2022 -09 -12 **193,509,771.00**

UNION TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

CIENTO NOVENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7

SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **17246**

Beneficiario: UNION TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022
Concepto : ACTA N°6 01 AL 30 AGOSTO 2022 CONTRATO Nº 2195/2022 - AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÒN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESRTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUANDINAMARCA. BMP 2022257540013
Valor Egreso: 193,509,771.00 **Orden:** 17017
Banco: BANCO AVVILLAS **Cuenta Nº :** 688005545

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.17017

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
Adulto Mayor	-3,00	212,648,100.00		-6.379.443,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	212,648,100.00		-2.126.481,00
Retencion Servicios Generales 4%	-4,00	212,648,100.00		-8.505.924,00
Pro-Cultura	-1,00	212,648,100.00		-2.126.481,00
			-S	**19,138,329.00**
		VALOR NETO	**S**	**193.509.771,00**

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
TESORERA GENERAL

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 17,246

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 901570300	UNION TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022	193,509,771.00			Corriente		
	TOTAL	**193,509,771.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LAGARZONL

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022 **Orden de Pago No. 17017**

Lugar y Fecha: SOACHA 9-sep-2022
Tipo de Orden: COMPRA BIENES Y SERVICIOS
Pagado a: UNION TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022 **Nit/C.C. :** 901570300 8 Persona Natural
Documento_: Contrato 2195
Facturas: FEV N° FELE6 del 02/09/2022-06/09/2022;
Concepto: ACTA N°6 01 AL 30 AGOSTO 2022 CONTRATO N° 2195/2022 - AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÒN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESRTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUANDINAMARCA. BMP 2022257540013
Programa:

Registro Presupuestal: **2319** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 2195

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0108 - 2.3.41.04.008.2.3.2.02.02.00	212.648.100,00
	$ 212.648.100,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	-3,000	212,648,100.00	-6.379.443,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	212,648,100.00	-2.126.481,00
Retencion Servicios Generales 4%	-4,000	212,648,100.00	-8.505.924,00
Pro-Cultura	-1,000	212,648,100.00	-2.126.481,00
			$-19.138.329,00

$ 193.509.771,00

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	193.509.771.00	Bienes Y Servicios
24360502	0.00	8.505.924.00	Servicios Generales 4%
24362705	0.00	2.126.481.00	RETENCION ICA 10 X MIL
24909009	0.00	6.379.443.00	Fondo Adulto mayor
24909010	0.00	2.126.481.00	Fondo Procultura
55070604	212.648.100.00	0.00	Atencion a poblacion en Vulnerabilidad
	212.648.100,00	212.648.100,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

5545

IMPRIMIO : MICHELLE TATIANA MAYORGA AYALA

Pct Enterprise CE 17246 ORIGINAL

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2022/09/12	2022/09/15
Estado		
TODOS		

Servicio	Transferencias - Internas, Aval y otros Bancos
Nombre Producto Origen	AHO5545
Fecha	2022/09/12
Valor	$193,509,771.00
No. Autorización	0000065077
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	UNION SHEMANCEST 202
Tipo de Identificación	Nit persona jurídica
No. Identificación	901570300
Entidad Financiera Destino	Banco Caja Social
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros
No. Producto Destino	24114412382
Referencia / No. Factura	OP17017
Información Adicional	OP17017
Fecha de Emisión	2022/09/12

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
PAULA SUAREZ DUARTE	2022/09/12 12:01:08	Aprobado

Folios # 789 + 1

Alcaldía Municipal de Soacha	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA**	**CÓDIGO**		**GF-05-F01**
		VERSIÓN		**2**
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO 5	**DD**	**MM**	**AA**
		29	**11**	**2018**

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	**CENTRAL DE CUENTAS**
17017	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA GENERAL RECIBIDO Fecha Hora Firma: SEP 8

FF 789-00
107476

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2195 de 2022
OBJETO	
AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA – LOTE 5.	

FECHA DE CONTRATO	4/03/2022
PLAZO DE EJECUCION	DIEZ (10) MESES Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, sin que supere el 31 de diciembre de 2022
FECHA DE INICIO	25/03/2022
FECHA DE FINALIZACION	DIEZ (10) MESES Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
PRORROGAS EN TIEMPO	-
SUSPENSIONES EN TIEMPO	-

CONTRATISTA				**SUPERVISOR**	
UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022				DARWIN REYES AMORTEGUI	
C.C.		**NIT**	X	**CARGO**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU	8899			**DEPENDENCIA**	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
REGIMEN DE VENTAS	NO RESPONSABLE DE IVA			**CORREO**	dreyes@alcaldiasoacha.gov.co
901570300-8					

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	212.648.100,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
DOSCIENTOS DOCE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS M/CTE	
N° FACTURA	FELE6

CUENTA BANCARIA	24114412382		
BANCO	CAJA SOCIAL	**TIPO**	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	300.000.000,00
MAYO	300.000.000,00
JUNIO	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

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

NUMERO DE CONTRATO	2195 de 2022
OBJETO	
AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA – LOTE 5.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	0	N°.	5
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	2041	FECHA	18/01/2022
RUBRO		VALOR	
0108 - 2.3.41.04.008.2.3.2.02.02.009 - 1181		863.628.852,70	

CRP			
NUMERO	2319	FECHA	8/03/2022
RUBRO		VALOR	
0108 - 2.3.41.04.008.2.3.2.02.02.009 - 1181		863.628.852,70	

CDP			
NUMERO	2042	FECHA	18/01/2022
RUBRO		VALOR	
0108 - 2.3.41.04.008.2.3.2.02.02.009 - 22.1		1.236.371.147,30	

CRP			
NUMERO	2320	FECHA	8/03/2022
RUBRO		VALOR	
0108 - 2.3.41.04.008.2.3.2.02.02.009 - 22.1		1.236.371.147,30	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	2.100.000.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	2.100.000.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	46.639.932,00		46.639.932,00
ACTA PARCIAL 2	156.155.580,00		156.155.580,00
ACTA PARCIAL 3	193.411.344,00		193.411.344,00
ACTA PARCIAL 4	205.817.724,00		205.817.724,00
ACTA PARCIAL 5	212.684.724,00		212.684.724,00
ACTA PARCIAL 6	212.648.100,00		212.648.100,00
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	1.027.357.404,00	-	1.027.357.404,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	1.027.357.404,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	1.027.357.404,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	1.072.642.596,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

	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	2195 de 2022
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA – LOTE 5.

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	UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022
C.C. O NIT	901570300-8
E-MAIL	shemancestral@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	13
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	
		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: **UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022** — CC / Nit: **901570300-8**

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
		X	4/03/2022	2195 de 2022

Fecha de Inicio: **25/03/2022**

Plazo de ejecución: **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 5.

III. PERIODO CERTIFICADO

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

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN 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 5 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, distribución y satisfacción de los beneficiarios.	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 5 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 titulares/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, testimonios, donde se resalta la prestación de los servicios nutricionales.	Informe Ejecutivo, Registro Fotográfico y Video
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 base 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, 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 contener 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.	Protocolo COVID-19
OBILGACIÓN 10: Cumplir con lo dispuesto en la ley 2046 de 2020, este 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.	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 Unión Temporal Shemancestral 2022.	Oficio Porcentaje Aporte

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022
C.C 901570300-8

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	3012733028
-	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	
II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION		
	Nombre:	
	Cargo:	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razón social del contratista	CC. / Ni
UNION TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022	901570300-8

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	4/03/2022	2195 de 2022
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
25/03/2022	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 5.

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 beneficiarios/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

Así 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 1703 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 2195 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	ACTA No.8	TOTAL AMORTIZACION 2022	SALDO
2319/2022	0108 - 2.3.41.04.008.2.3.2.02.02.009 - 1181	863.628.852,70					212.684.724,00	212.648.100,00			425.332.824,00	438.296.028,70
2320/2022	0108 - 2.3.41.04.008.2.3.2.02.02.009 - 22.1	1.236.371.147,30	46.639.932,00	156.155.580,00	193.411.344,00	205.817.724,00					602.024.580,00	634.346.567,30
	TOTALES	2.100.000.000,00	46.639.932,00	156.155.580,00	193.411.344,00	205.817.724,00	212.684.724,00	212.648.100,00	-		1.027.357.404,00	1.072.642.596,00

Aprobó
ANA LUCÍA LÓPEZ PINZÓN
Secretaria de Desarrollo Social

Proyectó:
José Hernando Largo

7

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14831214876

(415)7707212489984(8020) 000001483121487 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 5 7 0 3 0 0	8	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
UNION TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Madrid 4 3 0

41. Dirección principal
CL 7 8 16 CC LOS PINOS

42. Correo electrónico shemancestral@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 8 7 5 8 3 4 9	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
8 8 9 9	2 0 2 2 0 2 0 9							

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	7	1 4																								

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

Obligados aduaneros

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		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 - 04 / 14 : 43: 15

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: 04-08-2022 02:44:17PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14831214876

(415)7707212489984(8020) **000001483121487 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 7 0 3 0 0	8	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	7	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 2 0 2 0 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		

Vigencia

80. Desde	2 0 2 2 0 2 0 9	
81. Hasta	2 0 2 3 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0	%
83. Nacional público	0 . 0	%
84. Nacional privado	1 0 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

Estado y Beneficio

Item	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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14831214876

(415)7707212489984(8020) 000001483121487 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 7 0 3 0 0	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 2 0 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 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
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 0 2 0 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 4 3 7 4 8 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RODRIGUEZ	BARBOSA	OSCAR	ORLANDO

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 4 de 4 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14831214876

(415)7707212489984(8020) 000001483121487 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 7 0 3 0 0	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 3 5 0 4 9 6	5	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: FUNDACION DE SABIDURIA ANCESTRAL

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	2 5	2 0 2 2 0 2 0 9	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 3 2 0 0 3 6 4 2	0	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: FUNDACION COLOMBIANA PARA LA CIENCIA Y PROTECCION DEL MEDIO AMBIENTE

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	7 5	2 0 2 2 0 2 0 9	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

11

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FELE6
Fecha Emisión: 2022-09-02 11:07:49
Fecha validación: 2022-09-02 11:12:53-05:00
Fec. Vcto.: 2022-09-06

N° Resolución: 18764028077212 **Prefijo:** FELE **Consecutivo:** 1 hasta 50 **Fecha:** 2022-04-25 **hasta** 2023-04-25

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: UNION TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022 **NIT:** 901570300-8 **Actividad Económica:** 8899 **Dirección:** CL 7 8 16 CC LOS PINOS - MADRID - - Cundinamarca - CO **Teléfonos:** 3208498371 **Contacto:** Carmen Maritza Prada Sabogal **E-mail:** shemancestral@gmail.com	**Razón social/Nombre:** MUNICIPIO DE SOACHA **NIT:** 800094755-7 **Actividad Económica:** 8412 **Dirección:** CL 13 7 30 - SOACHA - - Cundinamarca - CO **Teléfonos:** 6017305500 **E-mail:** contabilidadsoacha@hotmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001	23,225.0	94	Servicio - Atención Nutricional Adulto Mayor	9,156.0	IVA0.00	0.0		212,648,100.0

Total Items 1

Totales	
SUBTOTAL:	212,648,100.0
TOTAL Base Imponible:	212,648,100.0
IVA	0.0
TOTAL:	212,648,100.0
TOTAL en letras: Doscientos Doce Millones Seiscientos Cuarenta Y Ocho Mil Cien Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.0

Impuestos

Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	212,648,100.0	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	FELE6						

CUFE: b6a169e7825f36ca5db4bcaa49a18567b264a7aa26b9fd0e20b89053c08301fd6aff14ad7422659735db29a95dc91417

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

12

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Especio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764028077212

(415)7707212489984(8020) 001876402807721 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
901570300	8				

11. Razón social
UNION TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód. 3 2

24. Dirección
CL 7 8 16 CC LOS PINOS

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

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.

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
2022-04-25 / 10:14:24 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

964. 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 UNION TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

997. Fecha formalización 2022-04-25/10:14:24

AUTORIZADO

13

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764028077212

(415)7707212489984(8020) 001876402807721 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
901570300	8				

11. Razón social

UNION TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

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	UNION TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022 CL 7 8 16 CC LOS PINOS	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FELE	1	50	12	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

14

Banco Caja Social

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

UNION TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022 *Identificado con* *NI9015703008*

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0168 MADRID, con las siguientes caracteristicas:

CUENTA DE AHORROS PYME

Número	:	*24114412382*
Fecha de Apertura	:	*25 de mayo de 2022*
Condiciones de Manejo	:	*Individual,1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho. Sin protector*
Estado	:	*CUENTA ACTIVA*

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE
Realizada en la oficina 0168 MADRID de la ciudad de MADRID, el dia miércoles, 25 de mayo de 2022.

Cordialmente.

Efectuado por:
L2B6Z5U3 - LAURA CAMILA BUITRAGO

Banco Caja Social
FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS
Oficina Madrid

Establecimiento Bancario

VIGILADO

Noviembre 2013 Ver 2.00

Scanned with 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



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 O+ M
ESTATURA G.S. RH 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

17

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

268152-T



FERNEY ALONSO
PRIETO GAONA
C.C. 1050170333
RES. INSCRIPCION 325 DEL 19/02/2020
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN DE CASTELLANOS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

288591 300789

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

18

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022
Nit: 901570300-8

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 **UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022**, identificada con NIT: 901570300-8, realizó un aporte del 30% del costo de la atención nutricional (Almuerzo y Refrigerio):

Periodo Agosot 01 al 31 de 2022	
Cantidad de Almuerzos y Refrigerios entregados	23.225
Aporte del 30% por la Unión Temporal Shemancestral 2022 (Almuerzos y Refrigerios).	$ 91.134.900
Cobro a la Entidad	$ 212.648.100
Total	**$ 303.783.000**

CARMEN MARITZA PRADA SABOGAL
C.C. 65.820.646
Representante Legal
Unión Temporal Shemancestral 2022

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022
Nit: 901570300-8

Soacha - Cundinamarca, 05 Septiembre de 2022

Señores:
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
Secretaría de Desarrollo Social
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 **UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022** con número de identificación tributaria 901570300-8, 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,

MARITZA PRADA S.

CARMEN MARITZA PRADA SABOGAL
C.C. 65.820.646 de Flandes Tolima
Unión Temporal Shemancestral 2022
Nit: 901570300-8

CALLE 7 Nº 8-16 Centro Comercial Los Pinos - Oficina 5 Madrid Cundinamarca
Email: Shemancestral@gmail.com
Teléfono: 3208498371

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022
Nit: 901570300-8

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 UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022 con número de identificación tributaria 901570300-8, 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 cinco (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

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022
Nit: 901570300-8

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL - PROGRAMA ADULTO MAYOR

SERVICIO DE ATENCIÓN NUTRICIONAL

NOMBRE CONTRATISTA
UNION TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

AGOSTO 2022

CALLE 7 N° 8-16 Centro Comercial Los Pinos - Oficina 5 Madrid Cundinamarca
Email: Shemancestral@gmail.com
Teléfono: 3208498371

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022
Nit: 901570300-8

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 7 N° 8-16 Centro Comercial Los Pinos - Oficina 5 Madrid Cundinamarca
Email: Shemancestral@gmail.com
Teléfono: 3208498371

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022
Nit: 901570300-8

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.

- El comedor comunitario de la Comuna 5 cuenta con condiciones sanitarias apropiadas e infraestructura adecuada para la preparación y distribución de los alimentos, con concepto sanitario favorable, elementos e insumos óptimos que garantizan 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 realiza la preparación de 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, distribución de los alimentos, dando cumplimiento a la prestación del servicio para la atención nutricional.

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 5 se encuentra en óptimas condiciones, cuenta con los elementos e insumo, para la preparación, empaque y distribución de los alimentos, dando cumplimiento a la prestación del servicio para la atención nutricional.

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.

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.

- Se realiza un seguimiento permanente de la base de datos, verificación de cada beneficiario personalizado y vía telefónica para la actualización de la información.

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.

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, copilando el registro de entrega, registro fotográfico, testimonios, donde resalta la prestación de los servicios nutricionales

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.

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

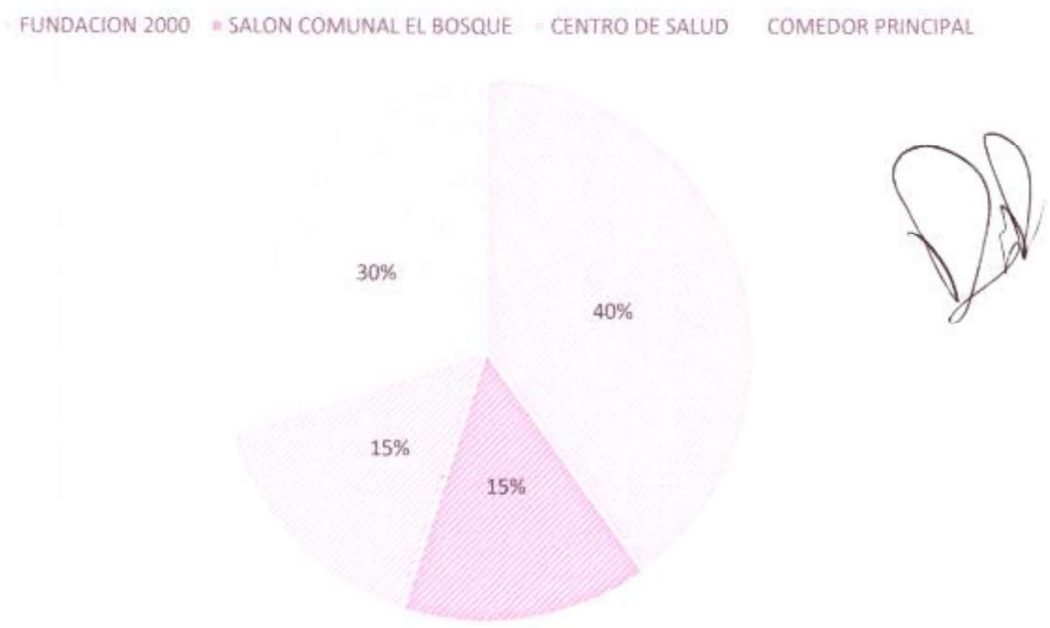
- Se realiza las compras locales, acatando los lineamientos de la ficha técnica.

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022
Nit: 901570300-8

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.

PUNTOS DE ATENCIÓN COMUNA 5	Punto Principal Comedor
	Salón comunal el Bosque
	Fundación 2000 Cra. 6B 32-49
	Centro de Salud San Mateo
	Cra. 9 este 38-60 Terra Grande 3 Etapa 3



Grafica 1: Se evidencia una mayor adherencia al servicio en el punto de atención de Fundación 2.000 Cra. 6B 32-49

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022
Nit: 901570300-8

REGISTRO FOTOGRAFICO SALON COMUNAL EL BOSQUE









CALLE 7 N° 8-16 Centro Comercial Los Pinos - Oficina 5 Madrid Cundinamarca
Email: Shemancestral@gmail.com
Teléfono: 3208498371

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022
Nit: 901570300-8

REGISTRO FOTOGRAFICO CENTRO DE SALUD







CALLE 7 N° 8-16 Centro Comercial Los Pinos - Oficina 5 Madrid Cundinamarca
Email: Shemancestral@gmail.com
Teléfono: 3208498371

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022
Nit: 901570300-8

REGISTRO FOTOGRAFICO COMEDOR PRINCIPAL







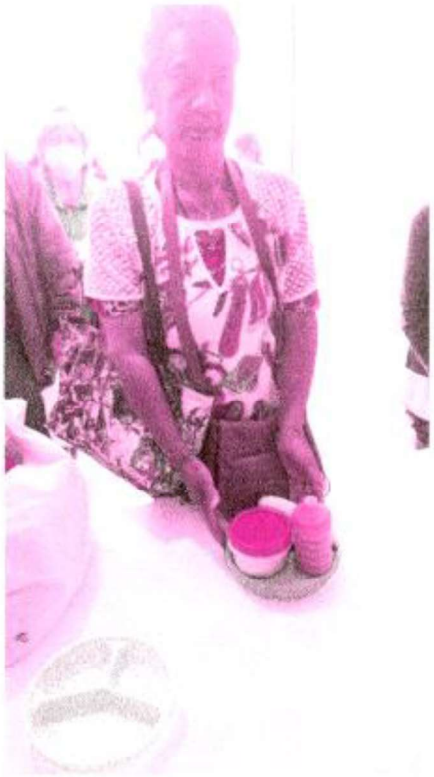


CALLE 7 N° 8-16 Centro Comercial Los Pinos - Oficina 5 Madrid Cundinamarca
Email: Shemancestral@gmail.com
Teléfono: 3208498371

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022
Nit: 901570300-8

REGISTRO FOTOGRAFICO FUNDACIÓN 2000









CALLE 7 N° 8-16 Centro Comercial Los Pinos - Oficina 5 Madrid Cundinamarca
Email: Shemancestral@gmail.com
Teléfono: 3208498371

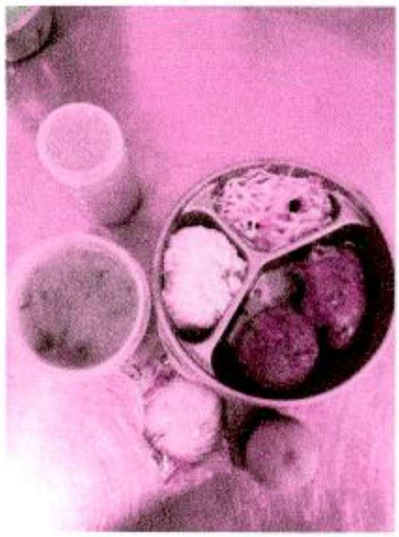
UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022
Nit: 901570300-8

PROCESO DE PREPARACION

El Proceso de preparación de alimentos inicia a partir de las 5:00 a.m. se cuenta con un equipo de trabajo liderado por 1 Chef, donde se elabora la preparación de 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, distribución y satisfacción de los beneficiarios.









CALLE 7 N° 8-16 Centro Comercial Los Pinos - Oficina 5 Madrid Cundinamarca
Email: Shemancestral@gmail.com
Teléfono: 3208498371

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022
Nit: 901570300-8

INSTALACION COMEDOR PRINCIPAL COMUNA 5

Las instalaciones del comedor comunitario de la Comuna 5, se encuentran 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.

PROCESO DE ASEO Y DESINFECCION

Durante la jornada se cuenta con una persona encargada de los servicios generales quien realiza el proceso de aseo y desinfección constante con el fin de mantener la cocina limpia y organizada.

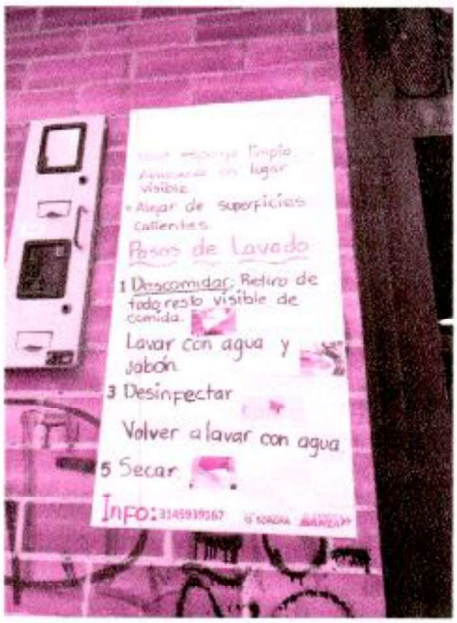




CALLE 7 N° 8-16 Centro Comercial Los Pinos - Oficina 5 Madrid Cundinamarca
Email: Shemancestral@gmail.com
Teléfono: 3208498371

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022
Nit: 901570300-8

Todos los recipientes son desinfectados diariamente, se realizo en cada punto de atención carteles alusivos explicando la manera correcta de lavar y desinfectar en la casa los respectivos recipientes, de manera grupal se explico el proceso de lavado en cada punto de atención.







CALLE 7 N° 8-16 Centro Comercial Los Pinos - Oficina 5 Madrid Cundinamarca
Email: Shemancestral@gmail.com
Teléfono: 3208498371

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022
Nit: 901570300-8

- Durante el mes de agosto se cuenta con visita de seguimiento por parte del programa adulto mayor, donde realizan el correspondiente peso de cada alimento, con el fin de evaluar las porciones y los gramajes establecidos bajo minuta, así mismo queda por escrito en un acta que diligencian durante el acompañamiento.
- 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 y 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 25 inscripciones, aclarando que hay usuarios que se encuentran en lista de espera.
- Durante el mes de agosto, fallecieron los siguientes usuarios:
  Cristóbal Camilo, García Villarraga Aurora, Correa de Ríos Elvia, Orjuela Riveros Luz Nery.

SOPORTES DE VERIFICACIÓN:

Evidencias fotográficas
soporte de las actividades realizadas
Listados de asistencia de los beneficiarios al servicio de atención nutricional
Registro fotográfico del proceso de atención

FUENTES: se anexa CD con lo mencionado anteriormente

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
CARMEN MARITZA PRADA SABOGAL

CALLE 7 N° 8-16 Centro Comercial Los Pinos - Oficina 5 Madrid Cundinamarca
Email: Shemancestral@gmail.com
Teléfono: 3208498371

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Acevedo Cruz Blanca Susana **Cedula de Ciudadanía** 37257972 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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** Blanca S Acevedo Cruz

31

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022
Formato de entrega de refrigerios y almuerzos
Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Albarracín Ventura Martha Miriam **Cedula de Ciudadanía** 41655423 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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			

6 7 7 7 4 4 4 4 5 5 5 5

Numero de refrigerios y almuerzos entregados: 31 **Firma Y Cedula Del Beneficiario** Martha Miriam Albarracín Ventura

31

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Alfonso Rivera Maria de Jesus Cedula de Ciudadanía 41499258 Edad _____

Registro de Entrega MES AGOSTO

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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 María ALFONSO Rivera

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Amezquita Garzón Emma Pascuala **Cedula de Ciudadanía** 41579015 **Edad** _____

Registro de Entrega

MES AGOSTO

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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			

6 7 7 7 4 4 4 4 5 5 5

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

31

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Ascencio de Cruz Blanco Noboa **Cedula de Ciudadanía** 28864349 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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			

4 5 5 5 4 4 4

6 7 7 7 4

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

31

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Avila Lizcano Graciela **Cedula de Ciudadanía** 36166841 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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			

4 5 5 5 4 4 4

6 7 7 7

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

31

UNION TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022 DIRECCION : CALLE 45 A # 3D29

Nit:901.570.300-8

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Avila Clara Inés **Cedula de Ciudadanía** 35490276 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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** Clara Avila

31

UNION TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022 DIRECCION : CALLE 45 A # 3D29

Nit:901.570.300-8

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Ayala de Diaz Transito Cedula de Ciudadanía 27979039 Edad _____

Registro de Entrega MES AGOSTO

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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 _____

31

UNION TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022 DIRECCION : CALLE 45 A # 3D29

Nit:901.570.300-8

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Barbosa Álvaro **Cedula de Ciudadanía** 5751954 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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			

4 5 5 5 4 4 4

6 7 7 7

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

31

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Becerra Quintero Maria Antonia **Cedula de Ciudadanía** 41633967 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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			

4 5 5 5 4 4 4 4

6 7 7 7

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

31

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Bejarano Rodriguez Gustavo **Cedula de Ciudadanía** 19346239 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

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

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

31

4

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Belton Saenz Maria Odilia **Cedula de Ciudadanía** 27980551 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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			

4 5 5 5 4 4 4

6 7 7 7 4

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

31

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Bernal Galindo Jorge Eliecer **Cedula de Ciudadanía** 5831824. **Edad** 66

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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**

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Berro Hernandez Blanca Gladys **Cedula de Ciudadanía** 20618589 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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			

4 5 5 5 4 4 4

6 7 7 7

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

31

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Bohorquez Arias Pedro Elias **Cedula de Ciudadanía** 5616722 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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			

4 5 5 5 4 4 4

6 7 7 7

Numero de refrigerios y almuerzos entregados: 31 **Firma Y Cedula Del Beneficiario** Pedro E. B. A

31

UNION TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022 DIRECCION : CALLE 45 A # 3D29

Nit:901.570.300-8

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Borrero Bravo Agustin **Cedula de Ciudadanía** 12205233 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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			

4 5 5 5 4 4 4 4 7 7 7 4

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

31

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Borrero Bravo Maria del Carmen **Cedula de Ciudadanía** 26499743 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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			

4 5 5 5 4 4 4

6 7 7 7

Numero de refrigerios y almuerzos entregados: 31 **Firma Y Cedula Del Beneficiario** Maria del Carmen Borrero

31

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Bam Barreto Maria Cristina **Cedula de Ciudadanía** 39660810. **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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			

4 5 5 5 4 4 4 4

6 7 7 7

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

31

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Buenhombre de Vargas Ana Beatriz **Cedula de Ciudadanía** 41386250 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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			

6 7 7 7 4 4 4 4 5 5 5 4

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

31

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022
Formato de entrega de refrigerios y almuerzos
Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Bartiago Delgado Nelson Amino **Cedula de Ciudadanía** 4177775 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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** _____

UNION TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022 DIRECCION : CALLE 45 A # 3D29

Nit:901.570.300-8

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Buitrago Lizardo **Cedula de Ciudadanía** 1910754 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

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

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

31

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Bustacara Lizcano Gonzalo **Cedula de Ciudadanía** 19374929 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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** Gonzalo Bustacara

31

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Canizales Rincón Ana Eloís **Cedula de Ciudadanía** 38260520 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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			

6 7 7 7

4 5 5 5 4 4 4 4

Numero de refrigerios y almuerzos entregados: 31 **Firma Y Cedula Del Beneficiario** Ana Eloís Canizales Rincón

31

UNION TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022 DIRECCION : CALLE 45 A # 3D29

Nit:901.570.300-8

SOACHA AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Capera Ascencio Blanca Iris **Cedula de Ciudadanía** 51694961 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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			

4 5 5 5 4 4 4 4

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

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Caibayal Izquierdo Adolfo **Cedula de Ciudadanía** 490471 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

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

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

31

UNION TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022 DIRECCION : CALLE 45 A # 3D29

Nit:901.570.300-8

2

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Cardenas Hector Julio **Cedula de Ciudadanía** 19266367 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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			

4 5 5 5 4 4 4

6 7 7 7

4

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

31

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Castañeda de Mora Cecilia **Cedula de Ciudadanía** 20203866 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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			

6 7 7 7 4 4 4 4 4 3 5 5

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

31

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Castellanos Casas Juan Carlos **Cedula de Ciudadanía** 2965089 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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			

4 5 5 5 4 4 4

6 7 7 7

Numero de refrigerios y almuerzos entregados: 31 **Firma Y Cedula Del Beneficiario** Juan Carlos Castellanos Casas

31

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Castillo Martinez Alfonso **Cedula de Ciudadanía** 2878769 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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			

Alfonso Castillo

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

31

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Contreras Helena **Cedula de Ciudadanía** 39651084 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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			

4 5 5 5 4 4 4 4

6 7 7 7

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

31

UNION TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022 DIRECCION : CALLE 45 A # 3D29

Nit:901.570.300-8

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Cortes Cortes Carlos Israel **Cedula de Ciudadanía** 5950255 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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			

4 5 5 5 4 4 4

6 7 7 7

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

31

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Cruz Arana Nancy **Cedula de Ciudadanía** 51839019 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

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

4

Numero de refrigerios y almuerzos entregados: 31 **Firma Y Cedula Del Beneficiario** Nancy Cruz A.

31

UNION TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022 DIRECCION : CALLE 45 A # 3D29

Nit:901.570.300-8

5

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Cubillos Mayoga Man Eva **Cedula de Ciudadanía** 41427325 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

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

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

31

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Cepajita Paez Maira del Carmen **Cedula de Ciudadanía** 41763639 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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			

6 7 7 7 4

4 5 5 5

Numero de refrigerios y almuerzos entregados: 31 **Firma Y Cedula Del Beneficiario** Maira C. Cepajita

31

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Diaguis Fuentes Callo Julio **Cedula de Ciudadanía** 79253689 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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			

6 7 7 7 4 4 4 4 5 5 5

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

31

UNION TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022 DIRECCION : CALLE 45 A # 3D29

Nit:901.570.300-8

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Diaz Palacio Luz Ameda **Cedula de Ciudadanía** 33173128 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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			

4 5 5 5 4 4 4

6 7 7 7

Luz Diaz P

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

31

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Díaz Ayala Claudina **Cedula de Ciudadanía** 27981683 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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			

6 7 7 7 4 4 4 4 5 5 5 5

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

31

UNION TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022 DIRECCION : CALLE 45 A # 3D29

Nit:901.570.300-8

30

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022

Formato de entrega de refrigerios y almuerzos

Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Diaz Ayala Audon **Cedula de Ciudadanía** 91014991 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
X	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			

6 7 7 7 4 4 4 4 5 5 5

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

31

SOACHA EL CAMBIO AVANZA

UNIÓN TEMPORAL SHEMANCESTRAL 2022
Formato de entrega de refrigerios y almuerzos
Comuna # 5

Datos del beneficiario

Nombres y apellidos Enriqueta de Cárdenas Teresa **Cedula de Ciudadanía** 41687724 **Edad** _____

Registro de Entrega **MES AGOSTO**

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

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

31