NIÑOS								
PROVINCIA NOTIFICA	**MUNICIPIO NOTIFICA**	**NUMERO IDENTIFICACION**	**PRIMER NOMBRE**	**SEGUNDO NOMBRE**	**PRIMER APELLIDO**	**SEGUNDO APELLIDO**	**PESO TALLA**	**TELÉFONO**
SABANA OCCIDENTE	FUNZA	1246798361	HASLI	SOFIA	LOPEZ	CASTAÑEDA	Riesgo de desnutricion aguda	3134116992
SABANA OCCIDENTE	FUNZA	1246798001	JUAN	DIEGO	JAIMES	GONZALEZ	Riesgo de desnutricion aguda	3219037903
SABANA OCCIDENTE	FUNZA	1070402818	LISETH	DANIELA	SIABATO	DUARTE	Riesgo de desnutricion aguda	3118106553
SABANA OCCIDENTE	FUNZA	1073259084	JOSE		CASTILLO	HERNANDEZ	Riesgo de desnutricion aguda	3229095968
SABANA OCCIDENTE	FUNZA	1073531326	SANTIAGO	EMANUEL	MEJIAS	MENDOZA	Riesgo de desnutricion aguda	3122339305
SABANA OCCIDENTE	FUNZA	1073531398	MARIA	ALEJANDRA	RODRIGUEZ	PINEDA	Riesgo de desnutricion aguda	3107452223
SABANA OCCIDENTE	FUNZA	1073531108	MELISSA	ABIGAIL	HIGUITA	LOPEZ	Riesgo de desnutricion aguda	3013570412
SABANA OCCIDENTE	FUNZA	1073531462	BRIANA	ANTONELLA	ROA	LEON	Riesgo de desnutricion aguda	3187691259
SABANA OCCIDENTE	FUNZA	1073531749	BRHIANNIS	SOFIA	GONZALEZ	CANTILLO	Riesgo de desnutricion aguda	3117197616
SABANA OCCIDENTE	FUNZA	1073530968	JORDAN	ADRIAN	TORRES	LOPEZ	Riesgo de desnutricion aguda	3142347425
SABANA OCCIDENTE	FUNZA	1073530994	EMILY	LUCIANA	ORTIZ	ARCHILA	Riesgo de desnutricion aguda	3227196595
SABANA OCCIDENTE	FUNZA	1073531046	AXEL	DAVID	DIAZ	VERA	Riesgo de desnutricion aguda	3202029291
SABANA OCCIDENTE	FUNZA	1073530819	CAMILA	VALENTINA	MOLINA	SEMECO	Riesgo de desnutricion aguda	3133626099
SABANA OCCIDENTE	FUNZA	1073530549	MATIAS	DAVID	GONZALEZ	MENDEZ	Riesgo de desnutricion aguda	3229191007
SABANA OCCIDENTE	FUNZA	1074347509	THOMAS		BARBOSA	QUINTERO	Riesgo de desnutricion aguda	3208948452
SABANA OCCIDENTE	FUNZA	1246799242	VAIOLET	SAMARA	MELO	OLMOS	Riesgo de desnutricion aguda	3197743019
SABANA OCCIDENTE	FUNZA	1246799924	LIAM	DANIEL	RODRIGUEZ	BERNAL	Riesgo de desnutricion aguda	3103336565
SABANA OCCIDENTE	FUNZA	1073531368	SNEIDER	JESUS	TORRES	CAMACHO	Riesgo de desnutricion aguda	3115440353
SABANA OCCIDENTE	FUNZA	1073257127	DANNA	NIKOLLE	TORRES	CAMACHO	Riesgo de desnutricion aguda	3115440353
SABANA OCCIDENTE	FUNZA	1246799062	DANNA	GABRIELA	JIMENEZ	MARTINEZ	Riesgo de desnutricion aguda	3127974495

Funza, Cundinamarca, 06 de Octubre del 2023

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES META 70 Y 63, PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA 2020 - 2024

La **SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**, desde la Gerencia para Programas Especiales y en ejecución de las Metas de producto del Plan Departamental de Desarrollo "Cundinamarca, Región que Progresar", Meta 63 "Beneficiar a 4.686 niños y niñas menores de 5 años con riesgo de desnutrición con complementos nutricionales" y la Meta de 70 "Beneficiar a 4.000 madres gestantes y lactantes con bajo peso con complementos nutricionales" hace entrega de un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___.

Yo, Marcela Martínez, identificado (a) con (CC) : 52664532 del municipio de Funza., confirmo haber recibido un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___, con el compromiso de disponer de él según las indicaciones de provecho y consumo señaladas.

Para constancia nombre y firmas de las partes:

La Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social

Firma: _____

Nombre: Blanca Garzón

C.C.: 20493267

Cargo: CONTRATISTA

El beneficiario

Firma: _____

Nombre: Marcela Martínez

C.C.: 52664532

Powered by CamScanner

Funza, Cundinamarca. 06 de Octubre del 2023

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES META 70 Y 63, PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA 2020 - 2024

La **SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**, desde la Gerencia para Programas Especiales y en ejecución de las Metas de producto del Plan Departamental de Desarrollo "Cundinamarca, Región que Progresar", Meta 63 "Beneficiar a 4.686 niños y niñas menores de 5 años con riesgo de desnutrición con complementos nutricionales" y la Meta de 70 "Beneficiar a 4.000 madres gestantes y lactantes con bajo peso con complementos nutricionales" hace entrega de un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___.

Yo, Mariani Camacho identificado (a) con (ppt) : 2594576, del municipio de _____, confirmo haber recibido un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___, con el compromiso de disponer de él según las indicaciones de provecho y consumo señaladas.

Para constancia nombre y firmas de las partes:

La Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social

Firma: _____

Nombre: Blanca Garzón

C.C.: 20493267

Cargo: CONTRATISTA

El beneficiario

Firma: Mariannys Camacho

Nombre: Mariannys Camacho

C.C.: 25945 76

Hijo: Danna Nikolle Torres Camacho.

Powered by CamScanner

Funza, Cundinamarca. 06 de Octubre del 2023

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES META 70 Y 63, PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA 2020 - 2024

La **SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**, desde la Gerencia para Programas Especiales y en ejecución de las Metas de producto del Plan Departamental de Desarrollo "Cundinamarca, Región que Progresar", Meta 63 "Beneficiar a 4.686 niños y niñas menores de 5 años con riesgo de desnutrición con complementos nutricionales" y la Meta de 70 "Beneficiar a 4.000 madres gestantes y lactantes con bajo peso con complementos nutricionales" hace entrega de un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___.

Yo, Mariana Camacho identificado (a) con (ppt) : 2594576, del municipio de ___, confirmo haber recibido un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___, con el compromiso de disponer de él según las indicaciones de provecho y consumo señaladas.

Para constancia nombre y firmas de las partes:

La Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social

Firma: ___

Nombre: Blanca Garzón

C.C.: 20493267

Cargo: CONTRATISTA

El beneficiario

Firma: Mariannp Camacho

Nombre: Mariannp Camacho

C.C.: 2594576

Sneider Jesus Torres Camacho.
Hijo:

Powered by CamScanner

Funza, Cundinamarca. 06 de Octubre del 2023

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES META 70 Y 63, PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA 2020 - 2024

La **SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**, desde la Gerencia para Programas Especiales y en ejecución de las Metas de producto del Plan Departamental de Desarrollo "Cundinamarca, Región que Progresar", Meta 63 "Beneficiar a 4.686 niños y niñas menores de 5 años con riesgo de desnutrición con complementos nutricionales" y la Meta de 70 "Beneficiar a 4.000 madres gestantes y lactantes con bajo peso con complementos nutricionales" hace entrega de un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___.

Yo, Lina María Bernal, identificado (a) con ( ) : 1073516813 del municipio de Funza, confirmo haber recibido un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___, con el compromiso de disponer de él según las indicaciones de provecho y consumo señaladas.

Para constancia nombre y firmas de las partes:

La Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social

Firma: _____

Nombre: Blanca Garzón

C.C.: 20409326 7

Cargo: CONTRATISTA

El beneficiario

Firma: MARY BERNAL

Nombre: LINA MARIA BERNAL R.

C.C.: 1073516 813 FUNZA

Powered by CamScanner

Funza, Cundinamarca. 06 de Octubre del 2023

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES META 70 Y 63, PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA 2020 - 2024

La **SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**, desde la Gerencia para Programas Especiales y en ejecución de las Metas de producto del Plan Departamental de Desarrollo "Cundinamarca, Región que Progresar", Meta 63 "Beneficiar a 4.686 niños y niñas menores de 5 años con riesgo de desnutrición con complementos nutricionales" y la Meta de 70 "Beneficiar a 4.000 madres gestantes y lactantes con bajo peso con complementos nutricionales" hace entrega de un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___.

Yo, Yuri Milena Olmos identificado (a) con ( ) : 1073519323 del municipio de _____, confirmo haber recibido un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___, con el compromiso de disponer de él según las indicaciones de provecho y consumo señaladas.

Para constancia nombre y firmas de las partes:

La Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social

Firma: _____

Nombre: Blanca Garzón

C.C.: 20493267

Cargo: CONTRATISTA

El beneficiario

Firma: Yuri Olmos

Nombre: Yuri Milena Olmos

C.C.: 1073519323

Powered by CamScanner

Funza, Cundinamarca. 06 de Octubre del 2023

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES META 70 Y 63, PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA 2020 - 2024

La **SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**, desde la Gerencia para Programas Especiales y en ejecución de las Metas de producto del Plan Departamental de Desarrollo "Cundinamarca, Región que Progresar", Meta 63 "Beneficiar a 4.686 niños y niñas menores de 5 años con riesgo de desnutrición con complementos nutricionales" y la Meta de 70 "Beneficiar a 4.000 madres gestantes y lactantes con bajo peso con complementos nutricionales" hace entrega de un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___.

Yo, Thomas Barboza, identificado (a) con (CC) : 1073504488 del municipio de Funza, confirmo haber recibido un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___, con el compromiso de disponer de él según las indicaciones de provecho y consumo señaladas.

Para constancia nombre y firmas de las partes:

La Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social

Firma: _____

Nombre: Blanca Garzón

C.C.: 20493267

Cargo: CONTRATISTA

El beneficiario

Firma: Gized Quintero

Nombre: 1073504488

C.C.: 1073504488

Powered by CamScanner

Funza, Cundinamarca. 06 de Octubre del 2023

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES META 70 Y 63, PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA 2020 - 2024

La **SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**, desde la Gerencia para Programas Especiales y en ejecución de las Metas de producto del Plan Departamental de Desarrollo "Cundinamarca, Región que Progresar", Meta 63 "Beneficiar a 4.686 niños y niñas menores de 5 años con riesgo de desnutrición con complementos nutricionales" y la Meta de 70 "Beneficiar a 4.000 madres gestantes y lactantes con bajo peso con complementos nutricionales" hace entrega de un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___.

Yo, Nilsa Heliana Silva, identificado (a) con ( ) : 1014265181 del municipio de _____, confirmo haber recibido un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___, con el compromiso de disponer de él según las indicaciones de provecho y consumo señaladas.

Para constancia nombre y firmas de las partes:

La Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social

Firma: _____

Nombre: Blanca Garzon

C.C.: 20493267

Cargo: CONTRATISTA

El beneficiario

Firma: Nilsa. Heliana Silva.

Nombre: Nilsa Heliana Silva

C.C.: 1014265181

Powered by CamScanner

Funza, Cundinamarca, 06 de Octubre del 2023

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES META 70 Y 63, PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA 2020 - 2024

La **SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**, desde la Gerencia para Programas Especiales y en ejecución de las Metas de producto del Plan Departamental de Desarrollo "Cundinamarca, Región que Progresar", Meta 63 "Beneficiar a 4.686 niños y niñas menores de 5 años con riesgo de desnutrición con complementos nutricionales" y la Meta de 70 "Beneficiar a 4.000 madres gestantes y lactantes con bajo peso con complementos nutricionales" hace entrega de un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___.

Yo, Gloria Lopéz, identificado (a) con (CC) : 52.617.161, del municipio de Funza, confirmo haber recibido un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___, con el compromiso de disponer de él según las Indicaciones de provecho y consumo señaladas.

Para constancia nombre y firmas de las partes:

La Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social

Firma: _____

Nombre: Blanca Garzón

C.C.: 20 493 267

Cargo: CONTRATISTA

El beneficiario

Firma: Gloria Lucia Lopez A.

Nombre: Gloria Sofia Lopez Acosta

C.C.: 52.617.161

Powered by CamScanner

Funza, Cundinamarca. 06 de Octubre del 2023

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES META 70 Y 63, PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA 2020 - 2024

La **SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**, desde la Gerencia para Programas Especiales y en ejecución de las Metas de producto del Plan Departamental de Desarrollo "Cundinamarca, Región que Progresar", Meta 63 "Beneficiar a 4.686 niños y niñas menores de 5 años con riesgo de desnutrición con complementos nutricionales" y la Meta de 70 "Beneficiar a 4.000 madres gestantes y lactantes con bajo peso con complementos nutricionales" hace entrega de un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___.

Yo, Jeimmi Gonzalez, identificado (a) con (CC) : 1005460842 del municipio de Funza, confirmo haber recibido un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___, con el compromiso de disponer de él según las indicaciones de provecho y consumo señaladas.

Para constancia nombre y firmas de las partes:

La Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social

Firma: _____

Nombre: Blanca Garzón

C.C.: 20493267

Cargo: CONTRATISTA

El beneficiario

Firma: Jeimmi Alejandra Gonzalez.

Nombre: Jeimmi Gonzalez.

C.C.: 1.005.460.842

Powered by CamScanner

Funza, Cundinamarca. 06 de Octubre del 2023

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES META 70 Y 63, PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA 2020 - 2024

La **SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**, desde la Gerencia para Programas Especiales y en ejecución de las Metas de producto del Plan Departamental de Desarrollo "Cundinamarca, Región que Progresar", Meta 63 "Beneficiar a 4.686 niños y niñas menores de 5 años con riesgo de desnutrición con complementos nutricionales" y la Meta de 70 "Beneficiar a 4.000 madres gestantes y lactantes con bajo peso con complementos nutricionales" hace entrega de un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___.

Yo, Yhesica Cantillo, identificado (a) con (CC) : 45556712, del municipio de Funza, confirmo haber recibido un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___, con el compromiso de disponer de él según las indicaciones de provecho y consumo señaladas.

Para constancia nombre y firmas de las partes:

La Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social

Firma: _____

Nombre: Blanca Canzón

C.C.: 20493267

Cargo: CONTRATISTA

El beneficiario

Firma: _____

Nombre: Cantillo Murillo Yhesica

C.C.: 45556712.

Powered by CamScanner

Funza, Cundinamarca. 06 de Octubre del 2023

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES META 70 Y 63, PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA 2020 - 2024

La **SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**, desde la Gerencia para Programas Especiales y en ejecución de las Metas de producto del Plan Departamental de Desarrollo "Cundinamarca, Región que Progresar", Meta 63 "Beneficiar a 4.686 niños y niñas menores de 5 años con riesgo de desnutrición con complementos nutricionales" y la Meta de 70 "Beneficiar a 4.000 madres gestantes y lactantes con bajo peso con complementos nutricionales" hace entrega de un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___.

Yo, Yeis Hernandez, identificado (a) con (CC) : 1068815936 del municipio de Funza, confirmo haber recibido un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___, con el compromiso de disponer de él según las Indicaciones de provecho y consumo señaladas.

Para constancia nombre y firmas de las partes:

La Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social

Firma: _____

Nombre: Blanca Garzón

C.C.: 20493267

Cargo: CONTRATISTA

El beneficiario

Firma: Yeis Hernandez

Nombre: Yeis Hernandez

C.C.: 1068815936

Powered by CamScanner

Funza, Cundinamarca. 06 de Octubre del 2023

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES META 70 Y 63, PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA 2020 - 2024

La **SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**, desde la Gerencia para Programas Especiales y en ejecución de las Metas de producto del Plan Departamental de Desarrollo "Cundinamarca, Región que Progresar", Meta 63 "Beneficiar a 4.686 niños y niñas menores de 5 años con riesgo de desnutrición con complementos nutricionales" y la Meta de 70 "Beneficiar a 4.000 madres gestantes y lactantes con bajo peso con complementos nutricionales" hace entrega de un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___.

Yo, Keidy Mendoza, identificado (a) con (CC) : 1246022, del municipio de ____, confirmo haber recibido un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___, con el compromiso de disponer de él según las Indicaciones de provecho y consumo señaladas.

Para constancia nombre y firmas de las partes:

La Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social

Firma: _____
Nombre: Blanca Garzón
C.C.: 20493267
Cargo: CONTRATISTA

El beneficiario

Firma: Keidy Mendoza
Nombre: Keidy Mendoza Diaz
C.C.: 1246022

Powered by CamScanner

Funza, Cundinamarca. 06 de Octubre del 2023

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES META 70 Y 63, PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA 2020 - 2024

La **SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**, desde la Gerencia para Programas Especiales y en ejecución de las Metas de producto del Plan Departamental de Desarrollo "Cundinamarca, Región que Progresar", Meta 63 "Beneficiar a 4.686 niños y niñas menores de 5 años con riesgo de desnutrición con complementos nutricionales" y la Meta de 70 "Beneficiar a 4.000 madres gestantes y lactantes con bajo peso con complementos nutricionales" hace entrega de un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___.

Yo, Yaritza Higuita, identificado (a) con (CC) :1035700588, del municipio de Funza, confirmo haber recibido un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___, con el compromiso de disponer de él según las indicaciones de provecho y consumo señaladas.

Para constancia nombre y firmas de las partes:

La Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social

Firma: _____

Nombre: Blanca Garzón

C.C.: 20493267

Cargo: CONTRATISTA

El beneficiario

Firma: Yaritza Higuita. Yaritza Higuita

Nombre: Yaritza Higuita

C.C.: 1035700588.

Hijo: Melisa Abigail Higuita Lopez

Powered by CamScanner

Funza, Cundinamarca. 06 de Octubre del 2023

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES META 70 Y 63, PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA 2020 - 2024

La **SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**, desde la Gerencia para Programas Especiales y en ejecución de las Metas de producto del Plan Departamental de Desarrollo "Cundinamarca, Región que Progresar", Meta 63 "Beneficiar a 4.686 niños y niñas menores de 5 años con riesgo de desnutrición con complementos nutricionales" y la Meta de 70 "Beneficiar a 4.000 madres gestantes y lactantes con bajo peso con complementos nutricionales" hace entrega de un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___.

Yo, Yaritza Higuita, identificado (a) con (CC) : 1035700588 del municipio de Funza, confirmo haber recibido un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___, con el compromiso de disponer de él según las Indicaciones de provecho y consumo señaladas.

Para constancia nombre y firmas de las partes:

La Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social

Firma: _____

Nombre: Blanca Garzón

C.C.: 20493267

Cargo: CONTRATISTA

El beneficiario

Firma: Yaritza Higuita

Nombre: Yaritza Higuita

C.C.: 1035700588

Hijo: Luisa Marcela Higuita López

Powered by CamScanner

Funza, Cundinamarca, 06 de Octubre del 2023

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES META 70 Y 63, PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA 2020 - 2024

La **SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**, desde la Gerencia para Programas Especiales y en ejecución de las Metas de producto del Plan Departamental de Desarrollo "Cundinamarca, Región que Progresar", Meta 63 "Beneficiar a 4.686 niños y niñas menores de 5 años con riesgo de desnutrición con complementos nutricionales" y la Meta de 70 "Beneficiar a 4.000 madres gestantes y lactantes con bajo peso con complementos nutricionales" hace entrega de un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___.

Yo, Maritza León, identificado (a) con (CC) : 52666521, del municipio de _____, confirmo haber recibido un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___, con el compromiso de disponer de él según las Indicaciones de provecho y consumo señaladas.

Para constancia nombre y firmas de las partes:

La Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social

Firma: _____

Nombre: Blanca Garzón

C.C.: 20493267

Cargo: CONTRATISTA

El beneficiario

Firma: Maritza León Ramírez

Nombre: Maritza León

C.C.: 52666521

Powered by CamScanner

Funza, Cundinamarca. 06 de Octubre del 2023

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES META 70 Y 63, PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA 2020 - 2024

La **SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**, desde la Gerencia para Programas Especiales y en ejecución de las Metas de producto del Plan Departamental de Desarrollo "Cundinamarca, Región que Progresar", Meta 63 "Beneficiar a 4.686 niños y niñas menores de 5 años con riesgo de desnutrición con complementos nutricionales" y la Meta de 70 "Beneficiar a 4.000 madres gestantes y lactantes con bajo peso con complementos nutricionales" hace entrega de un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___.

Yo, Angi Archila, identificado (a) con (CC) : 1073503895 del municipio de _____, confirmo haber recibido un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___, con el compromiso de disponer de él según las Indicaciones de provecho y consumo señaladas.

Para constancia nombre y firmas de las partes:

La Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social

Firma: _____

Nombre: Blanca Garzón

C.C.: 20493267

Cargo: CONTRATISTA

El beneficiario

Firma: Angi Archila

Nombre: Angi Archila

C.C.: 1073503895.

Powered by CamScanner

Funza, Cundinamarca, 06 de Octubre del 2023

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES META 70 Y 63, PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA 2020 - 2024

La **SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**, desde la Gerencia para Programas Especiales y en ejecución de las Metas de producto del Plan Departamental de Desarrollo "Cundinamarca, Región que Progresar", Meta 63 "Beneficiar a 4.686 niños y niñas menores de 5 años con riesgo de desnutrición con complementos nutricionales" y la Meta de 70 "Beneficiar a 4.000 madres gestantes y lactantes con bajo peso con complementos nutricionales" hace entrega de un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___.

Yo, Thailyn Vera, identificado (a) con (CC) : 5461687, del municipio de _____, confirmo haber recibido un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___, con el compromiso de disponer de él según las Indicaciones de provecho y consumo señaladas.

Para constancia nombre y firmas de las partes:

La Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social

Firma: _____

Nombre: Blanca Garzón

C.C.: 20493267

Cargo: CONTRATISTA

El beneficiario

Firma: THAILYN VERA

Nombre: Thailyn Vera

C.C.: 5461687

Powered by CamScanner

Funza, Cundinamarca. 06 de Octubre del 2023

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES META 70 Y 63, PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA 2020 - 2024

La **SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**, desde la Gerencia para Programas Especiales y en ejecución de las Metas de producto del Plan Departamental de Desarrollo "Cundinamarca, Región que Progresar", Meta 63 "Beneficiar a 4.686 niños y niñas menores de 5 años con riesgo de desnutrición con complementos nutricionales" y la Meta de 70 "Beneficiar a 4.000 madres gestantes y lactantes con bajo peso con complementos nutricionales" hace entrega de un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___.

Yo, Willmailys Jemeco identificado (a) con (PPT) : 1522764, del municipio de _____, confirmo haber recibido un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___, con el compromiso de disponer de él según las indicaciones de provecho y consumo señaladas.

Para constancia nombre y firmas de las partes:

La Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social

Firma: _____

Nombre: Blanca Garzón.

C.C.: 20493267

Cargo: CONTRATISTA

El beneficiario

Firma: Willmailys

Nombre: Willmailys Jemeco

C.C.: 1522764.

Powered by CamScanner

Funza, Cundinamarca, 06 de Octubre del 2023

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES META 70 Y 63, PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA 2020 - 2024

La **SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**, desde la Gerencia para Programas Especiales y en ejecución de las Metas de producto del Plan Departamental de Desarrollo "Cundinamarca, Región que Progresar", Meta 63 "Beneficiar a 4.686 niños y niñas menores de 5 años con riesgo de desnutrición con complementos nutricionales" y la Meta de 70 "Beneficiar a 4.000 madres gestantes y lactantes con bajo peso con complementos nutricionales" hace entrega de un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___.

Yo, Michael González, identificado (a) con (ppt) : 940972, del municipio de _____, confirmo haber recibido un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___, con el compromiso de disponer de él según las indicaciones de provecho y consumo señaladas.

Para constancia nombre y firmas de las partes:

La Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social

Firma: _____

Nombre: Blanca Garzón

C.C.: 20493267

Cargo: CONTRATISTA

El beneficiario

Firma: _____

Nombre: Michael González

C.C.: 940972

Powered by CamScanner

Funza, Cundinamarca, 06 de Octubre del 2023

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES META 70 Y 63, PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA 2020 - 2024

La **SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**, desde la Gerencia para Programas Especiales y en ejecución de las Metas de producto del Plan Departamental de Desarrollo "Cundinamarca, Región que Progresar", Meta 63 "Beneficiar a 4.686 niños y niñas menores de 5 años con riesgo de desnutrición con complementos nutricionales" y la Meta de 70 "Beneficiar a 4.000 madres gestantes y lactantes con bajo peso con complementos nutricionales" hace entrega de un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___.

Yo, Flor Duarte, identificado (a) con (CC) : 1073504807 del municipio de Funza, confirmo haber recibido un (1) complemento nutricional para: niño (a) menor a 5 años en riesgo de desnutrición X / madre lactante y/o gestante con bajo peso ___, con el compromiso de disponer de él según las Indicaciones de provecho y consumo señaladas.

Para constancia nombre y firmas de las partes:

La Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social

Firma: _____

Nombre: Blanca Garzón

C.C.: 20493267

Cargo: CONTRATISTA

El beneficiario

Firma: Flor Duarte

Nombre: Flor Duarte

C.C.: 1073504807

Powered by CamScanner