2022 -09 -19 **193,434,783.00**

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS

CIENTO NOVENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **17631**

Beneficiario: FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Concepto : ACTA N. 5 (01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022) CONTRATO Nº 2208/2022 - AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÒN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESRTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUANDINAMARCA. BMP 2022257540013
Valor Egreso: 193,434,783.00 **Orden:** 17457
Banco: BANCO AVVILLAS **Cuenta Nº :** 688005545

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.17457

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
Adulto Mayor	-3,00	212,565,696.00		-6.376.971,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	212,565,696.00		-2.125.657,00
Retencion Servicios Generales 4%	-4,00	212,565,696.00		-8.502.628,00
Pro-Cultura	-1,00	212,565,696.00		-2.125.657,00
			-$	**19,130,913.00**
		VALOR NETO	**$**	**193.434.783,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
TESORERA GENERAL

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 17,631

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	901416526	FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS	193,434,783.00			Corriente		
		TOTAL	**193,434,783.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LAGARZONL

CIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022 **Orden de Pago No. 17457**

Lugar y Fecha: SOACHA 16-sept.-2022
Tipo de Orden: COMPRA BIENES Y SERVICIOS
Pagado a: FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS **Nit/C.C. :** 901416526 7 Regimen Comun
Documento_: Contrato 2208
Facturas: FACT.N. FRA 14 del 02/09/2022-;
Concepto: ACTA N. 5 (01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022) CONTRATO N° 2208/2022 - AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESRTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUANDINAMARCA. BMP 2022257540013
Programa:

Registro Presupuestal: **2508** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 2208

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0108 - 2.3.41.04.008.2.3.2.02.02.00	212.565.696,00
	$ 212.565.696,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Val
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	-3,000	212,565,696.00	-6.3
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	212,565,696.00	-2.1
Retencion Servicios Generales 4%	-4,000	212,565,696.00	-8.
Pro-Cultura	-1,000	212,565,696.00	-2.
			$-19.
			$ 193.

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

CAMILO ANDRES CEPEDA CARRERO
SECRETARIO DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24010101	0.00	193.434.783.00	Bienes Y Servicios
24360502	0.00	8.502.628.00	Servicios Generales 4%
24362705	0.00	2.125.657.00	RETENCION ICA 10 X MIL
24909009	0.00	6.376.971.00	Fondo Adulto mayor
24909010	0.00	2.125.657.00	Fondo Procultura
55070604	212.565.696.00	0.00	Atencion a poblacion en Vulnerabilidad
	212.565.696,00	212.565.696,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

OK

CBVC 16 Sept 22

SSS

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise CE 17631 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	$193,434,283.00
No. Autorización	0000094603
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 RESTAURAND
Tipo de Identificación	Nit persona jurídica
No. Identificación	901416526
Entidad Financiera Destino	Banco Caja Social
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros
No. Producto Destino	24111330328
Referencia / No. Factura	OP17457
Información Adicional	OP17457
Fecha de Emisión	2022/09/19

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
PAULA SUAREZ DUARTE	2022/09/19 12:40:26	Aprobado

	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 S.S 17457	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Fecha: Hora: Firma:

TF 747 107924 SCP 13

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2208/2022
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA - COMUNA 1

FECHA DE CONTRATO	7/04/2022
PLAZO DE EJECUCION	DIEZ (10) MESES, Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, en todo caso sin que supere el 31 de diciembre de 2022
FECHA DE INICIO	12/04/2022
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2022
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
FUNDACION RESTAURANDO ALMAS			
C.C.		NIT	X
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU	9499		
REGIMEN DE VENTAS	NO RESPONSABLE DE IVA		

SUPERVISOR	
VICTOR JULIO AYALA MARTINEZ	
CARGO	DIRECTOR DE INTEGRACIÓN SOCIAL
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
CORREO	INTEGRACIÓNSOCIAL@ALCALDIASOACHA.GOV.CO

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2022
	$12.565.696,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	DOSCIENTOS DOCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE
N° FACTURA	FRA14

CUENTA BANCARIA	24111330328		
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	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	2208/2022
OBJETO	
AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA - COMUNA 1	

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		$	5.181.773.116,00

CRP			
NUMERO	2508	FECHA	8/04/2022
RUBRO		VALOR	
0108-2.3.41.04.008.2.3.2.02.02.009.-1181			863.628.852,50

CDP			
NUMERO	2042	FECHA	18/01/2022
RUBRO		VALOR	
0108-2.3.41.04.008.2.3.2.02.02.009-22.1		$	7.418.226.884,00

CRP			
NUMERO	2509	FECHA	8/04/2022
RUBRO		VALOR	
0108-2.3.41.04.008.2.3.2.02.02.009-22.1		$	1.236.371.147,50

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	145.894.500,00		145.894.500,00
ACTA PARCIAL 2	190.279.992,00		190.279.992,00
ACTA PARCIAL 3	200.012.820,00		200.012.820,00
ACTA PARCIAL 4	204.883.812,00		204.883.812,00
ACTA PARCIAL 5	212.565.696,00		212.565.696,00
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	953.636.820,00	-	953.636.820,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	953.636.820,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	953.636.820,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	1.146.363.180,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

La Alcaldía Municipal de Soacha	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	2208/2022
OBJETO	
AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA COMUNA 1	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	0	N°.	5
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 soacial que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	FAMISANAR
PERIODO	CERTIFICADO DE PARAFISCALES
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	

PENSION	
ENTIDAD	COLPENSIONES
PERIODO	CERTIFICADO DE PARAFISCALES
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	CERTIFICADO DE PARAFISCALES
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	

CONTRATISTA	FUNDACION RESTAURANDO ALMAS
C.C. O NIT	901416526-7
E-MAIL	EMMJULIANGUTI@GMAIL.COM
TELEFONO	3165383318
	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 certificacion se expide el: _____

SUPERVISOR	VICTOR JULIO AYALA MARTINEZ
CARGO	DIRECTOR DE INTEGRACIÓN SOCIAL
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
E-MAIL	INTEGRACIÓNSOCIAL@ALCALDIASOACHA.GOV.CO
TELEFONO	3043992060
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		

N.	ANEXO	FOLIOS
6		
7		
8		

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-26-FOR	
		VERSIÓN	1	
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
		28	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA

Fecha de Expedición: DD: 06 MM: 12 AA: 22

NOMBRES: VICTOR EDUARDO AYALA MARTINEZ — Supervisor o Interventor
DIRECTOR DE INTEGRACION SOCIAL

Teléfono y Ext: 3043992990

II. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razón social del contratista: FUNDACION RESTAURANDO ALMAS

C.C. / NIT: 901158836-7

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Cantidad: 1 — Unidad de Tiempo: 8

Fecha: 13/04/2022 — No.: 220/2022

Fecha de Inicio: 13/04/2022

Plazo de ejecución: DIEZ (10) MESES Y NUEVE (9) DIAS CALENDARIO, contados a partir del 13/04/2022 hasta el 31 de diciembre de 2022

OBJETO CONTRACTUAL

AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCION NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA - COMUNA 1

III. EL PERIODO CERTIFICADO

Desde: 01/08/2022 — Hasta: 31/08/2022

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
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 genero en el cumplimiento de acuerdo con las indicaciones que se refieren en la ficha técnica, se realizó una mirada sobre los alimentos y refrigerios de cada semana, dejando un almuerzo especial para los domingos de la siguiente manera:	Informe de ejecución de labores correspo 220B de 2022 Del 1 al 31 de AGOSTO de 2022
2)Cumplir el objeto de convenio en las condiciones de calidad, oportunidad, suficiencia establecidas en los estudios previos y en la propuesta presentada	Se cumplio a cabalidad porque el objeto es alimentar a 250 abuelos en la comuna 1 y facilitar su empalamiento para lo cual se cuenta con un punto principal con está ubicado en el barrio Divino y tres puntos más ubicados de manera estrategica con el fin que los abuelos no tengan que caminar mucho los cuales estan ubicados en Ciudad Latina, Compartir y Villa Adriana.	Informe de ejecución de labores correspo 220B de 2022 Del 1 al 31 de AGOSTO de 2022
3)Garantizar que el menú sea diverso su frecuencia corresponda con lo establecido durante la vigencia del convenio.	De los 4 puntos, 3 son ubicados exitosamente, el de ciudad latina es una casa de arriendo compartida la cual cumple las condiciones de organización y sanidad para la entrega de los alimentos, en compartir se está utilizando en la casa de una líder comunitaria la cual nos presento el espacio y que se ofreció para colaborarnos con nuestra labor, la señora Bertha Rodriguez y en Villa Adriana, se nos ofreció por parte del presidente de la junta de acción comunal, su salon, sin embargo en cada punto tenemos una operaria de nuestra fundación en la labor de entrega, la cual principal esta acondicionada con todo lo requerido y cuenta con el aval de la secretaria de salud emitido en cuanto a concepto sanitario y protocolos de bioseguridad Concepto sanitario favorable de cada principal del convenio de la fundacion restaurando almas barrio Divino.	Informe de ejecución de labores correspo 220B de 2022 Del 1 al 31 de AGOSTO de 2022
4)Aportar los recursos materiales que el equipo de trabajo requiera para desarrollar adecuadamente su labor.	Se hace entrega a los colaborros la donación respectiva como lo son uniformes certificados, papelería antidetonante como los elementos de bioseguridad, así como el personal manipulador de los puntos y las personas encargadas de entrega los almuerzos y refrigerios, los elementos de bioseguridad siguientes, cofia, cubrebotas desechables)	Informe de ejecución de labores correspo 220B de 2022 Del 1 al 31 de AGOSTO de 2022
5)Establecer un mecanismo de monitoreo y seguimiento de participación de los/las beneficiarios/as, el proceso mediante el registro de asistencia de acuerdo al formato concertado y entregado por la alcaldía, con el apoyo de los beneficiarios/as. Dicho registro hace parte de los informes parciales y finales.	Se realiza el registro por punto de entrega de cada uno de los adultos mayores beneficiarios, mediante un formato de registro, el cual firman o ponen huella digital dependiendo el caso, es la forma de monitoria y realiza el seguimiento de las personas vinculadas al proceso, los cuales se anexan de manera física y digital al presente informe, así como tenemos recibido por parte de la secretaria de desarrollo el acompañamiento de los funcionarios en dicha verificación	Informe de ejecución de labores correspo 220B de 2022 Del 1 al 31 de AGOSTO de 2022
6)Registrar mensualmente 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 el registro por punto de entrega de cada uno de los adultos mayores beneficiarios, mediante un formato de registro, el cual firman o ponen huella digital dependiendo el caso, los cuales se anexan de manera física y digital al presente informe	Informe de ejecución de labores correspo 220B de 2022 Del 1 al 31 de AGOSTO de 2022
7)Presentar informe mensual de 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 cuando se requiera, para la ejecución del presente previa autorización del/el supervisor/a	Se realiza el presente informe de ejecución de labores correspondiente mes que corresponde del 1 al 31 de AGOSTO de 2022 del convenio 220B de 2022.	Informe de ejecución de labores correspo 220B de 2022 Del 1 al 31 de AGOSTO de 2022
8)Entregar una base de datos en física y presentar magnética con los/las beneficiarios/as, haciendo registro del enfoque diferencial de la población participante	Se entrega base de datos en forma física y digital se entrega confirmación relacionando la poblacion que esta siendo atendida en la comuna 1 por el comedor de manos fundadas restaurando almas	Informe de ejecución de labores correspo 220B de 2022 Del 1 al 31 de AGOSTO de 2022
9)Adoptar las medidas establecidas por el Gobierno Nacional, para prevenir las propagaciones del COVID19, el aval que las que determine la administración municipal de Soacha, y demás normatividad adoptada por el ministerio de Salud y protección social y/o entidades que colaboren en conjunto la pandemia, dando cumplimiento obligatorio de las mismas durante la ejecución del convenio	La fundacion cuenta para esta labor con los protocolos de bioseguridad donde a la labor que se esta desempeñando en la elaboración y entrega de los alimentos a los adultos mayores en la comuna 1, del cual se anexa copia al presente informe	Informe de ejecución de labores correspo 220B de 2022 Del 1 al 31 de AGOSTO de 2022
10)Cumplir con lo dispuesto en la ley 2046 de 2020, adquirir preferiblemente alimentos, productos y pequeños productores agropecuarios locales y/o asociaciones de la Agricultura Campesina, Familiar y Comunitaria inscritos en las organizaciones en un porcentaje mínimo del 30% del valor total de los recursos de presupuesto de cada entidad destinados a la compra de alimentos.	Se esta realizando la adquisición de los productos requeridos para la elaboración de los alimentos, evidenciados soportes de cotización, remisiones, facturas, y tarjas de la tienda el manantial de soacha, como bandeja el tema de empaques y cotizacion del cambio con el 20% de los cartones a la bolsa , en evaluación del proximo informe, se anexa la adquisición de alimentos, facturas que se anexan al presente informe	Informe de ejecución de labores correspo 220B de 2022 Del 1 al 31 de AGOSTO de 2022
11)Presentar mensualmente con la presentación de la factura o cuenta de cobro, el porcentaje del aportes, el cual se realizara de convenio durante el periodo correspondiente.	Se realiza la respectiva factura electrónica en la cual se hace la discriminación punto por punto de los cobros entre ellos del aporte por parte de la fundacion restaurando almas del convenio 220B de 2022 el cual corresponde periodo del 1 al 31 de JULIO de 2022 y que se anexa al presente informe	Informe de ejecución de labores correspo 220B de 2022 Del 1 al 31 de AGOSTO de 2022

FUNDACION RESTAURANDO ALMAS

C.C 901158836-7

En mi calidad de supervisor y/o interventor del presente contrato, doy fe de los productos presentados, avalo el contenido del presente informe.

VICTOR EDUARDO AYALA MARTINEZ
Supervisor

5

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 Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: VICTOR JULIO AYALA MARTINEZ DIRECTOR DE INTEGRACIÓN SOCIAL	3043992060
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	Nombre: NO APLICA Cargo: NO APLICA	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
FUNDACION RESTAURANDO ALMAS	901416526-7

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	7/04/2022	2208/2022
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
12/04/2022	3 MESES, Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO. en todo caso sin quesupere el 31 de diciembre	-
OBJETO		
AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA - COMUNA 1		

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/08/2022	31/08/2022	5

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
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
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
3)Garantizar que el inmueble donde va funcionar comedor permanezca indemne durante la vigencia del convenio.	si cumple
4)Aportar los recursos materiales que el equipo de trabajo requiera para desempeñar adecuadamente su labor	si cumple
5)Establecer un esquema de monitoreo y seguimiento de participación de los/las vinculados/as al proceso mediante el registro de asistencia de acuerdo al formato concertado y entregado por la alcaldía, suscrito por el/la beneficiario/a. Dicho registro hará parte de los informes para los aportes.	si cumple
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
7)Presentar informe mensual de 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
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

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

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.

VICTOR JULIO AYALA MARTINEZ
DIRECTOR DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Firma del Supervisor
1024519425

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FRA14
Forma de pago: CONTADO
Fecha: 02/09/2022
Medio de pago: Consignación bancaria
Moneda / TRM: COP / $0

FUNDACION RESTAURANDO ALMAS
NIT 901416526-7
Bogota, D.c. Colombia
Fecha generación: 02/09/2022 19:53:43
Fecha expedición: 02/09/2022 19:53:44

DATOS DE FACTURACION
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
NIT 800094755-7
CL 13 7 30
Soacha (CUN) Colombia
TEL: 6017305500
registrotributario@alcaldiasoacha.gov.vo
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

CUFE: f884dee627b07b0073fdb759f1e1b34636912ca9b191be9f22dc2b1ddd8e9b50e8618db221e46dcaffe62344c8df2fd4

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	VR.UNITARIO	IMP.	DCTO.	TOTAL
1	ALCALDIA1 Atención nutricional adultos mayores Atención nutricional durante 31 dias del 01 agosto al 31 de agosto a 742 adultos mayores . el valor de la unidad se discrimina por almuerzo	23,002	94	$9,156	0	0%	$210,606,312
2	ALCALDIA1 Atención nutricional adultos mayores Atención nutricional durante 30 dias del 01 de agosto al 30 de agosto a 5 adultos mayores . el valor de la unidad se discrimina por almuerzo	150	94	$9,156	0	0%	$1,373,400
3	ALCALDIA1 Atención nutricional adultos mayores Atención nutricional durante 20 dias del 01 de agosto al 20 de agosto a 1 adulto mayor . el valor de la unidad se discrimina por almuerzo	20	94	$9,156	0	0%	$183,120
4	ALCALDIA1 Atención nutricional adultos mayores Atención nutricional durante 22 dias del 01 de agosto al 22 de agosto a 2 adultos mayores . el valor de la unidad se discrimina por almuerzo	44	94	$9,156	0	0%	$402,864

Total cantidad : 23,216
DOSCIENTOS DOCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS

SUBTOTAL	$212,565,696
NETO A PAGAR	**$212,565,696**

NO SOMOS RETENEDORES DE IVA

Documento oficial de autorización de numeracion de facturacion según resolución número 18764028321606 vigencia de 29/04/2022 al 29/04/2023 rango del 1 al 100 prefijo FRA. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico : **ALIADDO SAS NIT:830099008-5** - www.aliaddo.com

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
AMORTIZACION PRESUPUESTAL CONTRATO 2208 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
2508/2022	0108 - 2.3.41.04.008.2.3.2.02.02.009 - 1181	863.628.852,50				204.883.812,00	212.565.696,00			417.449.508,00	446.179.344,50
2509/2022	0108 - 2.3.41.04.008.2.3.2.02.02.009 - 22.1	1.236.371.147,50	145.894.500,00	190.279.992,00	200.012.820,00					536.187.312,00	700.183.835,50
	TOTALES	2.100.000.000,00	145.894.500,00	190.279.992,00	200.012.820,00	204.883.812,00	212.565.696,00	-	-	953.636.820,00	1.146.363.180,00

OK

Aprobó
ANA LUCÍA LÓPEZ PINZÓN
Secretaria de Desarrollo Social

Proyectó:
José Hernando Largo Higuera

8

FUNDACION
RESTAURANDO
ALMAS
"UNIDOS PARA SERVIR"

PERSONA JURÍDICA

CERTIFICACIÓN DE PAGOS LABORALES - SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 – ARTICULO 23 DE LEY 1150 DE 2007 – DECRETO 1072 DE 2015.

Los suscritos BRENDA MARIANA DIAZ LEIVA, identificada con cédula de ciudadania No. 1,001,217,311 de Bogotá en mi calidad de Representante legal y JOSE YESID GAONA VILLAMIL, identificado con cédula de ciudadania No. 79,264,203 de Bogotá y tarjeta profesional No.219052-T en mi calidad de revisora fiscal de la FUNDACION RESTAURANDO ALMAS, identificada con Nit. No. 901,416,526-7, bajo la gravedad de juramento manifestamos, que la fundación ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, al igual que la vigilancia y control sobre la presentacion y pago de los vinculados por prestadores de servicos por lo que declaramos que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA–.

Expedida en el Municipio de Soacha a los 31 dias del mes de agosto de 2022.

Brenda Mariana Diaz Leiva
C.C. 1,001,217,311 de Bogotá D.C.
Representante legal

José Yesid Gaona Villamil
C.C. 79,264,203 de Bogotá D.C.
Tarjeta Profesional No.- 219052-T
Revisor fiscal.

27 10

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

219052-T



GAONA VILLAMIL
C.C. 79264203
RESOLUCION INSCRIPCION 610 FECHA 02/09/2010
UNIVERSIDAD POLITECNICO GRANCOLOMBIANO

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 233983



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.264.203**

GAONA VILLAMIL
APELLIDOS

JOSE YESID
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-DIC-1962**
ARMENIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

30-ABR-1981 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1524700 00918223 M 0079264203 20170706 0056158623A 1 9910060860

28

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F99ADC27DD0C4A9

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 **JOSE YESID GAONA VILLAMIL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79264203 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 219052-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Junio 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

Soacha 1 de SEPTIEMBRE de 2022

Señores
Alcaldía Municipal de Soacha
Secretaria de Desarrollo Social

Con el de dar cumplimiento a lo dispuesto en la ley 2046 de 2020.

CERTIFICADO

Que, **FUNDACION RESTAURANDO ALMAS**, con número de identificación tributaria 901416526-7 ha adquirido localmente alimentos a pequeños productores agropecuario locales y/o a productores de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones en un porcentaje no menor de 30% del valor total de los recursos del presupuesto destinad a la compra de alimentos en ejecución del convenio de 2208-2022 que tiene objeto **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA - COMUNA 1.**

Cordialmente:

Brenda Mariana Díaz Leiva

C.C 1.001.217.311
Representante Legal
Fundación Restaurando Almas

13

22-1

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14837403185

(415)7707212489984(8020) 000001483740318 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 1 6 5 2 6	7	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 RESTAURANDO ALMAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal
CL 15 A 11 A 10 BRR PORTOALEGRE

42. Correo electrónico fun.restaurandoalmas@gmail.com

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

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 7 2 0	2 0 2 0 0 9 2 5	8 7 3 0	2 0 2 1 0 3 1 7	9 4 9 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 5 1 4 4 2

5- Impto. renta y compl. régimen ordinar
- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

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 - 09 - 06 / 10 : 07: 01

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 GUERRERO GONZALEZ DAVID ALBERTO
985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

Fecha generación documento PDF: 06-09-2022 10:08:27AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

22-2

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14837403185

(415)7707212489984(8020) 000001483740318 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 1 6 5 2 6	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	9 9	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		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 0 0 9 3 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 0 1 0 0 1	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 S 0 0 5 8 0 7 1	
78. Departamento	2 5	
79. Ciudad/Municipio	7 5 4	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 0 0 9 3 0	
81. Hasta	9 9 9 9 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

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 2 0 1 0 0 1		
2	8 1	2 0 2 0 1 1 2 0		
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

14

22-3

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14837403185

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 4 1 6 5 2 6	7	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 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 1 2 1 7 3 1 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BRENDA	MARIANA	DIAZ	LEIVA

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 0 1 0 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 4 5 3 9 2 2 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GUERRERO	GONZALEZ	DAVID	ALBERTO

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

Fecha generación documento PDF: 06-09-2022 10:08:27AM

22-4

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14837403185

(415)7707212489984(8020) 000001483740318 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 4 1 6 5 2 6	7	Impuestos de Bogotá	3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 2 6 4 2 0 3		2 1 9 0 5 2 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GAONA	VILLAMIL	JOSE	YESID

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 4 3 0

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

15

Banco Caja Social

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

FUNDACION RESTAURANDO ALMAS *Identificado con* *NI9014165207*

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0130 SOACHA PARQUE, con las siguientes caracteristicas:

CUENTA DE AHORROS PYME

Número	:	*24111330328*
Fecha de Apertura	:	*24 de enero 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 0130 SOACHA PARQUE de la ciudad de SOACHA, el día viernes, 4 de marzo de 2022.

Cordialmente,

Banco Caja Social
Gerente
Oficina Soacha Parque

Efectuado por:
F0G7M4O5 - FABIAN MAURICIO GOMEZ MONTOYA

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

Establecimiento Bancario

VIGILADO

Noviembre 2013 Ver 2.00

Escaneado con CamScanner

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	Versión	Código	Fecha de Aprobación
	ACTA DE COMITÉ OPERATIVO O DE SEGUIMIENTO	01	GC -00-F053	12-03-2018

- ***ACTA DE COMITÉ OPERATIVO, TÉCNICO Y/O DE SEGUIMIENTO DEL CONVENIO Nº. 2208 DE 2022 - SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA Y FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS.***

Lugar de la reunión:	Comedor Comuna UNO Dirección Calle 7 # 12-25. Soacha
Fecha de la reunión:	25/8/2022
Hora de inicio de la reunión:	12:00 m
Hora de terminación de la reunión	1:30 a.m
No. Consecutivo del acta	002
Fecha de suscripción del Convenio:	7-342022

Asistentes:

ENTIDAD	ROL O CARGO
Por el Municipio: Víctor Ayala	-Supervisor
Por el cliente: **BRENDA MARIANA DIAZ LEIVA**	REPRESENTANTE LEGAL

Orden del Día:

NUMERALES	DESCRIPCIÓN DE LOS TEMAS
1	Trazabilidad y términos del convenio.
2	Desarrollo y novedades del Convenio
3	Solicitud de base de datos actualizada
4	Evidencias fotográficas
5	Visitas a los puntos
6	Compromisos

Desarrollo de la reunión:

NUMERALES	DESCRIPCIÓN DE LOS TEMAS TRATADOS
1	Se da a conocer la trazabilidad del presente Convenio cuyo objeto es: "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA - COMUNA 1." de la siguiente manera: -Suscripción 7-4-2022 -Acta de inicio 12-4-2022 con plazo de ejecución de diez (10) meses, sin que supere el 31 de diciembre de 2022. -Valor el Convenio: **Aporte del municipio:** DOS MIL CIEN MILLONES DE PESOS M/CTE: $2.100.000.000.00 **Aporte de la ESAL** 30%: En complemento nutricional refrigerios: SESICIENTOS TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE $ 630.000.000.00 Presupuesto total: 2.730.000.000.00

2

El desarrollo del actual Convenio durante el mes de MAYO se ha presentado el siguiente desarrollo:

-Se dio atención a 750 usuarios en el actual Convenio, en cuanto los puntos de entrega de los **ALMUERZOS Y REFRIGERIOS,** permanecen así:

- DUCALES ENTREGA 161 ALMUERZOS DIARIOS
- COMPARTIR ENTREGA 184 ALMUERZOS DIARIOS
- VILLA JULIANA ENTREGA 131 ALMUERZOS DIARIOS
- CUIDAD LATINA ENTREGA 274 ALMUERZOS DIARIOS.

A continuación, estos son los horarios y direcciones de cada punto en donde están ubicados los puntos y se realiza cada entregan en cada punto por parte del operador.

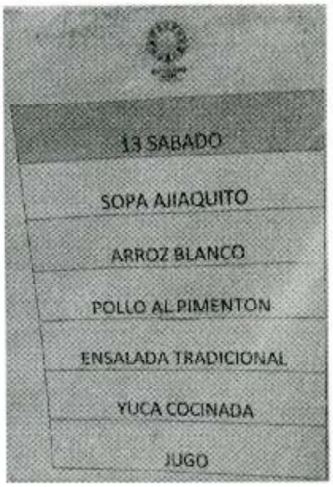
FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS

CRONOGRAMA DE ENTREGAS DE COMPLEMENTARIO NUTRICIONAL

2022

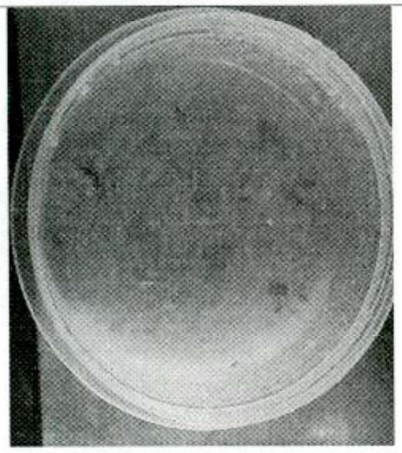
ITEM	BARRIO	DIRECCION	LUGAR	HORA
1	DUCALES	CALLE 7 #12-25	COCINA PRINCIPAL	1:00 P.M
2	COMPARTIR	CARRERA 12 B# 19-67 S	FUNDACIO TRAS TU HUELLAS	1:30 P.M
3	VILLA JULIANA		SALON COMUNAL	12:00 P.M
4	CUIDAD LATINA	CARRERA 15 G#33-19 SUR	CASA LIDER	12:30 P-M

En esta supervisión se pudo evidenciar que acuerdo a la minuta el almuerzo consta de:

3	 En donde se también se observó que los almuerzo fueron servicios en los recipientes, **PORTACOMIDA** con las divisiones de acuerdo a las características solicitadas en la ficha técnica que son: Recipiente con 3 divisiones y tapa para llevar alimentos de manera fácil y segura. Dimensiones: Alto: 5 cm Diámetro: 22 cm Material: Polipropileno (PP), **RECIPIENTE PORTALIQUIDOS PARA SOPA** Recipiente con tapa para llevar líquidos o alimentos con capacidad para 300 ml. Dimensiones: Alto:7 cm Diámetro: 11 cm y **BOTELLA BOTILITO PARA JUGO** Recipiente con tapa rosca con chupo para llevar líquidos con capacidad para 12 onzas. Dimensiones: Alto:13 cm Diámetro: 6 cm Material: Polipropileno (PP). En esta supervisión se pudo evidenciar que acuerdo a la minuta el refrigerio consta de: ❖ Banano ❖ Galletas



4	Se realiza evidencia fotográfica de la supervisión. En la cocina principal. Líquido  Sopa.



Sólidos.



5. Evidencias de los puntos.

	PUNTOS
	Punto de entrega Ducales:

1



Punto de entrega Compartir



Punto de entrega Cuidad Latina



Punto de entrega Villa Juliana:



6. Compromisos.

DESCRIPCIÓN DEL COMPROMISO	*RESPONSABLES*	*FECHA PREVISTA PARA SU CUMPLIMIENTO*
La desafección de los recipientes que los abuelos entregan al momento de recibir el apoyo nutricional.	**BRENDA MARIANA DIAZ LEIVA**	1 AGOSTO de 2022

***Firma de los delegados al comité operativo**:*

	NOMBRE	*FIRMA*
**Por el Municipio:*	**Víctor Ayala**	
**Por el cliente:*	**BRENDA MARIANA DIAZ LEIVA**	
Supervisor del contrato	**Víctor Ayala**	

Relación de documentos anexos al acta:

DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO SOPORTE	*Nº. DE FOLIOS*
N.A.	*N.A.*

Se deben incluir los espacios (filas) que se requieran según el número de delegados establecido contractualmente.

20

Soacha ,01 de SEPTIEMBRE de 2022.

APORTE PORCENTAJE 30%

La suscrita Brenda Mariana Díaz Leiva con cédula de ciudadanía 1.001.217.311 de Bogotá D.C, certifica que, en calidad de Representante Legal de la **Fundación Restaurando Almas**, identificada 901416526-7, realizo un aporte del 30% del costo de la atención nutricional (ALMUERZO Y REFRIGERIOS) Y kits de recipientes:

Periodo 1 de AGOSTO al 31 de AGOSOTO 2022	
cantidad de almuerzos y refrigerios entregados	23.216
Aporte del 30% por la Fundación Restaurando Almas (Almuerzos y Refrigerios)	$ 91.099.584
Cobro a la Entidad	$212.565.696
TOTAL	$ 303.665.280

Brenda Mariana Díaz Leiva

C.C 1.001.217.311
Representante Legal
Fundación Restaurando Almas

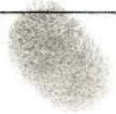
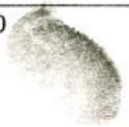
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: PITA DE SALAMANCA ISABEL **Cedula de Ciudadanía: 41636909**

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** DUCALES **Numero de listado: 513**

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: GONZALEZ GORDO CAYETANA **Cedula de Ciudadanía: 39009472**

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** DUCALES **Numero de listado: 507**

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

22

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: GONZALEZ CAUCALI MARIA ALICIA **Cedula de Ciudadanía: 41474023**

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** DUCALES **Numero de listado: 505**

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: SIACHIGA DE RAMIREZ BLANCA ELOINA **Cedula de Ciudadanía:** **39660502**

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** DUCALES **Numero de listado: 605**

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: RIAÑO CUEVAS MARIA FRANCELINA **Cedula de Ciudadanía: 41342477**

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** VILLA JULIANA **Numero de listado: 719**

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

25

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRI[illegible]NAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS CON[illegible]DOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: CASTILLO GUSTAVO **Cedula de Ciudadanía:** 19150239

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 47

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23 fallecio	24	25	26	27	28
29	30	31				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

43

26

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: SANCHEZ EVIDALIA **Cedula de Ciudadanía: 51634521**

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** DUCALES **Numero de listado: 427**

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

27

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: ANA CONSUELO MACANA DIAZ **Cedula de Ciudadanía: 39521670**

Teléfono: 3214593427 **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** VILLA JULIANA **Numero de listado: 643**

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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				

OBSERVACIONES:_____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail.com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: QUINAYAS ARTUNDUAGA NEHEMESIO **Cedula de Ciudadanía:** 4948701

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 183

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: QUIROGA ANA CECILIA **Cedula de Ciudadanía:** 20564355

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 184

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

8

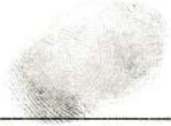
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: RAMIREZ ESPEJO ANATILDE **Cedula de Ciudadanía:** 41708136

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 187

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: RAMIREZ PARRA MARIANA **Cedula de Ciudadanía:** 41505669

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 188

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: RAMIREZ PINZON LUIS EDUARDO **Cedula de Ciudadanía:** 19440501

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 189

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: RINCON VEGA MERCEDES **Cedula de Ciudadanía:** 41455978

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 192

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: BUSTOS ULFA **Cedula de Ciudadanía:** 24705701

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 194

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: VANEGAS GUERRERO EPIFANIO **Cedula de Ciudadanía:** 4437088

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 195

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: ROCHA RUGE AUDELINA **Cedula de Ciudadanía:** 35332530

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 196

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: RODRIGUEZ BENAVIDEZ BEATRIZ **Cedula de Ciudadanía:** 20403921

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 197

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: RODRIGUEZ BOCANEGRA NUIA **Cedula de Ciudadanía:** 28892771

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 198

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: RODRIGUEZ MONTAÑO ALVARO **Cedula de Ciudadanía:** 11331099

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 200

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: RODRIGUEZ MORA JOSE DEL CARMEN **Cedula de Ciudadanía:** 5631792

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 201

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1 Jose Rodriguez	2 Jose Rodriguez	3 Jose Rodriguez	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				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

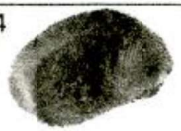
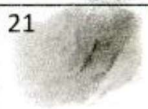
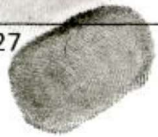
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: JIMENEZ DE BUSTACARA MARIA DOLORRES **Cedula de Ciudadanía:** 21067250

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 115

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1 	2 	3 	4 	5 	6 	7 
8  	10 	11 	12 	13 	14 	
15 	16 	17 	18 	19 	20 	21 
22 	23 	24 	25 	26 	27 	28 
29 	30 	31 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

42

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: JUNCA PINEDA LUIS EDUARDO **Cedula de Ciudadanía:** 17060030

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 116

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

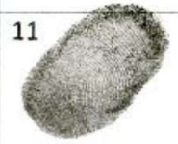
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: JUNCO ARIAN MARIA MIRIAM **Cedula de Ciudadanía:** 41540491

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 117

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: **fun.restaurandoalmas@gmail,com** – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

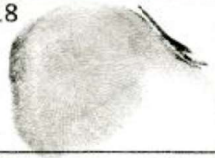
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: LEGUIZAMON MONROY FRANCISCO **Cedula de Ciudadanía:** 17015048

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 119

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: LEMUS SAUL **Cedula de Ciudadanía:** 17113150

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 120

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: LILLO MARIA DEL CARMEN **Cedula de Ciudadanía:** 51587581

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 121

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: LOPEZ CARDENAS CIBEL **Cedula de Ciudadanía:** 9505215

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 122

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

98

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: LOPEZ DE SANABRIA LILIA AURORA **Cedula de Ciudadanía:** 41472155

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 123

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: LOPEZ GAMBOA JOSE BERNARDO **Cedula de Ciudadanía:** 19110816

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 124

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

2

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: GARNICA CASAS JAIRO **Cedula de Ciudadanía:** 19154568

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 91

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

1

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: GIL DE BELTRAN CECILIA **Cedula de Ciudadanía:** 20304806

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 93

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: GOMEZ TORRES ADELAIDA **Cedula de Ciudadanía:** 41513004

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 94

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

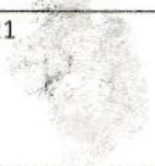
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: GONZALEZ BERNAL MANUEL GUILLERMO **Cedula de Ciudadanía:** 19412896

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 95

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: GONZALEZ DE PEÑUELA MARIA ELISA **Cedula de Ciudadanía:** 20083985

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 97

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1 Elisa Gonzáles	2 Elisa Gonzáles	3 Elisa Gonzáles	4 Elisa Gonzáles	5 Elisa Gonzáles	6 Elisa Gonzáles	7 Elisa Gonzales
8 Elisa Gonzáles	9 Elisa Gonzáles	10 Elisa Gonzáles	11 Elisa Gonzáles	12 Elisa Gonzáles	13 Elisa Gonzáles	14 Elisa Gonzáles
15 Elisa Gonzáles	16 Elisa Gonzáles	17 Elisa Gonzáles	18 Elisa Gonzáles	19 Elisa Gonzáles	20 Elisa Gonzáles	21 Elisa Gonzáles
22 Elisa Gonzáles	23 Elisa Gonzáles	24 Elisa Gonzáles	25 Elisa Gonzáles	26 Elisa Gonzáles	27 Elisa Gonzáles	28 Elisa Gonzáles
29 Elisa Gonzáles	30 Elisa Gonzáles	31 Elisa Gonzáles				

OBSERVACIONES: _____

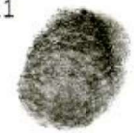
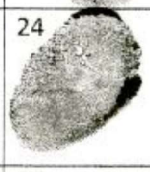
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: PACHON LACIDES HUMBERTO **Cedula de Ciudadanía:** 17169387

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 165

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: PAEZ DE DELGADO ANA MARIA DEL CARMEN **Cedula de Ciudadanía:** 20790716

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 166

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: PAEZ MAHECHA ADELINA **Cedula de Ciudadanía:** 20800112

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 167

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: PAEZ JAIME **Cedula de Ciudadanía:** 455169

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 168

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: MORALES RODRIGUEZ JORGE ELIECER **Cedula de Ciudadanía:** 5920014

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 169

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

09

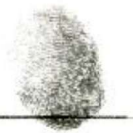
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: PRADA RODRIGUEZ ELIAS **Cedula de Ciudadanía:** 2353361

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 170

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

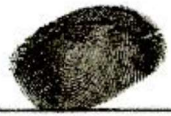
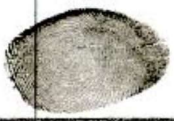
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: PARRA GUTIERREZ ALCIRA **Cedula de Ciudadanía:** 51707084

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 171

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: PAVA MEDINA ODILIA **Cedula de Ciudadanía:** 41306181

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 172

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: PACHECO MEDINA FLOR ALBA **Cedula de Ciudadanía:** 20602929

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 173

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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				

OBSERVACIONES: _____

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: PEÑA PEÑA JOSE MARINO **Cedula de Ciudadanía:** 4121009

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 174

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

65

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: PEÑA JULIO VICENTE **Cedula de Ciudadanía:** 4096265

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 176

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1 	2 	3 	4 	5 	6 Julio	7 Julio
8 Julio	9 Julio	10 Julio	11 Julio	12 Julio.	13 Julio	14 Julio
15 Julio	16 Julio	17 Julio	18 Julio	19 Julio	20 	21 
22 	23 Julio	24 Julio	25 Julio	26 Julio	27 Julio	28 Julio
29 Julio	30 Julio	31 Julio				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: PEÑUELA GONZALEZ ALBA DORIS **Cedula de Ciudadanía:** 35464232

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 177

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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				

OBSERVACIONES: _____

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: PEREZ BECERRA HECTOR FIDELIGNA **Cedula de Ciudadanía:** 19140463

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 179

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

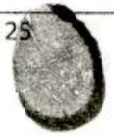
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: PIAMBA IMBACHI ISABEL **Cedula de Ciudadanía:** 26549887

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 180

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: PINEDA CORTES MARIA IDALGA **Cedula de Ciudadanía:** 35488687

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 181

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: PULIDO ORJUELA JORGE **Cedula de Ciudadanía:** 17087211

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** CIUDAD LATINA **Numero de listado:** 182

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA EL CAMBIO AVANZA

ENTREGA DE APOYO NUTRICIONAL DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS COMEDOR COMUNA # 1

REGISTRO DE FIRMA O HUELLA 2022

Nombres y apellidos: TOVAR VEGA MARIA ROSARIO **Cedula de Ciudadanía:** 35374625

Teléfono: _____ **Registro de Entrega MES:** AGOSTO **Punto:** COMPARTIR **Numero de listado: 448**

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
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 				

OBSERVACIONES: _____

FUNDACIÓN RESTAURANDO ALMAS
Dirección: CALLE 17 SUR NO. 12 - 25- Email: fun.restaurandoalmas@gmail,com – Teléfono 30589124023
Nit: 901416526-7

2