2022 -09 -19 **193,551,431.00**

FUNDACIÓN DE SABIDURIA ANCESTRAL

CIENTO NOVENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7

SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **17630**

Beneficiario: FUNDACIÓN DE SABIDURIA ANCESTRAL
Concepto : ACTA N. 6 (01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022) CONTRATO N° 2188/2022 - AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESRTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUANDINAMARCA - LOTE 2.
Valor Egreso: 193,551,431.00 **Orden:** 17261
Banco: BANCO AVVILLAS **Cuenta N° :** 688005545

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.17261

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
Adulto Mayor	-3,00	212,693,880.00		-6.380.816,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	212,693,880.00		-2.126.939,00
Retencion Servicios Generales 4%	-4,00	212,693,880.00		-8.507.755,00
Pro-Cultura	-1,00	212,693,880.00		-2.126.939,00
			-S	**19,142,449.00**
		VALOR NETO	**S**	**193.551.431,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
TESORERA GENERAL

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 17,630

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 900350496	FUNDACIÓN DE SABIDURIA ANCESTRAL	193,551,431.00			Corriente		
	TOTAL	**193,551,431.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LAGARZONL

MU[redacted]PIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022 **Orden de Pago No. 17261**

Lugar y Fecha: SOACHA 13-sept.-2022
Tipo de Orden: COMPRA BIENES Y SERVICIOS
Pagado a: FUNDACIÓN DE SABIDURIA ANCESTRAL **Nit/C.C. :** 900350496 5 Regimen Comun
Documento_: Contrato 2188
Facturas: FACT.N. FELE9 del 02/09/2022-06/09/2022;
Concepto: ACTA N. 6 (01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022) CONTRATO N° 2188/2022 - AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÒN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESRTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUANDINAMARCA - LOTE 2.
Programa:

Registro Presupuestal: **2277** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 2188

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0108 - 2.3.41.04.008.2.3.2.02.02.00	212.693.880,00
	$ 212.693.880,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	-3,000	212,693,880.00	-6.380.816,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	212,693,880.00	-2.126.939,00
Retencion Servicios Generales 4%	-4,000	212,693,880.00	-8.507.755,00
Pro-Cultura	-1,000	212,693,880.00	-2.126.939,00
			$-19.142.449,00
			$ 193.551.431,00

OP - APROBADA:El Secretario de Hacienda AUTORIZA la siguiente ORDEN DE PAGO, Conforme a lo consignado en la liquidación contenida en la presente AFECTACIÓN CONTABLE y PRESUPUESTAL

CAMILO ANDRES CEPEDA CARRERO
SECRETARIO DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24010101	0.00	193.551.431.00	Bienes Y Servicios
24360502	0.00	8.507.755.00	Servicios Generales 4%
24362705	0.00	2.126.939.00	RETENCION ICA 10 X MIL
24909009	0.00	6.380.816.00	Fondo Adulto mayor
24909010	0.00	2.126.939.00	Fondo Procultura
55070604	212.693.880.00	0.00	Atencion a poblacion en Vulnerabilidad
	212.693.880,00	212.693.880,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

13 Sept 22

555

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise CE 17630 ORIGINAL

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2022/09/19	2022/09/21
Estado		
TODOS		

Servicio	Transferencias - Internas, Aval y otros Bancos
Nombre Producto Origen	AHO5545
Fecha	2022/09/19
Valor	$193,551,431.00
No. Autorización	0000094045
Estado	EXI
Usuario Crea	NUBIA RODRIGUEZ
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: PAULA SUAREZ DUARTE Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	******5545
Nombre Destinatario	FUNDACION DE SABIDUR
Tipo de Identificación	Nit persona jurídica
No. Identificación	900350496
Entidad Financiera Destino	Bancolombia
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros
No. Producto Destino	34191870737
Referencia / No. Factura	OP17261
Información Adicional	OP17264
Fecha de Emisión	2022/09/19

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
PAULA SUAREZ DUARTE	2022/09/19 12:40:25	Aprobación

Folios # 776 + 1 cd 1

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F01	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
I SS 17261 D	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO Fecha Hora Firma SEP 9 TT 776 107718

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2188 de 2022
OBJETO	
AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA – LOTE 2.	

FECHA DE CONTRATO	24/02/2022
PLAZO DE EJECUCION	DIEZ (10) MESES Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, sin que supere el 31 de diciembre de 2022
FECHA DE INICIO	4/03/2022
FECHA DE FINALIZACION	DIEZ (10) MESES Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
PRORROGAS EN TIEMPO	-
SUSPENSIONES EN TIEMPO	-

CONTRATISTA				
FUNDACIÓN DE SABIDURÍA ANCESTRAL				
C.C.		NIT	X	900350496-5
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				9499
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
DARWIN REYES AMORTEGUI	
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
CORREO	dreyes@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL		N°.	6
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	01 AGOSTO AL 31 AGOSTO 2022
VALOR DEL PAGO	212.693.880
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
DOSCIENTOS DOCE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE	
N° FACTURA	FELE9

CUENTA BANCARIA	341-918707-37		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	300.000.000,00
MAYO	300.000.000,00
	300.000.000,00
JULIO	300.000.000,00
AGOSTO	300.000.000,00
SEPTIEMBRE	300.000.000,00
OCTUBRE	300.000.000,00
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	2.100.000.000,00

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

306 10

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F02
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD / MM / AA	29 / 11 / 2018

NUMERO DE CONTRATO	2188 de 2022
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA – LOTE 2.

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	0	N°.	6
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad social que a continuación se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidación de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	CERTIFICACIÓN DE REVISORIA FISCAL
PERIODO	
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	

PENSION	
ENTIDAD	CERTIFICACIÓN DE REVISORIA FISCAL
PERIODO	
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	

ARL	
ENTIDAD	CERTIFICACIÓN DE REVISORIA FISCAL
PERIODO	
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	

CONTRATISTA	FUNDACIÓN DE SABIDURÍA ANCESTRAL	
C.C. O NIT	900350496-5	
E-MAIL	fundancestral@gmail.com	
TELEFONO	3208498371	FIRMA

EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.

Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.

Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.

Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante la Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certificación se expide el: _____

SUPERVISOR	DARWIN REYES AMORTEGUI	
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
E-MAIL	dreyes@alcaldiasoacha.gov.co	
TELEFONO	3012733028	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1	INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1
2	INFORME DE ACTIVIDADES	10
3	RIT	1
4	RUT	1

N.	ANEXO	FOLIOS
5	CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES	1
6	CERTIFICACIÓN BANCARIA	1
7	ACTA DE INICIO	1

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	DD	MM	AA
		29	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedición MM	AA	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
		NOMBRE: DARWIN REYES AMORTEGUI PROFESIONAL UNIVERSITARIO	3012733028

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razón social del contratista	CC / Nit
FUNDACIÓN DE SABIDURÍA ANCESTRAL	900350496-5

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios

Contrato	O P S	Convenio	Fecha	No.
		x	24/02/2022	2188 de 2022

Fecha de Inicio	Plazo de ejecución
4/03/2022	DIEZ (10) MESES Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, sin que supere el 31 de diciembre de 2022

OBJETO CONTRACTUAL

AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA – LOTE 2.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
1/08/2022	31/08/2022

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
OBILGACIÓN 1: Cumplir con todos y cada uno de los requerimientos establecidos por el municipio en la ficha técnica la cual hace parte integral del presente documento.	El Comedor Comunitario de la Comuna 2 cuenta con condiciones sanitarias apropiadas e infraestructura adecuada para la preparación y distribución de los alimentos, con concepto sanitario favorable, elementos e insumos optimos que garantizan la prestación de los servicios estipulados en la ficha técnica del Convenio de Asociación CA-01-2022.	Concepto Sanitario Favorable y Registro Fotográfico
OBILGACIÓN 2: Cumplir el objeto del convenio en las condiciones de cantidad, calidad y oportunidad previstas en los estudios previos y en la propuesta presentada.	Se realiza la preparación de los alimentos conforme a la Minuta establecida por la Nutricionista de la Secretaria de Desarrollo Social, dando cumplimiento a las cantidades, proporciones, oportunidad en la preparación, empaque y distribución.	Registro Fotográfico
OBILGACIÓN 3: Garantizar que el inmueble donde va a funcionar comedor permanezca indemne durante la vigencia del convenio.	Las instalaciones del Comedor Comunitario de la Comuna 2 se encuentra en optimas condiciones, cuenta con los elementos e insumos, para la preparación, empaque y distribución de los alimentos, dando cumplimiento a la prestación del servicio para la atención nutricional.	Concepto Sanitario Favorable y Registro Fotográfico
OBILGACIÓN 4: Aportar los recursos materiales que el equipo de trabajo requiera para desempeñar adecuadamente su labor.	Se brindan los recursos materiales, insumos y equipos respectivos en el Comedor Comunitario para garantizar el adecuado funcionamiento.	Informe Mensual y Registro Fotográfico
OBILGACIÓN 5: Establecer un esquema de monitoreo y seguimiento de participación de los/las beneficiarios/as al proceso mediante el registro de asistencia de acuerdo con el formato concertado y entregado por la Alcaldía, suscrito por el/la beneficiario/a.	Se realiza un seguimiento permanente de la base de datos, verificación de cada beneficiario personalizado y vía telefónica para la actualización de la información.	Planillas de Registro
OBILGACIÓN 6: Registrar diariamente en un sistema de información, el reporte de toda la población atendida y/o intervenida con su respectiva caracterización y soporte en medio físico y magnético.	Se realiza la actualización de la información diaria de la población beneficiaria y nuevos ingresos.	Planillas de Registro
OBILGACIÓN 7: Presentar informe mensual del avance de ejecución de las actividades, en el modo y la forma que lo solicite el/la supervisor/a del convenio. La periodicidad del informe podrá ser modificada, si así se requiere, para la ejecución del proyecto, previa autorización del comité técnico.	Se realiza informe ejecutivo de las actividades realizadas durante este periodo, compilando el registro de entrega, registro fotográfico, donde se resalta la prestación de los servicios nutricionales.	Informe Ejecutivo y Registro Fotográfico
OBILGACIÓN 8: Entregar una base de datos impresa y en medio magnético, con los/las beneficiarios/as, haciendo registro del enfoque diferencial de la población participante.	Se realiza la actualización de la bae de datos con los beneficiarios del programa.	Base de Datos y Registro de Firmas y Huellas
OBILGACIÓN 9: Adoptar las medidas establecidas por el Gobierno Nacional, para prevenir la propagación del COVID 19, el igual que las que determine la administración municipal de Soacha, y demás normatividad adoptada por el ministerio de salud y protección social y/o entidades para mitigar o conjugar la pandemia, dando cumplimiento obligatorio de las normas disciplinaria, ejecución del contrato.	Se adoptan los lineamientos establecidos del Protocolo COVID-19 y se realiza la socialización con los colaboradores de la Fundación, para dar cumplimiento a la normatividad vigente y mitigar el impacto de la pandemia.	Protocolo COVID-19
OBILGACIÓN 10: Cumplir con las disposición en la ley 2046 de 2020, este es adquirir localmente alimentos comerciados a pequeños productores agropecuarios locales y/o a productores de la agricultura campesina, familiar o comunitaria locales y sus organizaciones en un porcentaje mínimo del 30% del valor total de los recursos del presupuesto de cada entidad destinados a la compra de alimentos.	Se realiza las compras locales, acatando los lineamientos de la ficha técnica.	Certificación Compras Locales
OBILGACIÓN 11: Presentar mensualmente con la presentación de la factura o cuenta de cobro, el porcentaje del aporte y el valor realizado al convenio durante el periodo correspondiente.	Se da cumplimiento al porcentaje del aporte realizado por la Fundación de Sabiduría Ancestral.	Oficio Porcentaje Aporte

FUNDACIÓN DE SABIDURÍA ANCESTRAL
C.C 900350496-5

En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificación de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.

DARWIN REYES AMORTEGUI
Firma del Supervisor

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACION DE SERVICIOS
CODIGO GC-01-F040 /VERSION 1.0 / FECHA 15 /01/2018

SECRETARIA DE HACIENDA

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedición	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: DARWIN REYES AMORTEGUI PROFESIONAL UNIVERSITARIO	3012733028
II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION		
	Nombre: Cargo:	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razón social del contratista.	CC. / Ni
FUNDACIÓN DE SABIDURÍA ANCESTRAL	900350496-5

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	24/02/2022	2188 de 2022
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
4/03/2022	DIEZ (10) MESES Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, sin que supere el 31 de diciembre de 2022	-
OBJETO		
AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA – LOTE 2.		

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
1/08/2022	31/08/2022	6

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
OBILGACIÓN 1: Cumplir con todos y cada uno de los requerimientos establecidos por el municipio en la ficha técnica la cual hace parte integral del presente documento.	SI CUMPLE
OBILGACIÓN 2: Cumplir el objeto del convenio en las condiciones de cantidad, calidad y oportunidad previstas en los estudios previos y en la propuesta presentada.	SI CUMPLE
OBILGACIÓN 3: Garantizar que el inmueble donde va a funcionar comedor permanezca indemne durante la vigencia del convenio.	SI CUMPLE
OBILGACIÓN 4: Aportar los recursos materiales que el equipo de trabajo requiera para desempeñar adecuadamente su labor.	SI CUMPLE
OBILGACIÓN 5: Establecer un esquema de monitoreo y seguimiento de participación de los/las vinculados/as al proceso mediante el registro de asistencia de acuerdo con el formato concertado y entregado por la Alcaldía, suscrito por el/la beneficiario/a.	SI CUMPLE
OBILGACIÓN 6: Registrar diariamente en un sistema de información, el reporte de toda la población atendida y/o intervenida con su respectiva caracterización y soporte en medio físico y magnético.	SI CUMPLE
OBILGACIÓN 7: Presentar informe mensual del avance de ejecución de las actividades, en el modo y la forma que lo solicite el/la supervisor/a del convenio. La periodicidad del informe podrá ser modificada, si así se requiere, para la ejecución del proyecto, previa autorización del comité técnico.	SI CUMPLE
OBILGACIÓN 8: Entregar una base de datos impresa y en medio magnético, con los/las beneficianos/as, haciendo registro del enfoque diferencial de la población participante.	SI CUMPLE
OBILGACIÓN 9: Adoptar las medidas establecidas por el Gobierno Nacional, para prevenir la propagación del COVID 19, al igual que las que determine la administración municipal de Soacha, y demás normatividad adoptada por el ministerio de salud y protección social y/o entidades para mitigar o conjugar la pandemia, dando cumplimiento obligatorio de las mismas durante la ejecución del convenio.	SI CUMPLE
OBILGACIÓN 10: Cumplir con los dispuesto en la ley 2046 de 2020, esto es adquirir localmente alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios locales y/o a productores de la agricultura campesina, familiar o comunitaria locales y sus organizaciones en un porcentaje mínimo del 30% del valor total de los recursos del presupuesto de cada entidad destinados a la compra de alimentos.	SI CUMPLE
OBILGACIÓN 11: Presentar mensualmente con la presentación de la factura o cuenta de cobro, el porcentaje del aporte y el valor realizado al convenio durante el periodo correspondiente.	SI CUMPLE

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

DARWIN REYES AMORTEGUI
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
CC: 80.832.100
Firma del supervisor

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
AMORTIZACION PRESUPUESTAL CONTRATO 2188 DE 2022
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

C.R.P. No. AÑO 2022	ARTICULO	VALOR	ACTA No.1	ACTA No.2	ACTA No.3	ACTA No.4	ACTA No.5	ACTA No.6	ACTA No.7	TOTAL AMORTIZACION 2022	SALDO
2277/2022	0108 - 2.3.41.04.008.2.3.2.02.02.009 - 1181	863.628.852,70					212.877.000,00	212.693.880,00		425.570.880,00	438.057.972,70
2278/2022	0108 - 2.3.41.04.008.2.3.2.02.02.009 - 22.1	1.236.371.147,30	190.259.484,00	205.636.068,00	212.593.164,00	205.808.568,00				814.297.284,00	422.073.863,30
	TOTALES	2.100.000.000,00	190.259.484,00	205.636.068,00	212.593.164,00	205.808.568,00	212.877.000,00	212.693.880,00	-	1.239.868.164,00	860.131.836,00

Aprobó
ANA LUCÍA LÓPEZ PINZÓN
Secretaria de Desarrollo Social

Proyectó:
José Hernando Largo

7

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14843135589

(415)7707212489984(8020) 000001484313558 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 5 0 4 9 6	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION DE SABIDURIA ANCESTRAL

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Funza 2 8 6

41. Dirección principal
CL 15 26 81 AP 401

42. Correo electrónico fundancestral@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 8 4 9 8 3 7 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 1 0 0 3 1 8	8 8 9 9	2 0 2 1 0 1 0 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	7																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent

Obligados aduaneros																				Exportadores							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3		
54. Código																						57. Modo					
																						58. CPC					

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 02 / 22 : 19: 07

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PRADA SABOGAL CARMEN MARITZA
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 02-08-2022 10:19:56PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14843135589

(415)7707212489984(8020) 000001484313558 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 3 5 0 4 9 6	5	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	0 0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 0 9 1 2 2 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 4 0 5	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 S 0 5 0 2 4 6 5	
78. Departamento	2 5	
79. Ciudad/Municipio	5 1 3	
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 9 1 2 2 4	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14843135589

(415)7707212489984(8020) 000001484313558 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 3 5 0 4 9 6	5	Impuestos de Bogotá	3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 1 0 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	6 5 8 2 0 6 4 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PRADA	SABOGAL	CARMEN	MARITZA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

10

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FELE9
Fecha Emisión: 2022-09-02 09:17:11
Fecha validación: 2022-09-02 09:22:16-05:00
Fec. Vcto.: 2022-09-06

N° Resolución: 18764027712902 **Prefijo:** FELE **Consecutivo:** 1 hasta 50 **Fecha:** 2022-04-12 **hasta** 2023-04-12

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: FUNDACIÓN DE SABIDURIA ANCESTRAL	**Razón social/Nombre:** MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 900350496-5	**NIT:** 900350496-5
Actividad Económica: 9499	**Actividad Económica:** 8412
Dirección: CL 15 26 81 AP 401 - FUNZA - - Cundinamarca - CO	**Dirección:** CL 13 7 30 - SOACHA - - Cundinamarca - CO
Teléfonos: 3208498371	**Teléfonos:** 6017305500
Contacto: Carmen Maritza Prada Sabogal	**E-mail:** contabilidadsoacha@hotmail.com
E-mail: fundancestral@gmail.com	

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001	23,230.0	94	Servicio - Atención Nutricional Adulto Mayor	9,156.0	IVA 0.00	0.0		212,693,880.0

Total Items 1

Totales

SUBTOTAL:	212,693,880.0
TOTAL Base Imponible:	212,693,880.0
IVA	0.0
TOTAL:	212,693,880.0

TOTAL en letras: Doscientos Doce Millones Seiscientos Noventa Y Tres Mil Ochocientos Ochenta Con Cero COP

Redondeo Aplicado: 0.0

Impuestos

Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	212,693,880.0	0.0

Información adicional

*Atención Nutricional de 750 Adultos Mayores durante 31 días del Mes de Agosto de 2022

Medios de Pago

Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Dias	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Consignación bancaria	2022-09-06	FELE9						

CUFE: 608eeef66012addfed03de848ec1a580c85de7560651ffd4e98e4a098344c25185cbe192b8a777bef6cb07ab160dc46a

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +571-746.08.12 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-660

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764027712902

(415)7707212489984(8020) 001876402771290 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900350496	5				

11. Razón social
FUNDACION DE SABIDURIA ANCESTRAL

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 32

24. Dirección
CL 15 26 81 AP 401

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Cundinamarca	Funza

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

DIAN
2022-04-12 / 04:44:00 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres PRADA SABOGAL CARMEN MARITZA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 65820646 1004. DV 2
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización FUNDACION DE SABIDURIA ANCESTRAL

997. Fecha formalización 2022-04-12/16:44:00

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764027712902

(415)7707212489984(8020) 001876402771290 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900350496	5				

11. Razón social
FUNDACION DE SABIDURIA ANCESTRAL

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	FUNDACION DE SABIDURIA ANCESTRAL CL 15 26 81 AP 401	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FELE	1	50	12	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

Grupo Bancolombia Clasificación – Interna

Bancolombia

Funza, 28 de enero de 2022

Señores
A QUIEN INTERESE
Ciudad.

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **FUNDACION DE SABIDURIA ANCESTRAL** identificado (a) con NIT **900350496** a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Fecha de Apertura	Estado
Cuenta Ahorros	341-918707-37	2018/04/09	Activa

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 8237995 de Funza, o en nuestra sucursal Funza ubicada en la Carrera 15 # 14 – 21 local 5

Atentamente,

BANCOLOMBIA
... Cl. 15 Funza
... Vicios Nº 150

Dora Elsbeth Vargas Osorio
Asesora Integral II

Grupo Bancolombia

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1 1 9 9 E 4 A E D D A B 0 D 9 7

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **FERNEY ALONSO PRIETO GAONA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1050170333 de BOYACA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 268152-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Septiembre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

268152-T



FERNEY ALONSO
PRIETO GAONA
C.C. 1060170333
RES. INSCRIPCION 325 DEL 19/02/2020
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN DE CASTELLANOS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

288591 300789

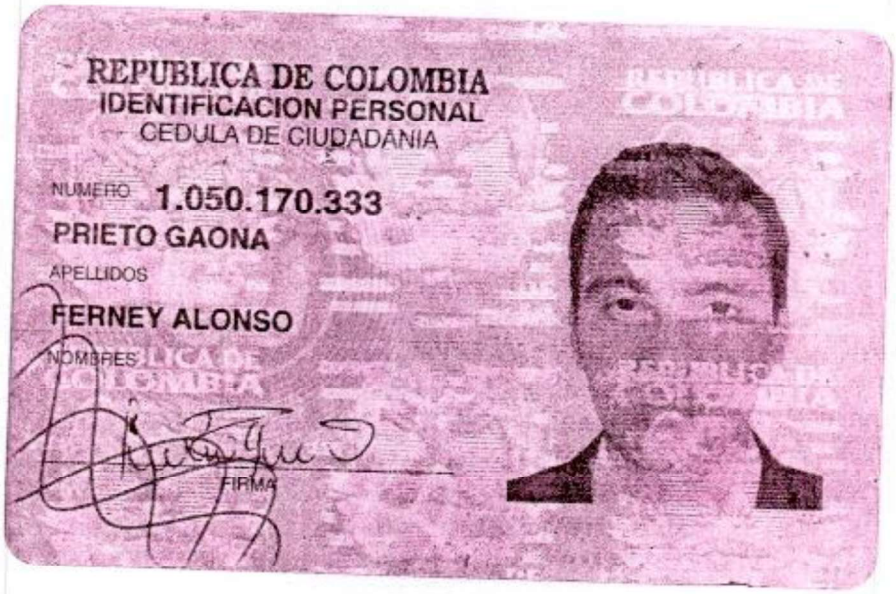
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of 301 en Bogotá D.C.

FIRMA

Escaneado con CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.050.170.333

PRIETO GAONA

APELLIDOS

FERNEY ALONSO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1990

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

15-SEP-2008 BOYACA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0702500-00156850-M-1050170333-20090518 0011574242A 1 27651755

FUNDANCESTRAL

-Fundación de Sabiduría Ancestral-

Nit. 900350496-5

Señores
Alcaldía Municipal de Soacha
Secretaría de Desarrollo Social

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, FERNEY ALONSO PRIETO GAONA identificado con cedula de ciudadanía número 1.050.170.333 expedida en Boyacá - Boyacá, en mi condición de Contador de la FUNDACIÓN DE SABIDURÍA ANCESTRAL con número de identificación tributaria 900350496-5, quien declaro bajo gravedad de juramento, que la Empresa ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud pensiones y riesgos profesionales y con los pagos parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo por lo que declaro que me encuentro a paz y salvo con las empresas promotoras de salud E.P.S, Fondo de pensiones, administradora de riesgos profesionales y cajas de compensación familiar. Instituto de Bienestar familiar y servicio de aprendizaje SENA, durante los últimos (6) seis meses.

La presente certificación se expide a los (05) días del mes de Septiembre de 2022.

Cordialmente,

FERNEY ALONSO PRIETO GAONA
C.C. 1.050.170.333 de Boyacá - Boyacá
Unión Temporal Shemancestral 2022
Nit: 901570300-8

Calle 15 No. 26-81
Barrio Siete Trojes
Apartamento 401
E-mail: fundancestral@gmail.com
Teléfono: 3208498371

FUNZA-CUNDINAMARCA

FUNDANCESTRAL
-Fundación de Sabiduría Ancestral-
Nit. 900350496-5

Soacha - Cundinamarca, Septiembre 05 de 2022

Señores:
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
Secretaría de Desarrollo Social y Participación Comunitaria
Ciudad

ASUNTO: CERTIFICACIÓN COMPRAS LOCALES – CONVENIO DE ASOCIACIÓN CA-001-2022

La suscrita **CARMEN MARITZA PRADA SABOGAL**, identificada con Cédula de Ciudadanía **No. 65.820.646** de Flandes Tolima, en calidad de Representante Legal de La **Fundación de Sabiduría Ancestral – FUNDANCESTRAL, Nit. 900350496-5**, declaro que he adquirido localmente los productos que se utilizan para la preparación de los alimentos, destinados a la "**ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA".**

Estos se han comprado a pequeños productores agropecuarios locales y/o a productores de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, en un **porcentaje mínimo del 30%** del valor total de los recursos del presupuesto destinado a la compra de alimentos.

Atentamente,

CARMEN MARITZA PRADA SABOGAL
C.C. 65.820.646 de Flandes Tolima
Fundación de Sabiduría Ancestral
Nit: 900350496-5

Calle 15 No. 26-81
Barrio Siete Trojes
Apartamento 401
E-mail: fundancestral@gmail.com

FUNDANCESTRAL

-Fundación de Sabiduría Ancestral-

Nit. 900350496-5

Señores:
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
Secretaria de Desarrollo Social

CERTIFICO

Que, **LA FUNDACIÓN DE SABIDURÍA ANCESTRAL,** con Número de Identificación Tributaria 900350496-5, no tiene la obligación legal de tener Revisor Fiscal, de acuerdo a la evidencia en el Certificado de Existencia y Representación Legal y en los Estatutos de la ESAL.

Lo anterior, para dar cumplimiento al Convenio de Asociación No. 2188-2022, que tiene por objeto **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA – LOTE 2".**

La presente certificación se expide a los (05) cinco días del mes de Septiemre de 2022.

Cordialmente,

CARMEN MARITZA PRADA SABOGAL
C.C. 65.820.646 de Flandes Tolima
Fundación de Sabiduría Ancestral
Nit: 900350496-5

Calle 15 No. 26-81
Barrio Siete Trojes
Apartamento 401
E-mail: fundancestral@gmail.com
Teléfono: 3208498371

FUNZA-CUNDINAMARCA

FUNDANCESTRAL

-Fundación de Sabiduría Ancestral-

Nit. 900350496-5

Soacha, 05 de Septiembre de 2022

APORTE PROCENTAJE 30%

La suscrita CARMEN MARITZA PRADA SABOGAL con cédula de ciudadanía 65.820.646 de Flandes Tolima, certifica que, en calidad de Representante Legal de la Fundación de Sabiduría Ancestral, identificada con NIT: 900350496-5, realizó un aporte del 30% del costo de la atención nutricional (Almuerzo y Refrigerio):

Periodo Agosto 01 al 31 de 2022	
Cantidad de Almuerzos y Refrigerios entregados	23.230
Aporte del 30% por la Fundación de Sabiduría Ancestral (Almuerzos y Refrigerios).	$91.154.520
Cobro a la Entidad	$212.693.880
Total	**303.808.400**

Atentamente,

CARMEN MARITZA PRADA SABOGAL

C.C. 65.820.646
Representante Legal

Calle 15 No. 26-81
Barrio Siete Trojes
Apartamento 401
E-mail: fundancestral@gmail.com
Teléfono: 3208498371

FUNZA-CUNDINAMARCA

FUNDANCESTRAL

-Fundación de Sabiduría Ancestral-

Nit. 900350496-5

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL PROGRAMA ADULTO MAYOR

SERVICIO DE ATENCIÓN NUTRICIONAL

NOMBRE CONTRATISTA

FUNDACIÓN DE SABIDURIA ANCESTRAL FUNDANCESTRAL

AGOSTO 2022

Calle 15 No. 26-81
Barrio Siete Trojes
Apartamento 401
E-mail: fundancestral@gmail.com
Teléfono: 3208498371

FUNZA-CUNDINAMARCA

FUNDANCESTRAL

-Fundación de Sabiduría Ancestral-

Nit. 900350496-5

PROCESO DE ATENCIÓN NUTRICIONAL PARA PERSONAS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	
ALCANCE DEL OBJETO A CONTRATAR:	Mediante la modalidad del convenio de asociación reglamentado por el decreto 092 de 2017, se contratará el servicio de alimentación que pretende mejorar las condiciones nutricionales de las personas mayores usuarias del servicio Centro Vida, con la entrega de un almuerzo caliente balanceado y refrigerio de domingo a domingo beneficiando a 750 usuarios.
OBJETO	Anuar esfuerzos para la atención nutricional de adultos mayores en estado de vulnerabilidad del municipio de Soacha Cundinamarca.
PERIODO EJECUCIÓN DEL CONVENIO	Diez (10) meses, y/o hasta agotar presupuesto, en todo caso sin que supere el 31 de diciembre de 2022.
PLAN DE DESARROLLO	El Cambio Avanza
POBLACIÓN OBJETO	Población Adulto mayor focalizada para el servicio desde la secretaria de Desarrollo Social, programa Adulto Mayor.
LUGAR Y HORARIO:	Domingo a Domingo de 12:00 m 2:30 pm

Calle 15 No. 26-81
Barrio Siete Trojes
Apartamento 401
E-mail: fundancestral@gmail.com
Teléfono: 3208498371

FUNZA-CUNDINAMARCA

FUNDANCESTRAL

-Fundación de Sabiduría Ancestral-

Nit. 900350496-5

OBJETO CONTRACTUAL
ANUAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.

OBLIGACIONES ESPECÍFICOS

1.Cumplir con todos y cada uno de los requerimientos establecidos por el municipio en la ficha técnica la cual hace parte integral del presente documento.

Se da cumplimiento a las condiciones requeridas bajo anexos técnicos del servicio, como es todo lo relacionado a la infraestructura espacios adecuados, buena ventilación, pisos antideslizantes, se cumple con el área específica y las canecas establecidas para el manejo de residuos, igualmente se da cumplimiento al concepto sanitario emitido por la Secretaria de Salud el cual es favorable, se cuenta con los protocolos de aseo y desinfección de cada uno de los espacios, utensilios de cocina y recipientes donde se realiza la entrega de la ración alimentaria, lo cual permite una adecuada preparación y distribución de los alimentos, garantizando la prestación de los servicios estipulados en la ficha técnica del Convenio de Asociación CA-01-2022.

2. Cumplir el objeto del convenio en las condiciones de cantidad, calidad y oportunidad previstas en los estudios previos y en la propuesta presentada.

Se da cumplimiento al suministro del almuerzo caliente de acuerdo con los horarios establecidos, con los menús programados por la Minuta patrón establecida conforme lo regulado por el ICBF, se cumple con las cantidades, proporciones, oportunidad en la preparación, empaque y distribución de los alimentos, igualmente con el ciclo de menús conforme la minuta.

3. Garantizar que el inmueble donde va a funcionar comedor permanezca indemne durante la vigencia del convenio.

El punto principal de preparación de alimentos para la comuna 2, cumple a la fecha con todos los requisitos de funcionamiento y de infraestructura, conforme lo establecido en anexo técnico, se encuentra ubicado en el barrio la amistad ubicada geográficamente en la comuna 2. Garantiza el suministro legal y permanente de los servicios públicos domiciliarios, cuenta con la dotación y elementos necesarios para la prestación del servicio en relación con las diferentes áreas de atención.

4. Aportar los recursos materiales que el equipo de trabajo requiera para desempeñar adecuadamente su labor.

La Esal garantiza cada uno de los recursos, materiales, insumos y equipos respectivos en cada área de servicio con el objetivo de dar cumplimiento a un adecuado funcionamiento.

Calle 15 No. 26-81
Barrio Siete Trojes
Apartamento 401
E-mail: fundancestral@gmail.com
Teléfono: 3208498371

FUNZA-CUNDINAMARCA

FUNDANCESTRAL
-Fundación de Sabiduría Ancestral-
Nit. 900350496-5

5. Establecer un esquema de monitoreo y seguimiento de participación de los/las vinculados/as al proceso mediante el registro de asistencia de acuerdo con el formato concertado y entregado por la Alcaldía, suscrito por el/la beneficiario/a. Dicho registro hará parte de los informes para los aportes.

Desde la coordinación de la Esal se lleva a cabo el diligenciamiento semanal de Base de datos de los usuarios vinculados al proceso con el fin de dar cumplimiento al seguimiento, evidenciando los retiros, ingresos, el cumplimiento de requisitos establecidos bajo anexo técnico, y a su vez verificando el registro de asistencia conforme al formato establecido desde el programa adulto mayor, secretaria de desarrollo social.

6. Registrar diariamente en un sistema de Información, el reporte de toda la población atendida y/o intervenida con su respectiva caracterización y soporte en medio físico y magnético.

Se realiza registro inicial al contrato de todos los beneficiarios, y mensual se lleva registro en la base de datos de las novedades; de manera articulada se caracteriza la población con el programa adulto mayor garantizando el cumplimiento de requisitos.

7. Presentar informe mensual del avance de ejecución de las actividades, en el modo y la forma que lo solicite el/la supervisor/a del convenio. La periodicidad del informe podrá ser modificada, si así se requiere, para la ejecución del proyecto, previa autorización del comité técnico.

Conforme lo establecido por el supervisor del convenio se realiza entrega de informe ejecutivo como anexo a la cuenta de cobro de manera mensual.

8. Entregar una base de datos impresa y en medio magnético, con los/las beneficiarios/as, haciendo registro del enfoque diferencial de la población participante.

Se realiza la actualización de la base de datos con los beneficiarios del programa y con lo solicitado en cada registro donde se estipula enfoque diferencial.

9. Adoptar las medidas establecidas por el Gobierno Nacional, para prevenir la propagación del COVID 19, al igual que las que determine la administración municipal de Soacha, y demás normatividad adoptada por el ministerio de salud y protección social y/o entidades para mitigar o conjugar la pandemia, dando cumplimiento obligatorio de las mismas durante la ejecución del convenio.

Se adoptan los lineamientos establecidos del Protocolo COVID-19 y se realiza la socialización con los colaboradores de la Fundación, para dar cumplimiento a la normatividad vigente y mitigar el impacto de la pandemia.

10. Cumplir con los dispuesto en la ley 2046 de 2020, esto es adquirir localmente alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios locales y/o a productores de la agricultura campesina, familiar o comunitaria locales y sus organizaciones en un

Calle 15 No. 26-81
Barrio Siete Trojes
Apartamento 401
E-mail: fundancestral@gmail.com
Teléfono: 3208498371

FUNZA-CUNDINAMARCA

FUNDANCESTRAL
-Fundación de Sabiduría Ancestral-
Nit. 900350496-5

porcentaje mínimo del 30% del valor total de los recursos del presupuesto de cada entidad destinados a la compra de alimentos.

Se realiza las compras locales, acatando los lineamientos de la ficha técnica.

11. Presentar mensualmente con la presentación de la factura o cuenta de cobro, el porcentaje del aporte y el valor realizado al convenio durante el periodo correspondiente.

Se da cumplimiento al porcentaje del aporte realizado por la Fundación de Sabiduría Ancestral, como soporte se anexa a cuenta de cobro el oficio del porcentaje del aporte.

PUNTOS DE ATENCIÓN COMUNA 2	Punto Principal Comedor
	Salón comunal Portalegre
	Salón Social Vida Nueva
	Casa Social de la Mujer
	Salón Social Hogares conjunto la Oportunidad 1
	Salón comunal Quintas de la laguna 2 sector
	Colegio Fe y esperanza torrentes



Grafica 1: Se evidencia una mayor adherencia al servicio en el punto de atención Vida nueva con una cobertura de 189 usuarios.

Calle 15 No. 26-81
Barrio Siete Trojes
Apartamento 401
E-mail: fundancestral@gmail.com
Teléfono: 3208498371

FUNZA-CUNDINAMARCA

FUNDANCESTRAL

-Fundación de Sabiduría Ancestral-

Nit. 900350496-5

REGISTRO FOTOGRAFICO

PROCESO DE PREPARACIÓN

El proceso de preparación de alimentos inicia a partir de las 4:30 am, se cuenta con 1 Chef quien es la persona encargada de dirigir el equipo de cocina, las compras de mercado se realizan dos veces por semana, el abastecimiento de insumos para refrigerios, carnes, pollo se compra al día con el fin de mantener y entregar productos frescos.



Calle 15 No. 26-81
Barrio Siete Trojes
Apartamento 401
E-mail: fundancestral@gmail.com
Teléfono: 3208498371

FUNZA-CUNDINAMARCA

FUNDANCESTRAL

-Fundación de Sabiduría Ancestral-

Nit. 900350496-5





PROCESO DE ASEO Y DESINFECCIÓN

Conforme lo establecido en ficha técnica durante todo el día se cuenta con una persona encargada de servicios generales, quien realiza el proceso de aseo y desinfección constante con el fin de mantener la cocina de forma impecable en cuanto a limpieza, igualmente en las tardes después de la entrega se realiza proceso de desinfección del menaje.



Calle 15 No. 26-81
Barrio Siete Trojes
Apartamento 401
E-mail: fundancestral@gmail.com
Teléfono: 3208498371

FUNZA-CUNDINAMARCA

FUNDANCESTRAL
-Fundación de Sabiduría Ancestral-
Nit. 900350496-5

Los recipientes son desinfectados de manera diaria, igualmente desde el apoyo realizado por el equipo del programa adulto mayor constantemente se realizan sesiones grupales de concientización frente a la corresponsabilidad que se debe de tener en el lavado de los recipientes.



PROCESO DE ENTREGA

El comedor de la comuna 2 cuenta con 6 puntos de entrega, en los cuales se da cumplimiento de acuerdo con los requerimientos establecidos bajo las especificaciones técnicas de entrega, se realiza proceso de domingo a domingo, bajo los horarios establecidos, la primera entrega sale de punto principal de cocina a las 11 y 45 am, la segunda 12 y 15, se da continuidad a la secuencia, cada punto establecido para la entrega se termina siendo las 2: 10 pm.





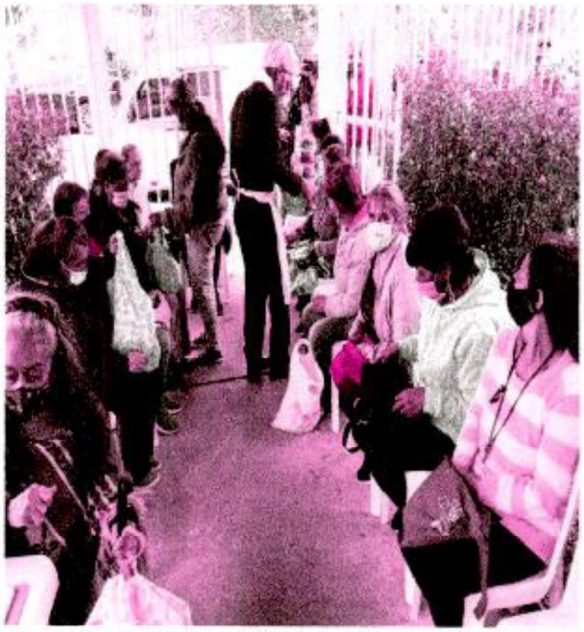
Calle 15 No. 26-81
Barrio Siete Trojes
Apartamento 401
E-mail: fundancestral@gmail.com
Teléfono: 3208498371

FUNZA-CUNDINAMARCA

FUNDANCESTRAL

-Fundación de Sabiduría Ancestral-

Nit. 900350496-5





Durante el mes de agosto se cuenta con visita de seguimiento por parte del programa adulto mayor, nutricionista del programa donde realiza el correspondiente peso de cada alimento, con el fin de evaluar las porciones y los gramajes establecidos bajo minuta.

Desde la coordinación del operador se realiza el seguimiento continuo a los diferentes procesos requeridos desde la secretaria como es el proceso de las autorizaciones a terceros, se realiza consolidación de los soportes con el fin de realizar las llamadas correspondientes de verificación a la entrega final a los usuarios.

De acuerdo con el proceso de seguimiento se realizan llamadas a las personas que no se encuentran asistiendo, con el fin de dar reemplazo y poder inscribir a las personas que se encuentran interesadas en participar en el proceso de entrega, durante el mes de agosto se realizan 06 inscripciones, aclarando que hay usuarios que se encuentran en lista de espera.

A continuación, se relacionan los usuarios inscritos para el mes en curso.

JOSE IGNACIO PRIETO CC 19260466 69 B1

JOSE ANTONIO MORENO SANDOVAL CC 3175980 77 C10

CARMENZA CASTILLO CUBILLOS CC 51597768 68 C8

Calle 15 No. 26-81
Barrio Siete Trojes
Apartamento 401
E-mail: fundancestral@gmail.com
Teléfono: 3208498371

FUNZA-CUNDINAMARCA

FUNDANCESTRAL

-Fundación de Sabiduría Ancestral-

Nit. 900350496-5

ELISEO MUÑOZ TULCAN CC 12229640 65 C6

NORMA CECILIA VALENZUELA MOLINA CC 51745519 59 B3

MARIA EUSEBIA MOLINA JIMENEZ CC 26836400 92 B3

SOPORTES DE VERIFICACIÓN:

Evidencias fotográficas
soporte de las actividades realizadas
Listados de asistencia de los beneficiarios al servicio de atención nutricional conforme las observaciones brindadas por el supervisor del convenio de la alcaldía.
Registro fotográfico del proceso de atención

FUENTES: se anexa CD con lo mencionado anteriormente

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
CARMEN MARITZA PRADA SABOGAL

Calle 15 No. 26-81
Barrio Siete Trojes
Apartamento 401
E-mail: fundancestral@gmail.com
Teléfono: 3208498371

FUNZA-CUNDINAMARCA

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

Carpeta 2

FUNDANCESTRAL

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 2

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Maricela BARONA CHAVEZ **Cedula de Ciudadanía** 29'349.092 **Edad** 51

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
	1 Maricela B	2 Maricela Barona	3 Maricela Barona	4 Maricela Barona	5 Maricela Barona	6 Maricela Barona
7 Maricela Barona	8 Maricela Barona	9 Maricela Barona	10 Maricela Barona	11 Maricela Barona	12 Maricela Barona	13 Maricela Barona
14 Maricela Barona	15 Maricela Barona	16 Maricela Barona	17 Maricela Barona	18 Maricela Barona	19 Maricela Barona	20 Maricela Barona
21 Maricela Barona	22 Maricela Barona	23 Maricela Barona	24 Maricela Barona	25 Maricela Barona	26 Maricela Barona	27 Maricela Barona
28 Maricela Barona	29 Maricela Barona	30 Maricela Barona	31 Maricela Barona			

Numero de refrigerios y almuerzos entregados: 31 **Firma Y Cedula Del Beneficiario** 29349092

Fundación de sabiduría ancestral

Nit:9000350496-5

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

FUNDANCESTRAL

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 2

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Dolores Garzon Torres **Cedula de Ciudadanía** 20314293 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

Numero de refrigerios y almuerzos entregados: 31 **Firma Y Cedula Del Beneficiario** 20314293

Fundación de sabiduría ancestral

Nit:9000350496-5

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

FUNDANCESTRAL

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 2

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Hermindaerojica B **Cedula de Ciudadanía** 20572158 **Edad** 58

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Hermindaer	Hermindaer	Her				
	1 Hermindaer	2 Hermindaer.	3 Hermindaer.	4 Hermindaer	5 Hermindaer.	6 Hermindaer
7 Hermindaer	8 Hermindaer	9 Hermindaer	10 Hermindaer	11 Hermindaer	12 Hermindaer	13 Hermindaer.
14 Hermindaer	15 Hermindaer.	16 Hermindaer	17 Hermindaer	18 Hermindaer	19 Hermindaer	20 Hermindaer.
21 Hermindaer	22 Hermindaer.	23 Hermindaer	24 Hermindaer	25 Hermindaer	26 Hermindaer	27 Hermindaer
28 Hermindaer	29 Hermindaer.	30 Hermindaer	31 Hermindaer			

Numero de refrigerios y almuerzos entregados: 31 **Firma Y Cedula Del Beneficiario** Hermindaerojica 20572158

Fundación de sabiduría ancestral

Nit:9000350496-5

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

FUNDANCESTRAL

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 2

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Maria Arcila G. **Cedula de Ciudadanía** 51575688. **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
	1 Maria Arcilia	2 Maria Arcilia G	3 Maria Arcila G	4 Maria Arcila G	5 Maia Arcila G	6 Arcilia Maria G
7 Maria Arcilia G	8 Maria Arcilia G	9 Maia Arcila G	10 Maria Arcilia G	11 Maia Arcilia G	12 Maia Arcila G	13 Maia Arcila G
14 Maria Arcilia G	15 Maria Arcila G	16 Maia Arcilia G	17 Maia Arcila G	18 Arcilia Arcila G	19 Maia Arcila G	20 Maia Arcila G
21 Maria Arcilia G	22 Maia Arcila G	23 Maia Arcila G	24 Arcilia Arcila G	25 Maia Arcila G	26 Maia Arcila G	27 Maia Arcila G
28 Maria Arcila G	29 Maia Arcila G	30 Mari Arcila G	31 Maia Arcila G	Maia Arcila G	Maia Arcila G	

Numero de refrigerios y almuerzos entregados: 31 **Firma Y Cedula Del Beneficiario** 51575688.

Fundación de sabiduría ancestral

NIt:9000350496-5

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

FUNDANCESTRAL

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 2

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Cesar Saenz **Cedula de Ciudadanía** 7529175 **Edad** 63

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
	1 Cesar Saenz	2 Cesar Saenz	3 Cesar Saenz	4 Cesar Saenz	5 Cesar Saenz	6 Cesar Saenz
7 Cesar Saenz	8 Cesar Saenz	9 Cesar Saenz	10 Cesar Saenz	11 Cesar saenz	12 Cesar Saenz	13 Cesar Saenz
14 Cesar Saenz	15 Cesar saenz	16 Cesar Saenz	17 Cesar saenz	18 Cesar Saenz	19 Cesar Saenz	20 Cesar Saenz
21 Cesar Saenz	22 Cesar Saenz	23 Cesar Saenz	24 Cesar saenz	25 Cesar Saenz	26 Cesar Saenz	27 Cesar Saenz
28 Cesar Saenz	29 Cesar saenz	30 Cesar Saenz	31 Cesar Saenz			

Numero de refrigerios y almuerzos entregados: 31 **Firma Y Cedula Del Beneficiario** Cesar Saenz – 7529175

Fundación de sabiduría ancestral

Nit:9000350496-5

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

FUNDANCESTRAL

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 2

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Cruz Cantor Jorge Enrique Cedula de Ciudadanía 3175498 Edad 74

Registro de Entrega MES AGOSTO

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

Numero de refrigerios y almuerzos entregados: 31 Firma Y Cedula Del Beneficiario 3175498

Fundación de sabiduría ancestral

Nit:9000350496-5

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

FUNDANCESTRAL

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 2

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos - Hector LINARES **Cedula de Ciudadanía** - 19091059 **Edad** 72

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
	1 Hector Linares	2 Hector Linares	3 Hector Linares	4 Hector Linares	5 Hector Linares	6 Hector Linares
7 Hector Linares	8 Hector Linares	9 Hector Linares	10 Hector Linares	11 Hector Linares	12 Hector Linares	13 Hector Linares
14 Hector Linares	15 Hector Linares	16 Hector Linares	17 Hector Linares	18 Hector Linares	19 Hector Linares	20 Hector Linares
21 Hector Linares	22 Hector Linares	23 Hector Linares	24 Hector Linares	25 Hector Linares	26 Hector Linares	27 Hector Linares
28 Hector Linares	29 Hector Linares	30 Hector Linares	31 Hector Linares			

Numero de refrigerios y almuerzos entregados: 31 **Firma Y Cedula Del Beneficiario** 19091059

Fundación de sabiduría ancestral

Nit:9000350496-5

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

FUNDANCESTRAL

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 2

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Rosalba marulanda **Cedula de Ciudadanía** 39667902 **Edad** 63

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
	1 Rosalba marulanda	2 Rosalba marulanda.	3 Rosalba marulanda	4 Rosalba marulanda	5 Rosalba marulanda	6 Rosalba marulanda.
7 Rosalba marulanda.	8 Rosalba marulanda	9 Rosalba marulanda	10 Rosalba marulanda.	11 Rosalba marulanda.	12 Rosalba Marulanda	13 Rosalba marulanda
14 Rosalba marulanda	15 Rosalba marulanda	16 Rosalba marulanda	17 Rosalba marulanda.	18 Rosalba marulanda.	19 Rosalba marulanda.	20 Rosalba marulanda.
21 Rosalba marulanda	22 Rosalba marulanda	23 Rosalba marulanda	24 Rosalba marulanda	25 Rosalba marulanda	26 Rosalba marulanda	27 Rosalba marulanda.
28 Rosalba marulanda.	29 Rosalba marulanda.	30 Rosalba marulanda.	31 Rosalba marulanda.	Ro-		

Numero de refrigerios y almuerzos entregados: 31 **Firma Y Cedula Del Beneficiario** Rosalba marulanda – 39667902

Fundación de sabiduría ancestral

Nit:9000350496-5

ALCALDÍA DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

FUNDANCESTRAL

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 2

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Gladys Rodriguez **Cedula de Ciudadanía** 39663411 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

Numero de refrigerios y almuerzos entregados: 31 **Firma Y Cedula Del Beneficiario** 39 66 34 11

Fundación de sabiduría ancestral

Nit:9000350496-5

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

FUNDANCESTRAL

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 2

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Vasquez Sosa Nancy **Cedula de Ciudadanía** 39660365 **Edad** 64

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

Numero de refrigerios y almuerzos entregados: 31 **Firma Y Cedula Del Beneficiario** 39660365

Fundación de sabiduría ancestral

Nit:9000350496-5

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

FUNDANCESTRAL

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 2

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Gustavo Alvarado Pineda **Cedula de Ciudadanía** 3009524 **Edad** 68

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

Numero de refrigerios y almuerzos entregados: 31 **Firma Y Cedula Del Beneficiario**

CC# 3009524

Fundación de sabiduría ancestral

Nit:9000350496-5

5

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

FUNDANCESTRAL

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 2

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Ruben dario Camacho Torres **Cedula de Ciudadanía** 19357560 **Edad** 64

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

Numero de refrigerios y almuerzos entregados: 31 **Firma Y Cedula Del Beneficiario** 19357560

Fundación de sabiduría ancestral

Nit:9000350496-5

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

FUNDANCESTRAL

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 2

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Hermencia Vasquez **Cedula de Ciudadanía** ~~41768~~ 41574793 **Edad** 77

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
	1 Hermencia Vasquez	2 Hermencia Vasquez	3 Hermencia Vasquez	4 Hermencia Vasquez	5 Hermencia Vasquez	6 Hermencia Vasquez
7 Hermencia Vasquez	8 Hermencia Vasquez	9 Hermencia Vasquez	10 Hermencia Vasquez	11 Hermencia Vasquez	12 Hermencia Vasquez	13 Hermencia Vasquez
14 Hermencia Vasquez	15 Hermencia Vasquez	16 Hermencia Vasquez	17 Hermencia Vasquez	18 Hermencia Vasquez	19 Hermencia Vasquez	20 Hermencia Vasquez
21 Hermencia Vasquez	22 Hermencia Vasquez	23 Hermencia Vasquez	24 Hermencia Vasquez	25 Hermencia Vasquez	26 Hermencia Vasquez	27 Hermencia Vasquez
28 Hermencia Vasquez	29 Hermencia Vasquez	30 Hermencia Vasquez	31 Hermencia Vasquez			

Numero de refrigerios y almuerzos entregados: 31 **Firma Y Cedula Del Beneficiario** Hermencia Vásquez 41574793

Fundación de sabiduría ancestral

Nit:9000350496-5

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

FUNDANCESTRAL

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 2

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Mario Mayorga **Cedula de Ciudadanía** 79200312 **Edad** 65

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

Numero de refrigerios y almuerzos entregados: 31 **Firma Y Cedula Del Beneficiario** 79.200 312

Fundación de sabiduría ancestral

Nit:9000350496-5

414

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

FUNDANCESTRAL

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 2

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Blanca Mora **Cedula de Ciudadanía** 41598263 **Edad** 69

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
	1 Blanca Mora	2 Blanca Mora	3 Blanca Mora	4 Blanca Mora	5 Blanca Mora	6 Blanca Mora
7 Blanca Mora	8 Blanca Mora	9 Blanca Mora	10 Blanca Mora	11 Blanca Mora	12 Blanca Mora	13 Blanca Mora
14 Blanca Mora	15 Blanca Mora	16 Blanca Mora	17 Blanca Mora	18 Blanca Mora	19 Blanca Mora	20 Blanca Mora
21 Blanca Mora	22 Blanca Mora	23 Blanca Mora	24 Blanca Mora	25 Blanca Mora	26 Blanca Mora	27 Blanca Mora
28 Blanca Mora	29 Blanca Mora	30 Blanca Mora	31 Blanca Mora	Blanca Mora	Blanca Mora	Blanca Mora

Numero de refrigerios y almuerzos entregados: 31 **Firma Y Cedula Del Beneficiario** Blanca Y. Mora 41598263

Fundación de sabiduría ancestral

Nit:9000350496-5

54

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

FUNDANCESTRAL

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 2

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Maria Aleja Nuñez Pereira **Cedula de Ciudadanía** 21066450 **Edad** 69

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
	1 ALEJANUÑEZ	2 ALEJANUÑEZ	3 ALEJANUÑEZ	4 ALEJANUÑEZ	5 ALEJANUÑEZ	6 ALEJANUÑEZ
7 ALEJANUÑEZ	8 ALEJANUÑEZ	9 ALEJANUÑEZ	10 ALEJANUÑEZ	11 ALEJANUÑEZ	12 ALEJANUÑEZ	13 ALEJANUÑEZ
14 ALEJANUÑEZ	15 ALEJANUÑEZ	16 ALEJANUÑEZ	17 ALEJANUÑEZ	18 ALEJANUÑEZ	19 ALEJANUÑEZ	20 ALEJANUÑEZ
21 ALEJANUÑEZ	22 ALEJANUÑEZ	23 ALEJANUÑEZ	24 ALEJANUÑEZ	25 ALEJANUÑEZ	26 ALEJANUÑEZ	27 ALEJANUÑEZ
28 ALEJANUÑEZ	29 ALEJANUÑEZ	30 ALEJANUÑEZ	31 ALEJANUÑEZ	ALEJANUÑEZ	ALEJANUÑEZ	ALEJANUÑEZ
ALEJANUÑEZ	ALETANUÑEZ	ALEJANUÑEZ	ALEJANUÑEZ			

Numero de refrigerios y almuerzos entregados: 31 **Firma Y Cedula Del Beneficiario** MARÍA ALEJA NUÑEZ PEREYRA

Fundación de sabiduría ancestral

Nit:9000350496-5

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

FUNDANCESTRAL

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 2

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos María del Carmen Chaparro **Cedula de Ciudadanía** 41768405 **Edad** 64

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
	1 Carmen Chaparro	2 Carmen Chaparro	3 Carmen Chaparro	4 Carmen Chaparro	5 Carmen Chaparro	6 Carmen Chaparro
7 Carmen Chaparro	8 Carmen Chaparro	9 Carmen Chaparro	10 Carmen Chaparro	11 Carmen Chaparro	12 Carmen Chaparro	13 Carmen Chaparro
14 Carmen Chaparro	15 Carmen Chaparro	16 Carmen Chaparro	17 Carmen Chaparro	18 Carmen Chaparro	19 Carmen Chaparro	20 Carmen Chaparro
21 Carmen Chaparro	22 Carmen Chaparro	23 Carmen Chaparro	24 Carmen Chaparro	25 Carmen Chaparro	26 Carmen Chaparro	27 Carmen Chaparro
28 Carmen Chaparro	29 Carmen Chaparro	30 Carmen Chaparro	31 Carmen Chaparro			

Numero de refrigerios y almuerzos entregados: 31 **Firma Y Cedula Del Beneficiario** Carmen Chaparro 41768405

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

FUNDANCESTRAL

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 2

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Julieta Rondon Gallego **Cedula de Ciudadanía** 20938972 **Edad** 69

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
	1 Julieta Rondón	2 Julieta Rondón	3 Julieta rondon	4 Julieta Rondon	5 Julieta rondon	6 Julieta rondon
7 Julieta rondon	8 Julieta rondon	9 Julieta rondon	10 Julieta rondon	11 Julieta rondon	12 Julieta rondon	13 Julieta rondon
14 Julieta rondon	15 Julieta rondon	16 Julieta rondon	17 Julieta rondon	18 Julieta rondon	19 Julieta Rondon	20 Julieta rondon
21 Julieta rondon	22 Julieta rondon	23 Julieta rondon	24 Julieta rondon	25 Julieta rondon	26 Julieta rondon	27 Julieta rondon
28 Julieta rondon	29 Julieta rondon	30 Julieta rondon	31 Julieta rondon			

Numero de refrigerios y almuerzos entregados: 31 **Firma Y Cedula Del Beneficiario** 20938 972

Fundación de sabiduría ancestral

Nit:9000350496-5

84