigui Domico	30028763		X			3137653461			2			3					
7										2			3					
8										2			3					
9										2			3					
10										2			3					
11										2			3					
12										2			3					
13										2			3					
14										2			3					
15										2			3					

Total firmas:_____ **Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años:** _____ **Gestante - Lactante:**_____ **Adulto Mayor:**_____ **Personas con discapacidad Severa:** _____

Las Palmas

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó **Lugar de entrega:** COMUNIDA LAS PALMAS **Fecha de Entrega:** 14-10-2021 **Responsable:** SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Cód. No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	TatianaP. Goez Mosquera	1036645879		X			3003537090	1	1	2	xYuliana Goez	1028033515	3				x	
2	Emmanuel Lopez Goez	1032194512	X				3003537090	1	1	2	x.Yuliana Goez M.	1028033515	3				x	
3	JHon D. Ruiz Gonzalez	1028039029	X				3234807848	1	1	2	xAdriana Lucia	1001024466	3				x	
4	Aldo Heber Aguilar Garcia	1028036562	X				3136550969	1	1	2	xArgelia Aguilar	1038817844	3				x	
5	Hernando Diaz Bueos	8 428 923			X		3235207392	1	1	2	xHernandoDiaz		3				x	
6	Ninfa Gutierrez	39 403 602			X		3116658489	1	1	2	xNinfaGutierrez		3				x	
7								1	1	2			3				x	
8								1	1	2			3				x	
9								1	1	2			3				x	
10								1	1	2			3				x	
11								1	1	2			3				x	
12								1	1	2			3				x	
13								1	1	2			3				x	
14								1	1	2			3				x	
15								1	1	2			3				x	

Total firmas:_____ **Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años:** _____ **Gestante - Lactante:**_____ **Adulto Mayor:**_____ **Personas con discapacidad Severa:** _____

Loma Verde

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó **Lugar de entrega:** LOMA VERDE **Fecha de Entrega:** 15-09-2021 **Responsable:** SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Caso No.	Material entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	Jimena Martinez Mupa	1020313145				X	3104479333	1	1	2	x Edith mupdhil	21886988	3				x	
2	Jomer Sanchez Giraldo	78645116				X	3217163210	1	1	2	Jade Mo Sanc	7425094	3				x	
3	ANDRES F. PAEZ Moreno	1032189946	X				3103995840	1	1	2	x. Katherine M.	1192776064	3				x	
4	Harlon David Romero cerit	1027965443				X	3103995840	1	1	2	x. Katherine M.	1192776064	3				x	
5	Josue A. Gil. Ortega	1067973532	X				3022387403	1	1	2	x. Arledis Ortega	1003006057	3				x	
6								1	1	2			3				x	
7								1	1	2			3				x	
8								1	1	2			3				x	
9								1	1	2			3				x	
10								1	1	2			3				x	
11								1	1	2			3				x	
12								1	1	2			3				x	
13								1	1	2			3				x	
14								1	1	2			3				x	
15								1	1	2			3				x	

Total firmas:_____ **Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años:** _____ **Gestante - Lactante:**_____ **Adulto Mayor:**_____ **Personas con discapacidad Severa:** _____

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó **Lugar de entrega:** CHORIDO **Fecha de Entrega:** 15-Oct 2021 **Responsable:** SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	ABELARDO Rodriguez Galu	3641278			X		3225236386	1	1	2	x leidy R.	1028008991	3				x	
2	Thiago Angel Palacios	1032188080	X				3136723606	1	1	2	x Noelia Barrio	39-415 011	3				x	
3	JHon JADEN VELEZ Q	1032188800	X				3232497991	1	1	2	x	39419686	3				x	
4	JHon JANEL VELEZ Quinto	1032188799	X				3232497991	1	1	2	x	39419686	3				x	
5	Angel Rodriguez Jimenez	8 425 230			X		3137928897	1	1	2	x Angel Rodri		3				x	
6	Eliodora Mora Martinez	39 324 112			X		3146639004	1	1	2	x Elise	x 39298604	3				x	
7	Maria Florez Serrano	22 158 259			X		3226389566	1	1	2	x	71932.024	3				x	
8	GAEL BALSEIRO Vergara	1068443681	X				3219360058	1	1	2	x Tulia B. R	x 1001025206	3				x	
9	Isela Rosa Gaiman S.	34964451			X		3117153149	1	1	2	x Yesmin escobar	1028014726	3				x	
10	Nelly Quesada	22143887		X			3225940429	1	1	2	x Nelly quesada		3				x	
11	Rosa ASDRAMillo de calle	21 521 900			X			1	1	2	Maria Calle	x 39410715	3				x	
12	Alfredo A. Mestra BANDA	8 170 026			X		3218641750	1	1	2	x	Marcela P.	3				x	
13	Luis A. Ortega. Rosso	1155219056	X				3148556217	1	1	2	x Marcela P.		3				x	
14	Benigno Romaña	772 365			X		3126463789	1	1	2			3				x	
15	Graciela. Tenus Perea	21685306			X		3105323899	1	1	2	Yoslar	x 1028042360	3				x	

Total firmas:_____ **Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años:**_____ **Gestante - Lactante:**_____ **Adulto Mayor:**_____ **Personas con discapacidad Severa:**_____

KITYAN Andres RAMOS A 1028043810 Menor - 3107134225 Guillermina

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó **Lugar de entrega:** _____ **Fecha de Entrega:** _____ **Responsable: SIS-PANA**

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	YALILE BOHORQUEZ	1067917953		X			3135925449			2	X Yalile B.		3					
2	EIDA CASARRUBIA	1032190501	X				3137766776			2	X yuvmary M.	1.027947553	3					
3	MARIANA MURILLO	1032191123	X				3148069094			2	Claudia Gomez	1027949954	3					
4	GUADALUPE HERNANDEZ	1082192747	X				3043140959			2	X Sol Marín A.	1028004517	3					
5	ARIAN ESPRILLA	1028043857	X				3016903619			2	X LEYDIS BANGUERA	1027198840	3					
6	GLENIS LOPEZ	1028041414		X			3016366908			2	X Glenis Lopez.		3					
7	MANUEL PEREZ	70526732			X		3143052537			2	X		3					
8	PETRONA MENDOZA	39155015			X		3146892711			2	X Ingrid Martinez	1007853368	3					
9	JORGE RIOS	15400407			X		3206874815			2	X		3					
10										2			3					
11										2			3					
12										2			3					
13										2			3					
14										2			3					
15										2			3					

Total firmas:_____ **Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años:** _____ **Gestante - Lactante:**_____ **Adulto Mayor:**_____ **Personas con discapacidad Severa:** _____

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó Lugar de entrega: Pueblo Nuevo Fecha de Entrega: 20 Oct 2021 Responsable: SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	Aslin martinez	1028044182	X				3207355522	1	1	2	x cardina m	x 1003787029	3				x	
2	miguel Bedoya	1028045168	X				3005563678	1	1	2	x Paola andrea	x 1001034536	3				x	
3	katalen Bundio	1032192878	X				3208455517	1	1	2	x Silva Sanchez	1.028.027.062	3				x	
4	Elvia Canas	39403491			X		3225906143	1	1	2	x	x JUAN JOSE	3				x	
5	Nicol Oviedo	1028043835	X				3116489537	1	1	2	x Mauricio Mejia	x 1028002365	3				x	
6	Samuel Rodrigue	1033205340	X				3226719085	1	1	2	x Flor Alba M.C	x 35897295	3				x	
7	Yoyci cataleya	1078467830	X				3125411295	1	1	2	x Flor Alba M.C	x 35897295	3				x	
8	Thaliana Asprilla	1028044149	X				3137852181	1	1	2	x Luis manuel M	x 1027045930	3				x	
9	Magnolia Mantilla	39316426				X	3165610243	1	1	2	x Jose L C	x 71934794	3				x	
10								1	1	2	x Carlos Mario A	x 9849839	3				x	
11								1	1	2			3				x	
12								1	1	2			3				x	
13								1	1	2			3				x	
14								1	1	2			3				x	
15								1	1	2			3				x	

Total firmas:_____ Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años: _____ Gestante - Lactante:_____ Adulto Mayor:_____ Personas con discapacidad Severa: _____

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó Lugar de entrega: Pueblo Nuevo Fecha de Entrega: 20 OCT 2021 Responsable: SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	Abraham Escudero	1032193236	X				3122588878	1	1	2		25822404	3				X	
2	Cristian Puerta	1028034154				X	3206262072	1	1	2			3				X	
3	Maicol Garcia	1032191892	X				3206849489	1	1	2	x Luz dem	25878065	3				X	
4	JOSE GRANJA	1032192323	X				3233700703	1	1	2	Diana Sosa	1.123.307.614	3				X	
5	Liam Muñoz	1032190883	X				3013091966	1	1	2	Juan camilo m	1.028.02962	3				X	
6	Braydel Garcia	1028043003	X				3136401492	1	1	2	x Andy mejia	1.045055547	3				X	
7	Jhoan Suiqpe	1032192918	X				3136812635	1	1	2	x Yuris Isarda	1007672821	3				X	
8	Gustavo Santos	154	X				3242496627	1	1	2	x Vereida Cervera	x 8670.482	3				X	
9	LUISA TORRES	1028044471	X				3205572454	1	1	2	xandrea	x 1005361980	3				X	
10	MAXIMO DURANGO	1155219458	X				3122398457	1	1	2	x Tania A	1038038873	3				X	
11	MEIBY RIVAS	1038144354	X				3127827120	1	1	2	Gabriel	1002085663	3				X	
12	ANA Abelaez	1032192477	X				3128511320	1	1	2	x Yatiana C	1.027964701	3				X	
13	Luis Guzman	1028038448	X				3015291196	1	1	2	Luz dis M	1.028036807	3				X	
14	Emanuel Herrera	1040385422	X				3147053122	1	1	2	Gloria Arias	384 604 03/	3				X	
15	Erismar urbanejo	20992580		X			3115558453	1	1	2	x Erismar urbano		3				X	

1040 385 54

Total firmas:_____ Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años:_____ Gestante - Lactante:_____ Adulto Mayor:_____ Personas con discapacidad Severa:_____

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó Lugar de entrega: Pueblo Nuevo Fecha de Entrega: 20 04-1 2021 Responsable: SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	Persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió	
1	Duban Jaramillo	1027952529				x	320 804 3218 0529	1	1	2	x Cristina Mejía	x 1128447002	3				x		
2	Yulimei Campo	1027963728				x	313 361 4640	1	1	2	x Eliana C.	x 1027951644	3				x		
3	JUAN LAVADIA	1045494280				x	310 401 4088	1	1	2	x Roberto	48436165	3				x		
4	Karen Aleman	1001035192				x	312 379 8853	1	1	2	x Rebeca M	50974140	3				x		1001 0351 SIS.
5	Yhoi Gomez	1032193234	X				301 285 06 13	1	1	2	x MARIA	1033376876	3				x		
6	Sebastian Valoy	1032189052	X				313 656 4824	1	1	2	x Jesus V	1039423225	3				x		
7	Ahilyn Velez	1082193420	X				311 692 4253	1	1	2	x Jaidiby	1028030449	3				x		
8	Mg GUZMAN	39403697			X		3005045366	1	1	2	x Arlinson M	x 1028077715	3				x		394 61
9	thalia Garcia	1032183197	X				312 676 5447	1	1	2	x Alexandra	x 1028037078	3				x		
10	ANGEL MONTAÑO	1028044063	X				3218094676	1	1	2	x Jessica T.	1003786847	3				x		
11	MARI SANCHEZ	50	X				3204044867	1	1	2	x Adriana Herrera	x 21118.413	3				x		
12	*ALBA TORO	1028040638		X			3218094676	1	1	2	x Alba	x 1028040638	3				x		
13	*JOSE BABILONIO	73200684				X	3125405325	1	1	2	x Emanuela 21	34882691	3				x		
14	COLLOS LOZANO	71938288				x	3225184712	1	1	2	x JLR	71934-666	3				x		
15	Jorge Correa	1193149488				x	3217038976	1	1	2	X Lucelli	x 3229016	3				x		

Total firmas:_____ Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años:_____ Gestante - Lactante:_____ Adulto Mayor:_____ Personas con discapacidad Severa:_____

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó Lugar de entrega: Pueblo Nuevo Fecha de Entrega: 20 oct 2021 Responsable: SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	Yenifer DAVI	1029033654				X	3206664916	1	1	2	X Margelis	X 32609657	3				X	
2	Jhon Zapata	1001023862				X	3052246515	1	1	2	X Diana M	X 39417126	3				X	
3	Compañiagua	1041036273	X				3219022353	1	1	2	X Yair Paulinagua	X 1028010564	3				X	
4	Yesenia Albadeda	1027963388		X			3138230218	1	1	2	X JANEY	X 11800097	3				X	
5	Carlos Lapata	71945468				X	3015304794	1	1	2	X Jhonatan	X 1128.044.745	3				X	
6	Edwin taborda	8323847				X	3104231623	1	1	2	X Yesenia M	X 21686 52	3				X	
7	Bernardo Gonzalez	71941339				X	3128607991	1	1	2	X [illegible]	9027948	3				X	7941339
8	Isabel Palacios	39404130			X			1	1	2	X [illegible]		3				X	
9	Thatiana Gutierrez	1032142481	X				3002185888	1	1	2	X Magally	X 1001031208	3				X	
10	Mathias Cadenas	3104441544	X				2235	1	1	2	X [illegible]	X 1007999 96	3				X	
11	Tomas Mosquera	797193			X		3147342882	1	1	2	X Tomas Mosquera		3				X	
12	Sheylung	1775	X				3108289620	1	1	2	X Carla tegada	X 29571614	3				X	
13	Yoledis Ortiz							1	1	2			3				X	
14	Yeider Ortiz	1028044492	X				3135193 10	1	1	2	X yoledis	X 1028037926	3				X	
15	Jhon Lopez	7125280				X	3218051851	1	1	2	X Cristina Maya	X 1128447002	3				X	

Total firmas:_____ Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años: _____ Gestante - Lactante:_____ Adulto Mayor:_____ Personas con discapacidad Severa: _____

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó **Lugar de entrega:** Pueblo Nuevo **Fecha de Entrega:** 20-01-2021 **Responsable:** SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	Emmanuel muñoz	1032191524	X				3052901714	1	1	2	x Maria Muñoz	1040359653	3				x	
2	Mª clavijo	39407759			X		3147366813	1	1	2	x DUFA Mar	39420587	3				x	
3	Aliz Valencia	1032192248	X				3113982159	1	1	2	x Carlodes Bermej	1027963405	3				x	
4	Dican Fdez	168	X				3016242334	1	1	2	+ Elvia Palmar	+ Elvia Palmar	3				x	
5	Daniel Palmar	A-2077591	X				3016242334	1	1	2	+ Elvia Palmar	+ Elvia Palmar	3				x	
6	Shaiderlin Soto	404	X				3216050716	1	1	2	x Jenifer Salcedo	x 26488985	3				x	
7	Jan Silva	1032191485	X				3233295036	1	1	2	x	1033748735	3				x	
8	Reiler Orozco	1626	X				3215121794	1	1	2	x Reiza Flores	x 18.130934	3				x	
9	Karen Agudelo	1028004427			X	X	3148916062	1	1	2	x Doris Carmona	32[illegible]	3				x	
10	Jesus Solano	1033370300			X	X	3116577338	1	1	2			3				x	
11	Luz Cardenas	1032143445	X				3146124446	1	1	2	x Maira Lopez	x 1032176651	3				x	
12	Mª Lopez	1032176651		X			3005972624	1	1	2	Maira Lopez	1032176651	3				x	
13	Elias Arimas	1028044286	X				3225235412	1	1	2	Yuranis Aguilar	1037461876	3				x	
14	Luis Rodriguez	110	X				3147708669	1	1	2	x Yohenny Romero	39.901697	3				x	
15	~~Luis~~ Emmanuel Salazar	1028044847	X				3218187734	1	1	2	x Emilio Salazar	39426793	3				x	

Total firmas:_____ **Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años:** _____ **Gestante - Lactante:**_____ **Adulto Mayor:**_____ **Personas con discapacidad Severa:** _____

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó Lugar de entrega: Pueblo Nuevo Fecha de Entrega: 20 Oct 2021 Responsable: SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	Thaicin Perez	1028044448	X				3126150863	1	1	2	X Karen y Vi:	1077508870S	3				X	
2	Rene Castro	1155221305O				X	3127272931	1	1	2	X RENE CASTRO	X 1937242	3				X	
3	Douglas pina	1028014223	X				3105009373	1	1	2	Douglas SP	X 29600022	3				X	
4	Mailen Charris	1028043431	X				3144026245	1	1	2	X Veronica	X 1028090477	3				X	
5	Yaswar Caicedo	1040384291	X				3148408921	1	1	2	X Carolina B.	X 1038107358	3				X	
6	Jesus Valencia	1140938660	X				3124665365	1	1	2	X MACHADO	X 52742.80	3				X	
7	Jean Amaya	1148146024				X	3104554384	1	1	2	X Astrid Nayit	39299751	3				X	
8	Acis Hernandez	1032193146	X				3114018565	1	1	2	X Yeli villadiego	1027998618	3				X	
9	Elcim Mora	2596	X				3145292516	1	1	2	X Hacelis T	X 28204232	3				X	
10	Luis jimber	59	X				3016499925	1	1	2	naris yaneth armaín carrascal	26.218.483	3				X	
11	Melina Sumoso	159	X				3145562090	1	1	2	X Nelsymar S	X 22.340220	3				X	
12	Marangel Herrera	1032192224	X				3012567585	1	1	2	X Eliza	1040356750	3				X	
13	Alison Tolez	1032193247	X				3116303189	1	1	2	Yadi Tolez	X 1028017826	3				X	
14	Emma Garcia	1028044368	X				3003141578	1	1	2	X Gina Garcia	X 1028030776	3				X	1049145 68
15	Sergio Salgado	78692281			X		3128857093	1	1	2	X Sergio Salgado		3				X	

Total firmas:_____ Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años: _____ Gestante - Lactante:_____ Adulto Mayor:_____ Personas con discapacidad Severa: _____

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó Lugar de entrega: Pueblo Nuevo Fecha de Entrega: 20-oct-2021 Responsable: SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	Smayker David	1028043975	X				3148064864	1	1	2	+ Sindy	+1028038382	3				X	
2	Mariano Nisperza	1032192536	X				3128678834	1	1	2	x Ingrid H	x 1001153063	3				X	
3	CIAN CHACA	1236240100	X				312 7877636	1	1	2	x Sandra	1028037915	3				X	
4	Ederson Gonzalez	1040384515	X				302 3874886	1	1	2	x Emerson	xE-744021	3				X	
5	Hanna Mosquera	1032193137	X				3226731462	1	1	2	x Emily Morales	+1193743389	3				X	
6	Scarlett Bermudez	1155219135	X				3106926797	1	1	2	[illegible]	23132770	3				X	
7	LARRY Cordoba	1020239028	X				3004602260	1	1	2	x [illegible]	84200626	3				X	
8	SARA MEDINA	1032188214	X				3128265092	1	1	2	x Jose Quinto	1001066972	3				X	
9	SARAY A							1	1	2			3				X	
10	Alvino Alvarez	71930004			X		3207896907	1	1	2	Carlos Bustamante	X 1028017592	3				X	
11	Guillermo Rodas	8422381			X		3122449588	1	1	2	Guillermo Rodas		3				X	
12	Gerardo Uriego	8485877			X			1	1	2	X		3				X	
13	Leonidas Orayce	5027929			X		3217787577	1	1	2	[illegible]		3				X	
14	Pedro Sanchez	1211500			X		3235292646	1	1	2			3				X	
15	Sixto Bogarin	21880771			X		3137368650	1	1	2	[illegible]	X 2786557	3				X	

Total firmas:_____ Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años: _____ Gestante - Lactante:_____ Adulto Mayor:_____ Personas con discapacidad Severa: _____

21880 65

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó Lugar de entrega: Piedo Nuevo Fecha de Entrega: 20 Oct 2021 Responsable: SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	Yoriannis Hdez	3406	X				3022794298	1	1	2	X Vanessa H.	25.988.593	3				x	
2	Armando Vanegas	7407864	X		X		3105167520	1	1	2	Genesis Hernandez	1148961227	3				x	
3	Andrey Vanegas	996	X				3105167520	1	1	2	Genesis Hernandez	1148961227	3				x	
4	Sofia villalobos	801	X				3127533051	1	1	2	+ Liliam Pelaez	+ 25724145	3				x	
5	Mariangel lozano	1032193975	X				3135408535	1	1	2	x	x 1027954	3				x	
6	Magdalena R	39408489		X			3104549003	1	1	2	x Mocquelor		3				x	
7	Jeans petit	1028044171	X				3116080422	1	1	2	x Jausibeth R.	26.310.131	3				x	
8	Yasmi Quinto	1028031899	X				3128628626	1	1	2	X	x 1120117734	3				x	
9	Yael Yalay	1032142028	X				3114184666	1	1	2	X Vivianeros	1111411184941	3				x	
10	Cruz Cabrera	24704122			X		3108316732	1	1	2	X Angie varna	x 71242508	3				x	
11	Emmanuel Restrepo	1032142141	X				3126535678	1	1	2	X Sandra Ruiz	x 34416404	3				x	
12	Angelica Sanchez	1028043773	X				3012873623	1	1	2	X yuri Marviano	16.995493	3				x	
13	Johanys Robert	1538	X				3233751960	1	1	2	Yohanys	25709748	3				x	
14	Kiara Guzman	1032192804	X				3233141964	1	1	2	X Fernanda Ayala	8420807.	3				x	
15	Oskleidin Salcedo	1028825551	X				3216080716	1	1	2	X Nerys	x 26488987	3				x	

Total firmas:_____ Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años: _____ Gestante - Lactante:_____ Adulto Mayor:_____ Personas con discapacidad Severa: _____

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó Lugar de entrega: Pueblo Nuevo Fecha de Entrega: 20-04-2021 Responsable: SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	#de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Cédula	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	ANA Carvajal	22153183			X		3162389148	1	1	2	x Ana Carvajal		3				x	
2	Luis Moreno	15368970			X		3147390460	1	1	2	Luis Moreno		3				x	
3	Thaily Murillo.	1028088800	X				3008487323	1	1	2	x Jhonatan	1001032820	3				x	
4	Shirley Cano	1042215184	X				3226094624	1	1	2	x Vanessa	1007795746	3				x	
5	Amparo Vasquez	39402442			X		3146325244	1	1	2	x Amparo Vasquez	39.402442	3				x	3980 442
6	Edilma Julio	39410323			X		3146007387	1	1	2	Amparo Vasquez	39402442	3				x	
7	Mª Velez	24340253			X		3017336576	1	1	2	x Felicia Bu	39277461	3				x	
8	Elian Ortega	1074085334	X				3134158464	1	1	2	x Yaileidys	1078998533	3				x	
9	Isabel Moreno	1040384078	X				3138271040	1	1	2	x Alexis	1 975 78	3				x	
10	Delek Rivas	1011259610	X				3116637639	1	1	2	x Ana Duran	13.245.038	3				x	
11	Fida Vanegas	42751268			X		3148562846	1	1	2	Marina Vanegas		3				x	
12	Eylin Hdez	1028043925	X				3122212557	1	1	2	x Yelarin Hern	x 1027940246	3				x	
13	Yesica Sena	1001023674	X				3235172462	1	1	2	x Yesica Sena	x 1001023674	3	Duple Duran	90		x	1038 044 457
14	Mª Zuniga	26382640			X		3128181318	1	1	2	Yaileidis Zuniga	x 1193539829	3				x	
15	Kristal Pereira	1032192367			X		3128181318	1	1	2	Yaileidis	1193539829	3				x	

Total firmas:_____ Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años: _____ Gestante - Lactante:_____ Adulto Mayor:_____ Personas con discapacidad Severa: _____

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó Lugar de entrega: Pueblo Nuevo Fecha de Entrega: 20 Oct 2021 Responsable: SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	Julio Ocampo	39403699			X		3011063852 9	1	1	2	x Margot Ocampo		3				x	
2	Angel Pineda	154 6	x				3124103860	1	1	2	x Maily Pineda	x 21.062431	3				x	
3	Mariangel Mercado	1040	x				3126004 58	1	1	2	x Gisela	1027944299	3				x	
4	Jailer Carpio	1032193820	X				3148818414	1	1	2	x Ahor x	39409251	3				x	
5	Diego Charris	1028043685	X				3146082888	1	1	2	x Elenis	x1192895794	3				x	
6	Ciberto Holguín	15366128			X		3148841372	1	1	2	x Libardo		3				x	
7	Kimberly Herrera	1028044820	X				3116577816	1	1	2	Emilda	x 9 6 53 1 6 4	3				x	
8	Nelber Delgado	1028044212	X				3148276595	1	1	2	x Isolina R.	x 42654198	3				x	
9	Kaidy Gomez	1032441555	X				3113866233	1	1	2	x Jhon Alexc	x 1028037134	3				x	
10	Maria Hinestroza	26341002			X		3136070388	1	1	2	Olga	39413902	3				x	
11	Jazmin Vera	1028041806	X				3024131760	1	1	2	x leidy Vera	1027942286	3				x	
12	Maria Cantero	39298252			X		3127767965	1	1	2	x maria	392982	3				x	
13	Elianor nino	15605225			X		3124558949	1	1	2	x Vicente Nino		3				x	
14	Mª Asprilla	39295782			X		3206725006	1	1	2	x Rubiola		3				x	
15	Columelina Ortiz	22114519			X		3133963821	1	1	2	x Gloria	39.413 66	3				x	

Total firmas:_____ Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años: _____ Gestante - Lactante:_____ Adulto Mayor:_____ Personas con discapacidad Severa: _____

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó Lugar de entrega: Pueblo Nuevo Fecha de Entrega: 20-04-2021 Responsable: SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	Jesus Chima	1032194139	X				3135396483	1	1	2	xlinachimA	x1040502353	3				x	
2	Luz Cardona	39417693			X		3127480914	1	1	2	[illegible]	1027.944.179.	3				x	
3	Paulina Garcia	1023033177	X				3147220161	1	1	2	xMARIA MA	x27894566	3				x	
4	Amanda Patino	41887778			X		3148541534	1	1	2	xAmandapati	41887778	3				x	
5	Clara Ramirez	35590041			X		3122863516	1	1	2	xYolandys M M	40279564 52	3				x	3559
6	Alis Mercado	1032192637	X				3136189720	1	1	2	x Yessica	x 1028015712	3				x	694
7	Helen Veitel	1028042727	X				3104938495	1	1	2	Katerin P	1007021533	3				x	1420
8	Rosa Restrepo	21545164			X		3134812147	1	1	2	Juanfurma HR	26886084	3				x	4272
9	Emily Valencia	1032194251	X				3126210257	1	1	2	xDeivy P	39413508	3				x	
10	kilyam berasteguí	1028044 288	X				3218885719	1	1	2	xjallys Bol	x43149340	3				x	
11	Luis melendez	8420033		X			3112121879	1	1	2	xAmparo Ruiz	x39302601	3				x	
12	JOAN Correa	1032190442	X				3103808178	1	1	2	Gladys C.	1027995804	3				x	
13	Fernando Villot	15605599		X			3216282144	1	1	2	Fernando Villot	x15605599	3				x	
14	Edel Galeo	1155219082	X				3128644696	1	1	2	xDenis Perez	1.027.944.519	3				x	
15	Alan Toro	1032193560	X				3104947510	1	1	2	Lika Marcela Perez	x39424038	3				x	

Total firmas:_____ Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años: _____ Gestante - Lactante:_____ Adulto Mayor:_____ Personas con discapacidad Severa: _____

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó Lugar de entrega: Pueblo Nuevo Fecha de Entrega: 20-04-2021 Responsable: SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	ANA lopez	1032 [illegible]399	x				3136590090	1	1	2	x		3				x	
2	CIAM BARRIOS	1032189373	x				3243158912	1	1	2	Yesny Rivas	1075088899	3				x	
3	Neymar Urango	1028041965	x				3204254781	1	1	2	x		3				x	
4	Guadalupe Ambrella	1032193684	x				3163252126	1	1	2	x Stephany Castillo	x 1017271772	3				x	
5	ANDIY montilla	25	x				3116998042	1	1	2	x	x 21.190.340	3				x	
6	Maria Garcia	22024411	x		x		3105085877	1	1	2	x	x 43 648 445	3				x	
7	Fabio Giraldo	734822			x		3105005877	1	1	2	x	x 43 648 445	3				x	
8	Mª Fabia	35800015			x		3116040124	1	1	2	x	x 1 58 600 36	3				x	
9	Luis Ayala	36371952			x		3117428386	1	1	2	x	x 71 946 622	3				x	
10	Temilda Arteaga	32251364			x		3122357442	1	1	2	x		3				x	
11	Nelly CAÑAS	22491701			x		3104550847	1	1	2	x	1027942113	3				x	
12	ELISA TORRES	22765011			x		3107900522	1	1	2	x	x 26 812 382	3				x	
13	DALIZMAR NESS	967	x				3174002850	1	1	2	x Haydalis	x 26.057.019	3				x	
14	JESUS MEDRANO	1028037132	x				3146049046	1	1	2	x	x	3				x	
15	SARA ROJAS	1155278959	x				3147129462	1	1	2	x Viviana Toro	x 1027943627	3				x	

Total firmas:_____ Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años: _____ Gestante - Lactante:_____ Adulto Mayor:_____ Personas con discapacidad Severa: _____

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó Lugar de entrega: Pueblo Nuevo Fecha de Entrega: 20-04-2021 Responsable: SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Grado No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	Irma Bedoya	32313569			X		3117320172	1	1	2	x Irma Bedoya		3				x	
2	Yirio Giraldo	22157373			X		3224937479	1	1	2	Yirio Giraldo	22157376	3				x	
3	Cicia Quiceno	24906942			X		3217765905	1	1	2	x Shon marin R	x 976307	3				x	
4	Esther Martinez	32251033			X		3122230094	1	1	2	x ESTHER		3				x	
5	Ana Cabria	39412284			X		3108340695	1	1	2	x Ana N Cabria		3				x	
6	Leonila Alzaron	39297777			X		3216413940	1	1	2	Leonila		3				x	
7	Gabriel Cuarda	692689			X		3117221070	1	1	2			3				x	
8	Rosa Ruiz	22155032			X		3105192507	1	1	2	x Rosa M Ruiz	22150032	3				x	
9	Aura Murillo	39299799			X		3137701758	1	1	2	Guillermo Murillo	7197529	3				x	
10	Aurelio Salcedo	8332162			X		3117279362	1	1	2	x C A C P L		3				x	
11	Alejandra Santos	22181713			X		3148734061	1	1	2	Alejandra	43587654	3				x	22181 214
12	Nelly Uriego	32100283			X		3126143361	1	1	2	x Nelly Uriego	1027956072	3				x	
13	Humberto Rueda	3457947			X		3106558784	1	1	2	x Angela Rueda	x 39427734	3				x	
14	Carlos Restrepo	8314811			X		3116850058	1	1	2	x VELEZ	9.584.406	3				x	8.31 811
15	Albenia Hernandez	39413031			X		3148541534	1	1	2	x Albenia		3				x	

Total firmas:_____ Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años: _____ Gestante - Lactante:_____ Adulto Mayor:_____ Personas con discapacidad Severa: _____

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA / UNIDOS	SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA Entrega efectiva apoyos alimentarios y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	2
		Fecha	13/04/2021
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: Apartadó Lugar de entrega: Pueblo Nuevo Fecha de Entrega: 20-oct 2021 Responsable: SIS-PANA

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 5 años	Gestante - Lactante	Adulto Mayor	persona con discapacidad severa	Teléfono	Costal	Aceite	# de complentos	Firma de quien recibe	Número de documento de quien recibe (en caso de que no sea el beneficiario directo)	Ciclo No.	Mateial entregable	Difusión masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	No recibió
1	Aida Garcia	26254699			X		3128710539	1	1	2	x Colmina	x39308154	3				x	
2	Jhojan Ramirez	1028044004	X				3015016372	1	1	2	x CC Fema: 43144809		3				x	
3	Eduardo Ramirez	3944605			X		3123205277	1	1	2	x Eduardo Ramirez	3444605	3				x	
4	Omar fernandez	15661105			X		3135820455	1	1	2	x OEFM		3				x	
5	Juana Medina	26288703			X		78261763	1	1	2	x Juana		3				x	
6	Enaisa Giron	32270448			X		3128294041	1	1	2	x Ricardo Pestana	10915510	3				x	
7	Ricardo Pestana	10915510			X		3128219404	1	1	2	x Ricardo P		3				x	
8	Moises Martinez	15367407			X		3146307416	1	1	2	x Nelly Diaz		3				x	
9	Nelly Diaz	22373678			X		3107468124	1	1	2	x Yolanda	3715471	3				x	
10	Ligia Valencia	21299434			X		3135819948	1	1	2	Gloria M	x39408170	3				x	
11	Jose Murillo	6285553			X		3216307732	1	1	2			3				x	
12	Wendy Hoyos	1027945127	X				3004845992	1	1	2	x Wendy		3				x	
13	Maria Londoño	22157885			X		3147265943	1	1	2	x Maria Elena	13716925	3				x	
14	Angel Lopez	1032188602	X				3148113277	1	1	2	x Ma Eugenia	39416671	3				x	
15	Jose Delgado	6620534			X		3148799832	1	1	2	x Jose Delgado		3				x	

Total firmas:_____ Total apoyos alimentarios para: Menor de 5 años: _____ Gestante - Lactante:_____ Adulto Mayor:_____ Personas con discapacidad Severa: _____

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA UNIDOS	Complementación alimentaria CURSO DE VIDA Entrega efectiva paquetes y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	01
		Fecha	26/03/2020
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: APARTADO - Fecha de Entrega: 22-10-2021 Responsable: SIS PANA.

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 2 años	Gestante - Lactante	Discapacidad	Adulto Mayor	Teléfono	Paquete	Aceite	otro	Firma de quien recibe	Mateial entregable	Difusion masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	Mensajes de texto	No recibio
1	MARIANA GONZALEZ	1032192763	X				3122003944				Mana E. Garcia						
2	INES MARIA URRAGA	32270334				X	3206122127				x Ines						
3	ARACELI QUINTO	35700152				X	3023959106				x Araceli Quinto						
4	YIRLEY QUINTO	1192746606		X			3079018816				x Yirley Quinto						
5	DULCE MARIA ARIAS TORRES	1032193986	X				3207550223				x Eberlym Torres						
6	MARIA MOSQUERA	32190077				X	3106009283				x Victoria Mos						
7	ANA LUCIA CHIBUILLO	1032189627	X				323 4585408				x						
8	THOMAS MEJIA GARCIA	1035982416	X				3245572105				x EDISSON MEJIA						
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	

Total firmas: 8 Total paquetes: 6 Otro_____Cual

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F3.P5.PP
Versión 3
1 de 2
17/09/2018
Clasificación información
Clasificada

REGIONAL: ANTIOQUIA
CENTRO ZONAL: URABA
MUNICIPIO: Apartado
MODALIDAD: H.I - HCB - CDI

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: 05160450001
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA: bodega AAVN Apartado
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA: Maria I Potes
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA: Cll 103 Cr Nº 102-36

MES DE CONSUMO: Noviembre
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Jhoande potes
BARRIO: Vela
TELÉFONO: 3103132190

VALOR INFORMATIVO DEL AAVN
Mes: Bienestarina Más®
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 Más®		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	Chiquitin	H.I	CINA AGRESOR	Teresa ballesteros	CC	39429 386	27 oct 2021	1835556	50							Teresa ballesteros	CC	39429 386	Teresa Ballesteros
2	Oravado	HI	Carlos Valencia	Emilia mesa	Cc	39	27 oct 2021	1835556	50							Deivi Caicedo	CC	39 308 197	Deivi C
3	Girasoles	CDI	Luz elena mosquera	Mailenys Suarez	CC	39 318 215	27 oct 2021	1835463	50							Mailenys Suarez	CC	39 318 215	Mailenys
4	Carolina	CDI	Luz Elena mosquera	Heidy Jhoana cordoba	CC	1028014 227	27 oct 2021	1835453	50							Heidy Cordoba	CC	1028014 227	Heidy C.
5	Semillitas	CDI	Luz Elena mosquera	Milena Mena	CC	1028000 183	27 oct 2021	1835453	100							Milena Mena	CC	1028000 183	Milena Mena
6	Eslabon Amigos	familiar	maria amalia	Aracelly NIÑO	CC	39427 407	27 oct 2021	1835453	100							Aracelly NIÑO	CC	39427 407	Aracelly Niño
7	PECAS	familiar RURAL	kelly Ordoñez	karol londoño	CC	102797 881	27 oct 2021	1835453	50							karol Londoño	CC	102797 881	KAROL GOMEZ
8	Compañi	CDI	carolina Agudelo	Argelly montiel	CC	42655 216	29 oct 2021	1835453	235							LUISA Pena	CC	42655 216	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 39428652

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

BIENESTAR FAMILIAR

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 Más®		Bienestarina® Líquida		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	ICBF		Beatriz Giraldo	Beatriz Giraldo	CC	43712592		1641487	21							Beatriz Giraldo		43712592	
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 3247651

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

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA UNIDOS	Complementación alimentaria CURSO DE VIDA Entrega efectiva paquetes y/o complementos alimentarios	Código	COM_01
		Versión	01
		Fecha	26/03/2020
		Páginas	Pagina 1 de 1

Municipio de entrega: APARTADO - BODEGA. **Fecha de Entrega:** 28-10-2021 **Responsable:** SIS PAN

Consecutivo	Nombres y apellidos del BENEFICIARIO DIRECTO	Documento	Menor 2 años	Gestante - Lactante	Discapacidad	Adulto Mayor	Teléfono	Paquete	Aceite	otro	Firma de quien recibe	Mateial entregable	Difusion masiva	Encuentros virtuales	Encuentros presenciales	Mensajes de texto	No recibio
1	YARA BENITEZ	H31051233	X				3235189035				x Diana Benitez						
2	JUAN GONZALEZ	1032192238	X				3145971545				Omaira Gonzalez						
3	JESUS SOLANO SOTELO	1033370308			X		3103697529				x Nohora Cortes						
4	LIMBANIA GALINDEZ	22157694				X	3117816778				x Limbania Galindez						
5	YAIDER BELLO MUÑOZ	1082194440	X				311 427 2491				x Lis Yaneth Muñoz						
6	EMILY ZUÑIGA CORDOBA	1082193764	X				826 0026.				x Anyi Cordoba Arias						
7	DILAN ARAUJO	1057613145	X				3176949965				x Ladys Correa						
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16								L									
17																	
18																	

Total firmas: 7 **Total paquetes:** 7 **Otro**_____ **Cual**