Regional: Guainia	**Municipio: INIRIDA** **Dirección: CALLE 17 N° 11-52 Barrio Libertadores**	**Mes de entrega: KITC AC AGOSTO**
Centro Zonal: Inirida	**Nombre del responsable de la UDS: GRIEKA JAZMÍN SÁNCHEZ ARAGONEZ**	
Código del punto de entrega: 94000010008	**1.018.460.650** **Nombre del punto de entrega: Mil dias Inirida**	

Nº ORDEN	Día del mes en que se entrega	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC: Registro civil TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niña-niño o mujer gestante)	ENTREGA DE KITC AC	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
1	3	Thiago Daniel Beltran N	RC	1028703688	niño	1	Angela Catalina Nuñez	C.C	1006793184	Angela R.
2	9	Darwin felipe Ramirez G	RC	1121727249	niño	1	Lida Patricia Gaitan	C.C	1121708303	Lida Gaitan
3	11	Susanna Esther Carolina	RC	1121727221	niña	1	Susana Ruiz Gomez	C.E	2112677.	Susana
4	14	Gonzalo Lucas Sandoval	RC	1121727197	niño	1	Gonzalo Davana Ramos	C.C	1121796528	Gonzalo
5	30	Angel Edin Chipaje G	RC	1172465978	niño	1	Zenaida Gonzalez G	CC	1121711731	Zenaida.
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

Nombre completo del responsable de la entrega: Grieka Jazmin Sánchez Aragonez **C.C.:** 1.018.460.650 **Firma:** Grieka Sanchez

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner