GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

ACTA DE ENTREGA DE ENTREGA DE APOYOS Y/O COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS – PROYECTO SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA

QUIEN ENTREGA: DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL Y FAMILIA – GERENCIA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL MANÁ

MUNICIPIO: _____

A través de la Secretaría de Inclusión Social y Familia – Gerencia de Seguridad y Nutricional MANÁ, busca que se realice un proceso adecuado para la entrega y distribución de los apoyos alimentarios a los diferentes grupos poblacionales del municipio, realizando el registro de legalización de entrega en la APP oficial de la Gobernación de Antioquia para cada beneficiario para efectos de control y vigilancia de parte de los organismos del estado que la soliciten.

Para constancia y en aceptación de las condiciones indicadas, manifiesta el municipio de _____, que recibe a entera satisfacción los apoyos como se detalla a continuación:

Municipio	Tipo A (Menor de 6 meses a 5 años de edad) y complemento	Tipo A 1 (Mujeres Gestantes y madres lactantes) y complemento	Tipo B (Adultos mayores)	Tipo B (Población LGTBI)	Tipo B 1 (Personas con discapacidad moderada severa)	Cantidad total
Apartado'.	720.	207	229	13	69	1238.

Observaciones:

_____

_____

Se firma en la ciudad de Apartado' a los 01 días del mes de Agosto. de 2022.

_____

Nombre y número de contacto de la persona que recibe en el municipio

	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Proyectó:	Janeth Alexandra García Z– Coordinadora de proyecto	Janeth A. García Z.	3/06/2022
Aprobó:	Sofia Díaz Gañan- Apoyo técnico a la supervisión	Sofia Díaz G.	3/06/2022
	Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.		

REMISION No: RM-002

DATOS DE ENTREGA			
Municipio: APARTADO Dirección: CL 103 102 36 Barrio: BARRIO VELEZ Punto de Referencia: REGISTRADURIA DEL MUNICIPIO, BODEGA DE MANA Punto de Almacenamiento: BODEGA MANA			
Nombre Enlace 1:	MARIA ISABEL POTES	Nombre Enlace 2:	EDISNEY RIVAS GRANJA
Cargo:	AUX. ADMINISTRATIVA EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	Teléfono:	3215360179
Teléfono:	(313) 713-2170	Dependencia:	JEFE DE DESPACHO
Dependencia:	SECRETARIA DE INCLUSION SOCIAL		

DESCRIPCION PRODUCTO	CANTIDAD
Complemento alimentario de 20 gr en bolsa por 15 unidades.	720

OBSERVACIONES DE ENTREGA

NOMBRE Y CEDULA DE QUIEN RECIBE:	FECHA DE ENTREGA:
1040357240.	

CUALQUIER NOVEDAD POR FAVOR CONTACTARSE A LA SECRETARIA DE INCLUSION SOCIAL Y FAMILIA/GOBERNANCION DE ANTIOQUIA

CON JANETH GARCIA AL TELEFONO No 312-8472861

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

FUNDACIÓN ALIMENTARTE

REMISION DE ENTREGA DE APOYOS Y/O COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS – PROYECTO SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA
SECRETARIA DE INCLUSION SOCIAL Y FAMILIA – GERENCIA MANÁ
CONVENIO DE ASOCIACIÓN NUMERO: 22AS133D421

Operador: **FUNDACION ALIMENTARTE**
Departamento: **Antioquia**
Municipio: **APARTADO**

Fecha: **8/1/2022**
Subregión: **URABA**

GRUPO POBLACIONAL	CANTIDAD
NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS	720
PERSONA MAYOR	229
LGBTI	13
TOTAL	962

Observaciones:

Nombre quien recibe: Mary Julieth Pino Valle	**Nombre Transportador:** YHONATAN RPO
Cedula: 1040357240	**Cedula:** 1017216829

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

FUNDACIÓN ALIMENTARTE

REMISION DE ENTREGA DE APOYOS Y/O COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS – PROYECTO SEGURIDAD ALIMENTARIA AL CURSO DE VIDA
SECRETARIA DE INCLUSION SOCIAL Y FAMILIA – GERENCIA MANÁ
CONVENIO DE ASOCIACIÓN NUMERO: 22AS133D421

Operador: **FUNDACION ALIMENTARTE**
Departamento: **Antioquia**
Municipio: **APARTADO**

Fecha: **8/1/2022**
Subregión: **URABA**

GRUPO POBLACIONAL	CANTIDAD
MUJERES GESTANTES Y MADRES LACTANTES (INCLUIDO COMPLEMENTO)	207
PERSONAS CON DISCAPACIDAD	69
TOTAL	276

Observaciones:

Nombre quien recibe: Mary Julieth Arro Valle.	**Nombre Transportador:** YHONATAN RPO
Cedula: 1040.359240.	**Cedula:** 1017216829

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

REGIONAL: Antioquia
CENTRO ZONAL: Urabá
MUNICIPIO: Apartadó
MODALIDAD:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: 516045000 1
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA: bodega AAVN Apartado
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA: Mario Isabel Ruiz
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA: Cll 103 Nº 102-36
MES DE CONSUMO: septiembre
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Thandes patos
BARRIO: Velez
TELÉFONO: 3133132110

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	CDI	Semillitas	Heiber Ruiz	Naida Jaramillo	CC	1028006174	29-08 2022	1902813	22							Naida Jaramillo	CC	1028 006 174	
								1910544	60										
								1908636	44										
2	CDI	Alegres Girasoles	Hibeth Almario	Marleny Suarez	CC	39318215	29-08 2022	1910544	100							Marleny Suarez	CC	39318 215	Marleny
								1908636	42										
3	CDI	Caldim	WALTER GARCIA	Marleny Palma	CC	43270740	29-08 2022	1910544	53							Marleny Palma	CC	43270 240	
								1908636	22										
4	CDIM	Bolondrinas	Adriana Rengifo	Maira Muriel	CC	1028008850	29-08 2022	1910544	105							Maira Muriel	CC	1028028 850	
								1908636	45										
5	CDI	Dance Jito	Karol Forero	Karol Forero	CC	1027947881	29-08 2022	1910544	93							Karol Forero	CC	1027947 881	Karol Gómez
								1908636	41										
6	CDI	Obrero	Astrid Hoyos	Karol Forero	CC	1027947981	29-08 2022	1910544	28							Karol Forero	CC	1027947 881	Karol Gómez
								1908636	12										
7	CDI	Divino Niño	CAROLINA AGUDELO	Luis Angel Pena	CC	71352193	29-08 2022	1910544	66							Luis A Pena	CC	71352 193	
								1908636	28										
8	HI	Oro Verde	Emilia Mesa	Deiby Cordero	CC	39308 1971	29-08 2022	1910544	39							Deiby Cordero	CC	39308 197	
								1908636	16										

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 39 429 651

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	DIMF	Segrio Chiqui Tabaida	Beatriz Almario	Nut Gomez	CC	39 424 712	29 08 2022	1910544	158							Nut Gomez	CC	39 424 712	
10	Asmeta	HCB	Kelin Taboida	Kelin Taboida	CC	1028004 409	29 08 2022	1910544	975							Santander Martinez	CC	6705 103	
11	HT	Chiqui Tabaida	Edelmiro Ortega	Juciana Rojas	CC	39318262	29 08 2022	1905844	20							Juliana Rojas	CC	39318 262	
12		Pecas.	Kelly Ordoñez.	Yazmin Correa	CC	39416315	29/08/2022	1910544	9							Yazmin Correa	CC	39416315	
13		ICBF	Adriana López.	Beatriz C Giraldo	CC	43712592	29/08/2022	1910544	14							Beatriz Giraldo	CC	43712592	
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: 29428657

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