

2023 -06 -21

73,150,977.00

FUNDACIÓN COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO

SETENTA Y TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE



MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30

NIT. 800094755-7

SOACHA

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

8707

Beneficiario: FUNDACIÓN COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO

Concepto: ACTA PARCIAL # 1 DEL 12 AL 31 DE MAYO 2023. CONVENIO N. 1928/20232 AUNAR ESFUERZOS PARA IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA DE ASISTENCIA Y ATENCIÓN A LA POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA BMP 2023257540073

Valor Egreso: 73,150,977.00 Orden: 7941

Banco: BANCO BANCOLOMBIA

Cuenta N°: 22137188518

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.7941

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	-3,00	80,385,690.00	-2,411.571,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	80,385,690.00	-803.857,00
Retencion Servicios Generales 4%	-4,00	80,385,690.00	-3.215.428,00
Pro-Cultura	-1,00	80,385,690.00	-803.857,00
		-S	7,234,713.00
		VALOR NETO	S 73.150.977,00

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

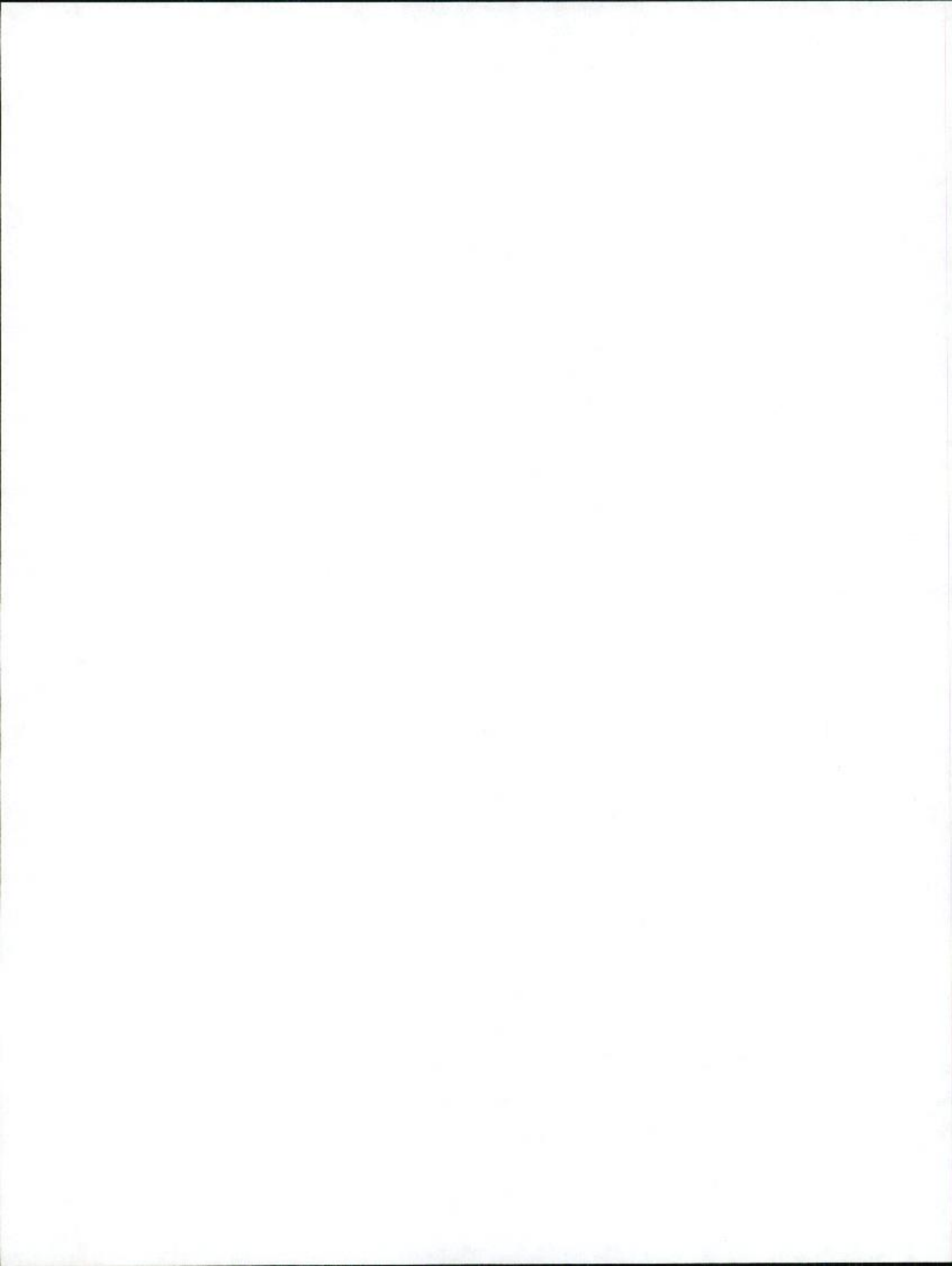
ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 8,707

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 901008710	FUNDACIÓN COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	73,150,977.00			Corriente		

Elaboro: NRODRIGUEZI

COPIA

Page 1 of 2
PCT Enterprise



MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023

Orden de Pago No. 7941

Lugar y Fecha: SOACHA 16-jun.-2023
Tipo de Orden: COMPRA BIENES Y SERVICIOS
Pagado a: FUNDACIÓN COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO Nit/C.C.: 901008710 6 Regimen Comun
Documento_: Convenio 1928

Facturas: FACT FELE29 del 06/06/2023-03/09/2023;

Concepto: ACTA PARCIAL # 1 DEL 12 AL 31 DE MAYO 2023. CONVENIO N: 1928/20232 AUNAR ESFUERZOS PARA IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA DE ASISTENCIA Y ATENCIÓN A LA POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA BMP 2023257540073

Programa:

Registro Presupuestal: 2511 Vigencia Registro: 2023 Convenio : 1928

Detalle Orden		Detalle Liquidación			
Imputación Presupuestal	Valor	Descripción	%	V. Base	Valor
0108 - 2.3.41.04.027.073.2.3.2.02.0	80.385.690,00	Descuentos y otros recargos			
	\$ 80.385.690,00	Adulto Mayor	-3,000	80,385,690.00	-2.411.571,00
		RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	80,385,690.00	-803.857,00
		Retencion Servicios Generales 4%	-4,000	80,385,690.00	-3.215.428,00
		Pro-Cultura	-1,000	80,385,690.00	-803.857,00
					\$-7.234.713,00
					\$ 73.150.977,00

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	73.150.977.00	Bienes Y Servicios
24360502	0.00	3.215.428.00	Servicios Generales 4%
24362705	0.00	803.857.00	RETENCION ICA 10 X MIL
24909009	0.00	2.411.571.00	Fondo Adulto mayor
24909010	0.00	803.857.00	Fondo Procultura
55070604	80.385.690.00	0.00	Atencion a poblacion en Vulnerabilidad
	80.385.690.00	80.385.690.00	

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
CONTADORA MUNICIPAL (e)



NIT. 890.903.9388

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: ORD457B
Secuencia: W
Número de cuenta a debitar: 22137188518

Fecha: 23-06-2023
Hora: 17:32:16
Fecha de Generación: 23-06-2023

Fecha de envío del pago: 21-06-2023
Fecha para Procesar el pago: 21-06-2023

Impreso por: Nrodriquez1

Total Registros del Lote: 6	Registros Procesados: 6	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$195,333,537.00	Valor Registros Procesados: \$195,333,537.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
22157026977	Ahorros	24138193	MARIA MARGARITA BU	113,928,860.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	21-06-2023
87687701877	Ahorros	1073694636	DAVID STEVEN REYES	1,215,900.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	21-06-2023
22183363917	Ahorros	1024524624	BRYAN STEVEN MORRI	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	21-06-2023
22180036384	Ahorros	79208499	RODRIGO ROBL ES GAM	1,228,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	21-06-2023
63920690027	Ahorros	1144133997	ITAMAR ANDRES GONZ	3,505,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	21-06-2023
22100002028	Ahorros	901008710	FUNDACION COSECHAN	73,150,977.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	21-06-2023

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION
7941

CENTRAL DE CUENTAS
T-F-423+cn 120921 Junio 7-2023

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1928 DE 2023
OBJETO	
AUNAR ESFUERZOS PARA IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA DE ASISTENCIA Y ATENCIÓN A LA POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA	

FECHA DE CONTRATO	9/05/2023
PLAZO DE EJECUCION	Ocho (8) meses o hasta agotar el presupuesto oficial, lo que ocurra primero, en todo caso, sin que supere el 31 de diciembre de 2023
FECHA DE INICIO	12/05/2023
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2023
PRORROGAS EN TIEMPO	-
SUSENSIONES EN TIEMPO	-

CONTRATISTA			
FUNDACIÓN COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO			
C.C.	NIT	X	901008710-6
ACTIVIDAD ECONOMICA CIU		8790	
REGIMEN DE VENTAS		REGIMEN ORDINARIO	

SUPERVISOR	
ZORAYDA QUINTERO PARRA	
CARGO	DIRECTOR DE INTEGRACIÓN SOCIAL
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
CORREO	zorayda.quintero@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO		N°	1
ACTA PARCIAL		%	
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	DEL 12 DE MAYO HASTA EL 31 DE MAYO DE 2023
VALOR DEL PAGO	80.385.690,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
OCHENTA MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS - NOVENTA PESOS M/CTE	
N° FACTURA	FELE 29

CUENTA BANCARIA	221-000020-28
BANCO	BANCOLOMBIA
TIPO	AHORROS

FIRMA CONTRATISTA	
FIRMA SUPERVISOR	

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	838.807.200,00
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	838.807.200,00

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		
		DD	MM	AA
FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	1928 DE 2023
OBJETO	
AUNAR ESFUERZOS PARA IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA DE ASISTENCIA Y ATENCIÓN A LA POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO	0	N°	1
ACTA PARCIAL	0	%	0
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1827	FECHA	26/01/2023
RUBRO		VALOR	
0108 -		990.000.000,00	
2.3.41.04.027.073.2.3.2.02.009.93304 - 2			
CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO	2511	FECHA	9/05/2023
RUBRO		VALOR	
0108 -		838.807.200,00	
2.3.41.04.027.073.2.3.2.02.009.93304 - 2			
CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	838.807.200,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	838.807.200,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPIO 1	
ANTICIPIO 2	
ANTICIPIO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	80.385.690,00		80.385.690,00
ACTA PARCIAL 2			
ACTA PARCIAL 3			
ACTA PARCIAL 4			
ACTA PARCIAL 5			
ACTA PARCIAL 6			
ACTA PARCIAL 7			
ACTA PARCIAL 8			
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			
ACTA PARCIAL 11			
ACTA PARCIAL 12			
TOTAL	80.385.690,00		80.385.690,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	80.385.690,00
AMORTIZACIONES	
EJECUCION	80.385.690,00
POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	758.421.510,00
OBSERVACIONES	

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	
-----------------	--	------------------------	--


FIRMA CONTRATISTA


FIRMA SUPERVISOR

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.					
Fecha de Expedición		Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.	
MM	AA	NOMBRE: ZORAYDA QUINTERO PARRA		3012733028	
		DIRECTOR DE INTEGRACIÓN SOCIAL			

II. INFORMACION CONTRACTUAL	
Nombre o Razón social del contratista	CC / Nit
FUNDACIÓN COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	901008710-6

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios		
Contrato: O.P.S. Convenio	Fecha	No.
X	9/05/2023	1928 DE 2023

Fecha de Inicio	Plazo de ejecución
12/05/2023	Ocho (8) meses o hasta agotar el presupuesto oficial, lo que ocurra primero, en todo caso, sin que supere el 31 de diciembre de 2023

OBJETO CONTRACTUAL
AUNAR ESFUERZOS PARA IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA DE ASISTENCIA Y ATENCIÓN A LA POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA

III. PERIODO CERTIFICADO	
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
12/05/2023	31/05/2023

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.		
COMPROMISOS ESPECÍFICOS DEL ASOCIADO	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.	Durante este periodo, se siguieron las condiciones de las fichas técnicas y se tomaron medidas para brindar vivienda, alimentación, atención y actividades psicosociales y educativas a los habitantes de la calle.	Formatos de ingreso, caracterización, seguimiento, acta de entrega kit de aseo, registro entrega de alimentos de usuarios atendidos
2. Brindar atención social a la población habitante de calle a las personas remitidas por la Secretaría de Desarrollo Social.	Los empleados en relación con la implementación del protocolo de la asociación brindan atención social durante este periodo para aquellos que son enviados por Desarrollo Social y de forma independiente. En el hogar se brinda alimentos, artículos de higiene personal, alojamiento, atención psicosocial y procesos de capacitación.	Formatos de ingreso, caracterización, acta de entrega kit de aseo, seguimiento, registro entrega de alimentos de usuarios atendidos
3. Brindar orientación psicosocial a los beneficiarios, la cual persigue mitigar el efecto de las patologías de comportamiento que surgen con consecuencia de su condición.	Actualmente se realiza una orientación psicosocial y cuando el usuario ingresa a la casa se realiza una entrevista con un psicólogo y se le brinda atención psicosocial al usuario.	Fichas que registran información personal - caracterización. Acompañamiento psicosocial
4. Promover estilos de vida saludable de acuerdo con las características de los habitantes de calle, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías y remisión a los servicios de salud (EPS) cuando ello se requiera.	Durante la actual estadia en el hogar, los beneficiarios cuentan con 3 entrenadores permanentes que realizan actividades diarias que permiten promover un estilo de vida saludable y que son acompañados constantemente en el desarrollo de sus actividades, generando un diálogo e intercambio de interacciones. Mantener una relación cercana y continua con ellos le permite recibir orientación y atención individual. Asimismo, se atienden las enfermedades que se presentan en la población, se entregan medicamentos según fórmulas médicas, se remite a los distintos centros médicos a los pacientes que necesitan asistencia médica.	Registro fotográfico
5. Cumplir el objeto del convenio en las condiciones de cantidad, calidad y oportunidad previstas en los estudios en la propuesta y demás documentos del proceso	según objeto del contrato damos cumplimiento de lo acordado en la ficha técnica	Supervisor constata información
6. Llevar la carpeta organizada de cada usuario remitido por el programa de la Secretaría de Desarrollo Social, dicha carpeta debe contener Hoja de Ingreso, remisión y demás datos que estime la Secretaría	Los registros están organizados y contienen información sobre las personas atendidas en el hogar, el original se encuentra en el informe entregado en la oficina de desarrollo social y una copia se encuentra en la carpeta de la casa hogar	Documentos soporte de atención.
7. Permitir el ingreso de las familias para las visitas de los usuarios de acuerdo al horario de atención que se tenga establecido.	De acuerdo al cronograma establecido, se permiten visitas de familiares a los usuarios, y se facilita telefono para que los usuarios se comuniquen con sus familiares.	Registro fotográfico
8. Aportar los recursos materiales que el equipo de trabajo requiera para desempeñar adecuadamente su labor	actualmente en la casa hogar proporcionamos materiales solicitados por los formadores para el desarrollo productivo de las actividades correspondientes del periodo	Supervisor constata información

9. Acreditar para el inicio y durante la ejecución del convenio, el talento humano con el perfil establecido para el convenio	se cuenta con el personal profesional capacitado con el perfil establecido en el contrato	hoja de vida
10. Realizar mantenimiento periódico al lugar donde se brinda el servicio y atender las sugerencias de la supervisión	se realiza mantenimiento de las instalaciones para un buen funcionamiento	Registro fotográfico
11. Establecer un esquema de monitoreo y seguimiento de participación de los/las vinculados 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	periódicamente se realiza seguimiento a los beneficiarios vinculados al proceso de acuerdo a los formatos establecidos por la alcaldía	Documentos soporte de atención.
12. Prestar informe mensual del avance de ejecución de las actividades, en el modo y forma que lo solicite el supervisor del convenio. La periodicidad del informe podrá ser modificada, si así se requiere, para la ejecución del proyecto previa autorización del comité técnico.	mensualmente se entrega informe de asistencia y actividades realizadas durante el desarrollo del proceso	Documentos soporte de atención.
13. Entregar una base de datos impresa y en medio magnético, con los/las beneficiarias haciendo registro del enfoque diferencial de la población participante.	se entrega tabla de atención y base de datos de los usuarios atendidos	base de datos
14. Gestionar el acceso a deporte, cultura y recreación, por personal capacitado.	Se realizan clases de danzas y taekwondo dirigidas a los usuarios, actividades generadoras de esparcimiento, tiempo libre y fortalecimiento de procesos conductuales.	Registro fotográfico
15. 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.	certificado de aporte	certificado

Quintero Parra

FUNDACIÓN COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO

C.C 901008710-6

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

Zorayda Quintero Parra

ZORAYDA QUINTERO PARRA
Firma del Supervisor C.C.1.015.410.686

I. INFORMACION DE SUPERVISION			
Fecha de Expedición		Supervisor o Interventor	
DD / MM / AA	NOMBRE: ZORAYDA QUINTERO FARRA		Teléfono o Ext.
	DIRECTOR DE INTEGRACIÓN SOCIAL		337845201
II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION			
Variable NO APLICA			
Cargo NO APLICA			
III. INFORMACION CONTRACTUAL			
Nombre o Razon Social del contratista			CE / NR
FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS DEL FUTURO			SE0008710-8
IV. TIPO DE CONTRATO:			
Contrato	C.U.B.	Convenio	
Fecha:		Contrato No.	
09/05/2023		1928-2023	
Plazo inicial		Adición	
13/05/2023			
Dato (S) mas o hasta agotar el presupuesto oficial, o que agote primero, en todo caso, sin que supere el 31 de diciembre de 2023			
OBJETO			
AUNAR ESFUERZOS PARA IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA DE ASISTENCIA Y ATENCIÓN A LA POBLACION HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE SOGACHI CUNCONAPIARO			
V. PERIODO CERTIFICADO			
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.	
12/05/2023	1/05/2023	1	
VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO			
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACION		
1. Cumplir con todas y cada una de los requerimientos establecidos por el municipio en la ficha técnica la cual hace parte integral del presente documento.	CUMPLE		
2. Brindar atención social a la población habitante de calle a las personas remitidas por la Secretaría de Desarrollo Social.	CUMPLE		
3. Brindar orientación personal a los beneficiarios, lo cual persiga mitigar el efecto de las patologías de comportamiento que surgen con consecuencia de su condición.	CUMPLE		
4. Promover estilos de vida saludable de acuerdo con las características de los habitantes de calle, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías y remisión a los servicios de salud (EPS) cuando ello se requiera.	CUMPLE		
5. Cumplir el objeto del convenio en las condiciones de cantidad, calidad y oportunidad previstas en los estudios en la propuesta y demás documentos del proceso.	CUMPLE		
6. Llevar la carpeta organizada de cada usuario remitido por el programa de la Secretaría de Desarrollo Social, dicha carpeta debe contener Hoja de Ingreso, recepción y demás datos que estime la Secretaría.	CUMPLE		
7. Permitir el ingreso de las familias para las visitas de los usuarios de acuerdo al horario de atención que se tenga establecido.	CUMPLE		
8. Aportar los recursos materiales que el equipo de trabajo necesite para desempeñar adecuadamente su labor.	CUMPLE		
9. Acreditar para el inicio y durante la ejecución del convenio, el talento humano con el perfil establecido para el convenio.	CUMPLE		
10. Realizar mantenimiento periódico al lugar donde se brinda el servicio y atender las sugerencias de la superintendente del convenio.	CUMPLE		
11. Establecer un esquema de monitoreo y seguimiento de participación de los/as vinculados al proceso mediante el registro de asistencia de acuerdo al formato concertado y entregado por la Alcaldía, suscrito por el/la beneficiaria. Dicho registro hará parte de las informes para las aportes.	CUMPLE		
12. Prestar informe mensual del avance de ejecución de las actividades, en el modo y forma que lo solicite el supervisor del convenio. La periodicidad del informe podrá ser modificada, si así se requiere, para la ejecución del proyecto previa autorización del comité técnico.	CUMPLE		
13. Entregar una base de datos impresa y en medio magnético, con los/as beneficiarios haciendo registro del enfoque diferencial de la población participante.	CUMPLE		
14. Gestionar el acceso a deporte, cultura y recreación, por personal capacitado.	CUMPLE		
15. 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.	CUMPLE		

Asimismo, el supervisor certifica que el contribuyente realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y A.P., presentando las planillas correspondientes de acuerdo con lo establecido en las Leyes 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

ZORAYDA QUINTERO PARRA
DIRECTORA DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Firma del Supervisor C.C. 1.015.410.886

Firma del Supervisor C.C. 1.015.410.686

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		Código:		GC-00-F20	
	ACTA DE INICIO		Versión:		2	
			Fecha de Aprobación			
			12	03	2018	

CONTRATO N.º	1928 DEL 08 DE MAYO DE 2023.
TIPO DE CONTRATO:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN.
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS CON ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO PARA ATENDER Y SALVAGUARDAR LA VIDA DE LA POBLACIÓN QUE HABITA EN LAS CALLES DEL MUNICIPIO.
CONTRATISTA:	FUNDACIÓN COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO, NIT 901.008.710 - 6
PLAZO DE EJECUCIÓN:	OCHO (8) MESES O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO OFICIAL, LO QUE OCURRA PRIMERO, EN TODO CASO, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023.
VALOR:	MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$1.198.296.000).
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD:	1827 DEL 26 DE ENERO DE 2023
REGISTRO PRESUPUESTAL:	2511 DEL 09 DE MAYO DE 2023.

Los suscritos mediante el presente documento, dejan constancia del inicio real y efectivo del contrato anteriormente citado, previo cumplimiento de los requisitos de legalización del mismo.

En consecuencia, se procede a la iniciación del contrato el día 12 de mayo de 2023, el cual debe concluir el día 31 del mes de diciembre del año 2023.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.

Firma		Firma	
CARLOS MAURICIO MANCHOLA NARVÁEZ		ZORAYDA QUINTERO PARRA	
Representante Legal		Supervisora	
C.C. 1.026.252.427		Directora de Integración Social	
		Secretaría de Desarrollo	
		Municipio de Soacha	

Original: MUNICIPIO

Nota:

Para la suscripción del acta de inicio será necesario verificar el cumplimiento de los siguientes requisitos:

- El contrato debe encontrarse perfeccionado (verificar en el contrato los requisitos de perfeccionamiento en la cláusula correspondiente).
- La garantía única debe encontrarse aprobada por el MUNICIPIO
- Previo a la suscripción del acta de inicio de los contratos, recibir en los casos que aplique, para su revisión y aprobación las hojas de vida del equipo de trabajo presentado por el Contratista, diferente al que fue objeto de evaluación por parte del MUNICIPIO en desarrollo del proceso de selección. Para el efecto deberá revisar la formación académica y las certificaciones de experiencia general y específica de conformidad con los criterios y metodología establecida en las reglas de participación que dieron origen al contrato y suscribir el Acta de Aprobación de Personal para la Ejecución del Contrato, formato el cual deberá estar anexa al Acta de Inicio.

Anexos (según aplique):

- La acreditación por EL INTERVENTOR de que todo el personal necesario para el inicio de la ejecución del contrato se encuentra afiliado a los Sistemas de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, incluso los trabajadores independientes y que los pagos de las cotizaciones respectivas se encuentran al día.
- La comprobación por el contratista ante EL MUNICIPIO, de que todo el personal necesario para el inicio de la ejecución del contrato se encuentra afiliado a los Sistemas de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, incluso los trabajadores independientes y que los pagos de las cotizaciones respectivas se encuentran al día.
- Para acreditar la calidad de supervisor, se deberá anexar la comunicación de delegación correspondiente o copia del contrato, según sea lo pertinente



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO**

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98			COD.SUC 63		NO PÓLIZA 63-40-101028245		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 12 05 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 08 05 2023			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2023		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.008.710-8
DIRECCIÓN: DG 2 B NRO. 82 - 30 TORRE 11 APTO 144		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
		TELÉFONO: 3114534834

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.094.755-7
DIRECCIÓN: CL 13 NRO. 7 - 30		CIUDAD: SOACHA, CUNDINAMARCA
BENEFICIARIO: 800094755 - ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA		TELÉFONO: 7305500
ADICIONAL:		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLAMAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 1928 DE 2023.
OBJETO: APOYAR ESFUERZOS CON EFICACIA SIN ANIMO DE LUCRO PARA ATENDER Y SALVAGUARDAR LA VIDA DE LA POBLACIÓN QUE HABITA EN LAS CALLES DEL MUNICIPIO.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACIÓN, COOPERACIÓN O COFINANCIACIÓN

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG. ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10,00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 DÍGITO	08/05/2023	31/12/2023	\$ 232,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****602,564.00	\$ *****20,000.00	\$ *****118,287.00	\$ *****740,851.00	\$ *****232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN DEL SEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SIMÓN SANCHEZ DIAZ	122554	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES TRV. 19 NO. 98 - 12 - TELÉFONO: 6232600 - BOGOTÁ, D.C.

83-40-101028245

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarama R. - Secretaria General



[Firma manuscrita]

FIRMA TOMADOR

¡USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 93 NO 19-16 TELÉFONO: 661-218977, 661-6919338

DANIEL TURMEQUE

1



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.570-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98			COD. SUC 63	NO. PÓLIZA 63-40-101028245	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
12 05 2023	08 05 2023		00:00	31 12 2023		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.008.710-6
DIRECCIÓN: DG 2 B NRO. 82 - 30 TORRE 11 APTO 144	Ciudad: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono: 3114534834

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.084.755-7
DIRECCIÓN: CL 13 NRO. 7 - 30	Ciudad: SOACHA, CUNDINAMARCA
	Teléfono: 7305500
BENEFICIARIO:	ADICIONAL:



P. GUESTADO
PORTAL AL VALOR

PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Bancolombia

C. Nueva Lora



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Grupo Bancolombia Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****602,564.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00	IVA \$ *****118,287.00	TOTAL A PAGAR \$ *****740,851.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****232,000,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
--	--	---------------------------	-------------------------------------	---	-------------------------

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
STIMON SANCHEZ DIAZ	122554	100.00			

DISTRIBUCIÓN CONTRASEGURO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y PARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES TRV. 19 NO. 98 - 12 - TELÉFONO: 6232600 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA
PAGO:
1102120238567-2

14151 7709598023167 (8020) 11023232385672 (3900) 000000740851 (961) 20240507

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98			COD.SUC 63	NO.PÓLIZA 63-44-101014003	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
12 05 2023	08 05 2023		00:00	31 12 2026		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.008.710-6
DIRECCIÓN: DG 2 B NRO. 82 - 30 TORRE 11 APTO 144	CUIDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3114534834

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.094.755-7
DIRECCIÓN: CL 13 NRO. 7 - 30	CUIDAD: SOACHA, CUNDINAMARCA TELÉFONO 7305500

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN AQUÍ, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 1928 DE 2023.

OBJETO: APOYAR ESFUERZOS CON ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO PARA ATENDER Y SALVAGUARDAR LA VIDA DE LA POBLACION QUE HABITA EN LAS CALLES DEL MUNICIPIO.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/05/2023	30/06/2024	\$119,829,600.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	08/05/2023	31/12/2026	\$59,514,800.00
CALIDAD DEL SERVICIO	08/05/2023	30/06/2024	\$119,829,600.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA META	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$***4,939,277.00	\$*****20,000.00	\$****947,262.00	\$*****5,901,540.00	\$*****259,574,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COMASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SIMON SANCHEZ DIAZ	122554	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES TRV. 19 NO. 98 - 12 - TELÉFONO: 6232600 - BOGOTÁ, D.C.

63-44-101014003

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zaccaro D., Secretaria General



FIRMA TOMADOR

LISTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDEL ESTADO.CO

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 16-12 TELÉFONO: 621-2166977, 621-4019339

DANIEL TURNER

1



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.570-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98			COO.SUC 63	NO.PÓLIZA 63-44-101014003	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 12 05 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 08 05 2023			A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2026	
						A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.008.716-6
DIRECCIÓN: DG 2 B NRO. 82 - 30 TORRE 11 APTO 144	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
	TELÉFONO: 3114634834

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.094.755-7
DIRECCIÓN: CL 13 NRO. 7 - 30	CIUDAD: SOACHA, CUNDINAMARCA
	TELÉFONO: 7305530

ADICIONAL:

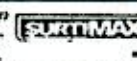
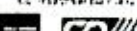


P GUESTADO
MENTAL EN MOVIMIENTO

PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****4.939.277.00	\$ *****20.000.00	\$ *****842.262.00	\$ *****5.801.540.00	\$ *****299.574.000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SIMON SANCHEZ DIAZ	122554	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES TRV. 19 NO. 38 - 12 - TELÉFONO: 6232690 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA
PAGO:
1102120238558-1

(41:3) 1109998021167 (80201) 1102120238558 (139001) 000005901540 (96) 20240507

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO
AUTORIDADES FINANCIERAS
DE COLOMBIA

FORMATO ÚNICO PLANILLA DE ASISTENCIA Y CARACTERIZACIÓN

FECHA	NOMBRE DE LA EMPRESA	DIRECCION	CODIGO POSTAL	MUNICIPIO	ESTADO	PAIS	TEL. LOCAL	TEL. NACIONAL	TEL. INTERNET	EMAIL	OTROS DATOS
	Alexandri	Habitante de calle.		LUGAR:	Casa Haceri	Habitante de Calle.					

PROGRAMA: HABITANTE DE CALLE

CONCLUSIONS

03/9

FECHA: 6/5/

ID	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO		FECHA INGRESO	DOCUMENTO IDENTIDAD	DIRECCION INSTITUCION ESTABLECIMIENTO	COMUNA	SERVICIO PRESTADO / OBSERVACION	TIPO DE ASESORIA				GRUPO MOBILIZACIONAL				FIRMA HO FUELLA
		F	M						1. Asesoría 2. Apoyo 3. Especial 4. Otro	Clasificación Grupos	Grupo Unidad M	Núcleo Volumen M	Disponibilidad M	Conducta especial M	TELÉFONO		
1	MILLER MIKE HOYOS CALVIS	X		26/12/1978	800683382	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
2	WILSON TORRES ORTIZ	X		20/09/1987	1120565908	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
3	TRICCY PAOLA CARMONA AILA	X		10/05/1985	1013089114	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
4	STEVEN ALEJANDRO MENDEZ VELASQUEZ	X		22/01/1998	1024598168	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
5	JEFFERSON STEVEN GONZALEZ	X		18/03/1986	1022402708	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
6	BRENDA NICOL RICO SANCHEZ	X		28/11/1998	1073708508	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
7	DARWIN ALEXANDER REINA	X		31/03/1984	1022268001	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
8	LESON FERNANDO PERAZOS TAMAYO	X		17/07/1960	1140534807	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
9	MICHAEL ESTIVEN PACHECO QUMBAY	X		18/08/1965	1122579142	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
10	EDWIN LACHES	X		17/01/1982	80141007	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
11	MIGUEL ANGEL URBANO LEON	X		13/06/1995	1073705711	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
12	IVAN DARIO MARTINEZ	X		3/12/1977	79956134	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
13	AXELL GIOVANNY VAQUIRO	X		9/01/1995	1024002421	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
14	RAFAEL ANGEL BEDOYA	X		8/08/1958	71875335	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
15	JUAN SEBASTIAN RODRIGUEZ	X		6/04/1997	1071710205	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
16	LUIS MANUEL ORJUELA	X		14/06/1992	1003541376	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
17	NELSON QUIROGA LOPEZ	X		29/07/1967	79483538	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
18	ESTEBAN ENRIQUE ESCOBAR	X		18/09/1993	1012403021	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
19	ANDERSON LEONARDO SALCEDO	X		28/08/1994	1024557036	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
20	DANIELA ALEJANDRA RAIHAN GONZALEZ	X		5/06/1999	1071740229	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
21	YULI TATIANA BARRETO	X		15/10/2001	1000791045	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
22	ROBERT LUIS PAREDES MIROLA	X		12/06/1998	27443699	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
23	DANIEL ALEJANDRO SANABRIA MOSQUERA	X		3/07/1996	1030663762	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
24	SEBASTIAN ALONSO MONROY	X		13/12/1984	1122678549	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
25	ANGELO ARIAS LESMES	X		29/10/1986	1010107921	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
26	PABLO MANUEL GONZALEZ	X		12/06/1987	205777108	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
27	OSCAR IVAN MARENTES COLEMANARES	X		14/03/1992	1073693320	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		
28	YULY PAOLA VANEAS DOMINGUEZ	X		20/11/1987	1012850984	FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	4								5		

64	JUAN PABLO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	X	4/08/1975	79859082	FUNDACION COSECHAMBO SEMILLAS PAL FUTURO	CAZUCA	4													5
65	JHON EDUAR ARANGO OSORIO	X	3/08/1978	79215087	FUNDACION COSECHAMBO SEMILLAS PAL FUTURO	CAZUCA	4													5
66	OSCAR GARCION GOMEZ	X	6/03/1978	79213478	FUNDACION COSECHAMBO SEMILLAS PAL FUTURO	CAZUCA	4													5
67	MIGUEL ANGEL FONSECA AMAYA	X	5/10/1999	1073717157	FUNDACION COSECHAMBO SEMILLAS PAL FUTURO	CAZUCA	4													5
68	DANIELA MARQUEZ RAMIREZ	X	12/09/2000	25408062	FUNDACION COSECHAMBO SEMILLAS PAL FUTURO	CAZUCA	4													5
69	MAICOL JULIAN PEREZ CALDERON	X	10/06/2002	1000276627	FUNDACION COSECHAMBO SEMILLAS PAL FUTURO	CAZUCA	4													5
70	DIANA MILENA MORENO	X	6/09/1988	102234459	FUNDACION COSECHAMBO SEMILLAS PAL FUTURO	CAZUCA	4													5
71	JAVIER ALBERTO MENDEZ TURRIACO	X	9/07/1989	1073710418	FUNDACION COSECHAMBO SEMILLAS PAL FUTURO	CAZUCA	4													5
72	MARIA ANGELICA DAZA	X	21/11/1995	1024568831	FUNDACION COSECHAMBO SEMILLAS PAL FUTURO	CAZUCA	4													5
73	LILIANA RAMOS	X	6/12/1993	102459433	FUNDACION COSECHAMBO SEMILLAS PAL FUTURO	CAZUCA	4													5
74	CARLO ANDRES REYES GARCIA	X	3/12/1999	1031176005	FUNDACION COSECHAMBO SEMILLAS PAL FUTURO	CAZUCA	4													5
75	JHONY ALEXANDER OCHOA	X	20/03/1994	1152684133	FUNDACION COSECHAMBO SEMILLAS PAL FUTURO	CAZUCA	4													5
76	BRILEY ALZARTE GUTIERREZ	X	21/07/1994	1012936530	FUNDACION COSECHAMBO SEMILLAS PAL FUTURO	CAZUCA	4													5
77	DANIEL ANDRES ROMERO MARTINEZ	X	22/09/1987	1012341543	FUNDACION COSECHAMBO SEMILLAS PAL FUTURO	CAZUCA	4													5
78	MANOLO HURTADO JARAMILLO	X	13/03/2001	1000458109	FUNDACION COSECHAMBO SEMILLAS PAL FUTURO	CAZUCA	4													5
79	BLANCA ALEJANDRO QUIROGA	X	27/05/1974	57193618	FUNDACION COSECHAMBO SEMILLAS PAL FUTURO	CAZUCA	4													5
80	DANIEL ESNEIDER RAMIREZ	X	20/05/1998	1073714988	FUNDACION COSECHAMBO SEMILLAS PAL FUTURO	CAZUCA	4													5
81	LUIS FERNANDO ORTIZ	X	12/03/1990	1003708938	FUNDACION COSECHAMBO SEMILLAS PAL FUTURO	CAZUCA	4													5
82	JUAN ALEJANDRO BUSTOS	X	27/07/2002	1006099599	FUNDACION COSECHAMBO SEMILLAS PAL FUTURO	CAZUCA	4													5
83	MELKIN FABIAN LOAIZA	X	14/08/1995	107307031	FUNDACION COSECHAMBO SEMILLAS PAL FUTURO	CAZUCA	4													5
84	DUAN STEFAN FONSECA	X	3/09/1998	1072198157	FUNDACION COSECHAMBO SEMILLAS PAL FUTURO	CAZUCA	4													5
85	JERRY RIVERA	X	20/04/1984	53892486	FUNDACION COSECHAMBO SEMILLAS PAL FUTURO	CAZUCA	4													5
86					FUNDACION COSECHAMBO SEMILLAS PAL FUTURO	CAZUCA	4													5

De conformidad con lo previsto en la Ley 1581 de 2012, por la cual se adoptan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y el Decreto 1377 de 2013, que la reglamentan parcialmente, manifiesto que soy en mi autorización expresa y para que la Alcaldía Municipal de Suacha pueda hacer tratamiento y uso de mis datos personales, los cuales están reportados en la base de datos.

RUPO POBLACIONAL

GRUPO ETARIO	1. HOMBRE	2. MUJER	3. INTERMEDIO	4. TOTAL	5. VOTANTE	6. NO VOTANTE	7. REGISTRO	8. OTRO	9. OTRAS	10. OTRAS	11. OTRAS	12. OTRAS	13. OTRAS	14. OTRAS	15. OTRAS	16. OTRAS	17. OTRAS	18. OTRAS	19. OTRAS	20. OTRAS
GRUPO ETARIO	20-24 años	25-29 años	30-34 años	35-39 años	40-44 años	45-49 años	50-54 años	55-59 años	60-64 años	65-69 años	70-74 años	75-79 años	80-84 años	85-89 años	90-94 años	95-99 años	100 años y más	101 años y más	102 años y más	103 años y más
GRUPO ETARIO	20-24 años	25-29 años	30-34 años	35-39 años	40-44 años	45-49 años	50-54 años	55-59 años	60-64 años	65-69 años	70-74 años	75-79 años	80-84 años	85-89 años	90-94 años	95-99 años	100 años y más	101 años y más	102 años y más	103 años y más
GRUPO ETARIO	20-24 años	25-29 años	30-34 años	35-39 años	40-44 años	45-49 años	50-54 años	55-59 años	60-64 años	65-69 años	70-74 años	75-79 años	80-84 años	85-89 años	90-94 años	95-99 años	100 años y más	101 años y más	102 años y más	103 años y más

[Firma manuscrita]

SECRETARIA DE GOBIERNO

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FELE29
Fecha Emisión: 2023-06-06 14:56:08
Fecha validación: 2023-06-06 15:03:15-05:00



Nº Resolución: 18764035507543 Prefijo: FELE Consecutivo: 17 hasta 50 Fecha: 2022-09-03 hasta 2023-09-03

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS P/L FUTURO	Razón social/Nombre: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 901008710-6	NIT: 800094755-7
Actividad Económica: 9499	Actividad Económica: 8412
Responsabilidad: No aplica - Otros -	Dirección: CL 13 7 30 - SOACHA - -- Cundinamarca - CO
Dirección: DG 2 B 82 30 TO 11 AP 144 - BOGOTÁ, D.C. - -- Bogotá - CO	Teléfonos: 6017305500
Teléfonos: 3114534834	E-mail: contabilidadsoacha@hotmail.com
Contacto: Carlos Mauricio Manchoa Narvaez	
E-mail: notificacionesesal@gmail.com	

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	002	966.0	94	Servicio - Asistencia y Atención Integral Habitantes de la Calle	83,215.0	IVA 0.00	0.0		80,385,690.0
Total Items:		1							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 0.00%	80,385,690.0	0.0

Totales	
SUBTOTAL:	80,385,690.0
TOTAL Base Imponible:	80,385,690.0
IVA	0.0
TOTAL:	80,385,690.0
TOTAL en letras: Ochenta Millones Trescientos Ochenta Y Cinco Mil Seiscientos Noventa Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.0

Información adicional
periodo comprendido entre el 12 al 31 de mayo del año 2023.

Medios de Pago									
Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Dias	Código Banco	Ban co	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Consignación bancaria		12 al 31 de mayo de 2023						

CUF: abf3eaceb9e7d66348009076b12f3ebfd3caff4c9f87e4e641e0abda9342876039ca325381621628e56be4a875f9d333

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6

TFHKA_CO00390126 - Móster: +57 - 317 668 7883 - <https://www.thefactoryhka.com/col/> - Versión de template: co-default-21-726



FECHA DE NACIMIENTO **17-AGO-1986**

NEIVA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.83
ESTATURA

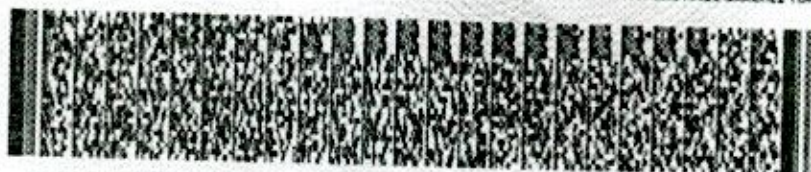
O+
G.S. RH

M
SEXO

17-AGO-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00639630-M-1026252427-20141112

0041001590A 7

1463035335

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.026.252.427**
MANCHOLA NARVAEZ

APELLIDOS

CARLOS MAURICIO

NOMBRES

Carlos Mauricio Narvaez
FIRMA



Certificación Bancaria



Bogotá, 28 de Abril de 2023

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO identificado(a) con NIT No. 901008710 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Numero Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	22100002028	2021/04/30	A ACTIVA

* Importante: Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local (575) 361 88 88 - Cali - Local (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 888 379 97 14.

Grupo Bancolombia

Página 1/1

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

40927543BA75E574

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 **CLAUDIA FERNANDA VIASUS HIGUERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049604848 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 165342-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

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

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Abril de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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

DIAN POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 14822353233			
		 (415)7707212489984(8020) 000001482235323 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 0 0 8 7 1 0		6. DV 6	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de identificación	
27. Fecha expedición		28. País Lugar de expedición		29. Departamento	
30. Ciudad/Municipio		31. Primer apellido		32. Segundo apellido	
33. Primer nombre		34. Otros nombres		35. Razón social FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	
36. Nombre comercial		37. Sigla FUNDACOSEM		38. País COLOMBIA	
39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.		41. Dirección principal DG 2 B 82 30 TO 11 AP 144	
42. Correo electrónico mauromanchola@gmail.com		43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 1 4 5 3 4 8 3 4	
45. Teléfono 2 3 0 5 4 0 0 1 1 6 8		46. Teléfono 3		47. Teléfono 4	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
48. Código 9 4 9 9	49. Fecha inicio actividad 2 0 1 6 0 6 0 1	50. Código 1	51. Código 2	52. Número establecimientos	53. Código 5 7 1 4 5 2
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
54. Impto. renta y compl. régimen ordinario					
55. Retención en la fuente a título de rent					
56. Informante de exogena					
57 - Facturador electrónico					
Obligados aduaneros			Exportadores		
58. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20			59. Forma 60. Tipo 61. Servicio 62. Modo 63. 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. Anexo SI ☐ NO ☒		60. No. de Folios: 0		61. Fecha: 2022 - 04 - 07 / 11 : 40: 32	
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 MANCHOLA NARVAEZ CARLOS MAURICIO 985. Cargo Representante legal Certificado		

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización		4. Número de formulario 14920542614			
					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 0 0 8 7 1 0		6. DV 6		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
14. Buzón electrónico 3 2					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de identificación	
27. Fecha expedición		28. País		29. Departamento	
30. Ciudad/Municipio		31. Primer apellido		32. Segundo apellido	
33. Primer nombre		34. Otros nombres		35. Razón social FUNDACION COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO	
36. Nombre comercial		37. Sigla FUNDACOSEM			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	
41. Dirección principal DG 2 B 82 30 TO 11 AP 144		42. Correo electrónico mauromanchola@gmail.com		43. Código postal	
44. Teléfono 1		45. Teléfono 2		46. Teléfono 3	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
46. Código 8 7 9 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 6 0 6 0 1		48. Código	
49. Fecha inicio actividad		50. Código		51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 7 1 4 5 2					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
07- Retención en la fuente a título de renta					
14- Informante de exógena					
52 - Facturador electrónico					
Obligados aduaneros					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
57. Modo					
58. CPC					
Exportadores					
59. Anexos SI ☐ NO ☒					
60. No. de folios: 0					
61. Fecha 2023-06-15 15:01:20					
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. Párrafo 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 MANCHOLA NARVAEZ CARLOS MAURICIO 985. Cargo Representante legal Certificado					

		Formulario del Registro Único Tributario Representación		<div>001</div>	
Espacio reservado para la DIAN			Página 3 de 3 Hoja 3		
			4. Número de formulario 14822353233		
			 (415)7707212489984(6020) 000001482235323 3		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 0 0 8 7 1 0		6	Impuestos de Bogotá		3 2
Representación					
1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 6 0 9 0 5		
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	101. Número de identificación 1 3 1 0 2 6 2 5 2 4 2 7	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido MANCHOLA	105. Segundo apellido NARVAEZ	106. Primer nombre CARLOS	107. Otros nombres MAURICIO	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
2	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
3	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
4	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
5	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		



**Cosechando Semillas
Pa'l futuro**

COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO

Soacha, mayo 31 de 2023

Señores

Alcaldía Municipal de Soacha
Secretaría de Desarrollo Social y Participación Comunitaria

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002,

CERTIFICO

Que, **FUNDACIÓN COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO**, con número de identificación tributaria 901.008.710-6, ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar dentro los seis meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación.

Lo anterior, para dar cumplimiento al convenio de asociación No 1928 - 2023 que tiene por objeto "AUNAR ESFUERZOS PARA IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA DE ASISTENCIA Y ATENCIÓN A LA POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA"

La presente certificación la suscribo en calidad de representante legal siendo el 31 de mayo de 2023

Cordialmente,

CARLOS MAURICIO MANCHOLA NARVÁEZ
C.C. 1.026.252.427
RL. Fundación Cosechando Semillas Pal Futuro
NIT. 901.008.710-6



Cosechando Semillas
Pa'l futuro

COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO

Soacha, 31 de mayo de 2023

Señores

Alcaldía Municipal de Soacha
Secretaría de Desarrollo Social y Participación Comunitaria

CERTIFICO

Que, **FUNDACIÓN COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO**, con número de identificación tributaria 901.008.710-6 no tiene la obligación legal de tener revisor fiscal, conforme se evidencia en el Certificado de Existencia y Representación Legal y en los estatutos de la ESAL.

Lo anterior, para dar cumplimiento al convenio de asociación No 1928- 2023 que tiene por objeto "AUNAR ESFUERZOS PARA IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA DE ASISTENCIA Y ATENCIÓN A LA POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA

La presente certificación la suscribo en calidad de representante legal.

Cordialmente,

CARLOS MAURICIO MANCHOLA NARVÁEZ
C.C. 1.026.252.427
RL. Fundación Cosechando Semillas Pal Futuro
NIT. 901.008.710-6



**Cosechando Semillas
Pa'l futuro**

COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO

psicosocial con disponibilidad para la atención y apoyo en nutrición para preparación y distribución de los alimentos.

5. Continuamente se actualiza la información de los beneficiarios, el cual se registra en archivo excell. Contiene información que indica usuarios caracterizados.
6. La Fundación Cosechando Semillas Pal Futuro, realiza el aporte correspondiente para la ejecución del convenio durante el presente periodo. De igual manera, dispone del personal idoneo para garantizar el desarrollo y cumplimiento del mismo.
7. El personal que se encuentra vinculado a la ejecución del convenio de asociación, durante el presente periodo brinda atención social a las personas que allegan a las instalaciones de la casa hogar por sus propios medios, remitidos por la Secretaría de Desarrollo Social y jornadas de captación. Durante la permanencia en casa, se brinda alimentación, elementos de aseo personal, estadía, atención psicosocial, procesos de formación.
8. Para el presente periodo se realiza orientación psicosocial, para lo cual una vez ingresado el usuario a la casa, se realizó entrevista con la profesional en psicología, y atención psicosocial a usuarios.
9. Durante la estadía en la casa hogar para el presente periodo, los beneficiarios contaron de manera permanente con 3 Formadores, los cuales generaron actividades cotidianas que permiten promover estilos de vida saludable, así como acompañamiento permanente en el desarrollo de sus actividades, lo cual generó una interacción que permitió sostener diálogo y cercanía permanente con los mismos, permitiendo una orientación y atención personalizada. De igual manera, se atienden las dolencias presentadas por los habitantes, para lo cual se proporcionan medicamentos de acuerdo a la fórmula médica, y los pacientes que requirieron servicio de salud fueron remitidos a los diferentes centros médicos.



**Cosechando Semillas
Pa'l futuro**

COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO

INFORME EJECUTIVO CONTRATO No. 1928 DE 2023

OBJETO	AUNAR ESFUERZOS PARA IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA DE ASISTENCIA Y ATENCIÓN A LA POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.
FECHA DE INICIO	12 DE MAYO DE 2023
FECHA DE FINALIZACIÓN	31 DE MAYO DE 2023
PERIODO	DEL 12 AL 31 DE MAYO DE 2023

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1. Durante el periodo comprendido entre el 12 al 31 de mayo de 2023, la Fundación Cosechando Semillas Pal Futuro FUNDACOSEM da cumplimiento al presente compromiso mediante la disposición de elementos, materiales e insumos necesarios para la atención de personas en situación de calle.
2. Para el presente periodo se atienden 85 beneficiarios en condición de habitabilidad de calle, en el cual se brinda acogida, cuidado, acompañamiento psicosocial y alimentación de acuerdo a la minuta establecida para tal fin.
3. De manera semanal la Fundación aporta los elementos, materiales e insumos que se requeridos para la atención, manutención, cuidado, formación, atención psicosocial de la población habitante de calle del municipio de Soacha.
4. Se realiza acompañamiento continuo con seguimiento las 24 horas del día, con personal formador capacitado para la resolución asertiva de los conflictos, personal



**Cosechando Semillas
Pa'l futuro**

COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO

- 10. Se lleva de manera organizada el registro el cual contiene información de las personas atendidas en la casa hogar, originales se encuentran en informe entregado a la Secretaría de Desarrollo Social, copias en las carpetas de la casa hogar.
- 11. El Personal asignado realiza mantenimiento a diario de la casa, generando un espacio adecuado para la atención, de igual manera y de acuerdo a la ficha técnica los beneficiarios de la atención son corresponsables en las acciones para el mantenimiento de la casa.

POBLACIÓN IMPACTADA

NÚMERO DE USUARIOS ATENDIDOS	85
NÚMERO DE DÍAS DE ATENCIÓN	20

SOPORTES DE VERIFICACIÓN

- Fichas de ingreso, caracterización, formato taller, acta entrega kit de aseo, base de datos, registro fotográfico, formato alimentación.

REGISTRO FOTOGRÁFICO ADJUNTO EN MEDIO MAGNETICO, AL IGUAL QUE TABLA DE REGISTRO DE ATENCIÓN.

CARLOS MAURICIO MANCHOLA NARVÁEZ
C.C. 1.026.252.427
RL. Fundación Cosechando Semillas Pal Futuro
NIT. 901.008.710-6

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL MES DE MAYO 2023

CLASES DE TEKOUNDO



**FUNDACIÓN COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO
FUNDACOSEM**



Cosechando Semillas
Pa'l futuro

CAMINATA SALIDA



TALLER DE PSICOLOGIA



Memorandum for the President
of the United States
dated 10/10/1944

Dear Mr. President:

I have the honor to acknowledge the receipt of your letter of the 10th inst. regarding the proposed amendment to the Constitution of the United States, which provides for the election of the President and Vice President by the people.

Very respectfully,
John F. Kennedy

Enclosed for the President are two copies of a report of the Committee on the Constitution of the United States, which was organized by the President in 1942, and which has the honor to submit to you its report on the proposed amendment to the Constitution of the United States, which provides for the election of the President and Vice President by the people.

The Committee has the honor to submit to you its report on the proposed amendment to the Constitution of the United States, which provides for the election of the President and Vice President by the people.

The Committee has the honor to submit to you its report on the proposed amendment to the Constitution of the United States, which provides for the election of the President and Vice President by the people.

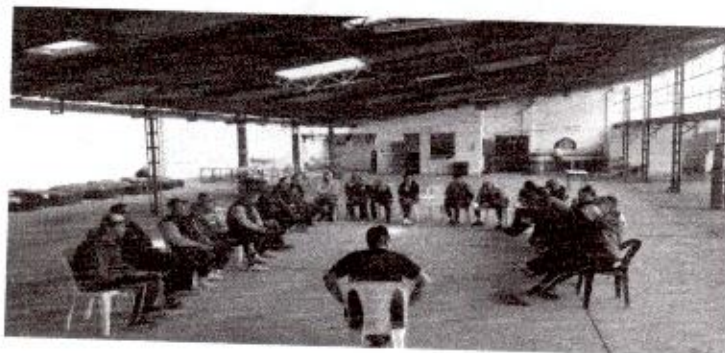
**FUNDACIÓN COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO
FUNDACOSEM**



JORNADA DE PELUQUERIA



TALLERES FORMADORES



FUNDACIÓN COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO – FUNDACOSEM
Dirección: Carrera 17 a este N° 60 – 52 - Email: notificacionesesal@gmail.com – Teléfono 3114534834
Nit: 901.008.710-6



ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SOACHA

**EL CAMBIO
AVANZA**



FUNDACIÓN COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO
FUNDACOSEM

Cosechando Semillas
Pa'l futuro

FORMATO DE INGRESO

NOMBRE Y APELLIDOS		FECHA	
Danny Andres Alfonso Martin		Mayo 24/23	
IDENTIFICACION		SEXO	EDAD
1023033381 Bto		F ☐ M ☒	24 años
LUGAR DE NACIMIENTO	PAIS	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
Bogotá D.C.	Colombia	Cundinamarca	Bogotá D.C.
LUGAR DE CONTACTO	ESCOLARIDAD		
Soacha	Bachiller		
ACTIVIDAD QUE REALIZA	ESTADO CIVIL ACTUAL		
Oficios Varios	Union Libre		
CONSUME SUSTANCIAS PSICOACTIVAS ¿CUAL?	TIENE REDES DE APOYO FAMILIAR ¿CUAL? TELEFONO		
Marihuana	Amigo (3013141671)		
OBSERVACIONES DEL ESTADO FISICO AL INGRESO	OBSERVACIONES DEL ESTADO PSICOSOCIAL AL INGRESO		
Usuario en buen estado de salud	Sin aparente alteraciones, cognitivas, sensoriales o motoras		

Danny Alfonso

FIRMA DEL USUARIO Y/O HUELLA

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL HABITANTE DE CALLE

Fecha de diligenciamiento Mayo 24 / 2023

Municipio Soacha Barrio Coroca Comuna 4

2. Datos de identificación

Tipo de documento T.I C.C ☒ C.E PEP PPT
No. 1023033381 Bta Fecha expedición 09-02-2017

¿Cuenta con documento de identificación en físico? Si ☐ No ☒ Extraviado

1er Nombre Danny 2do Nombre Andres

1er Apellido Alfonso 2do Apellido Martin

Apodo (Si tiene) No Refiere RH 0+

Lugar de nacimiento Bogota DC Fecha de nacimiento 30-01-1999

Nacionalidad Colombiano

Edad 24 años Teléfono 3013141671

Ciclo vital Primera infancia Infancia Adolescencia

Juventud ☒ Adultez Vejez

Hombre ☒ Género con el que se identifica Masculino ☒

Mujer Femenino

Intersexual Transgénero

Otro

Orientación sexual Heterosexual ☒ ¿Posee alguna discapacidad? Si ☒

Homosexual No

Bisexual ¿Cual?

Otro

De acuerdo a su cultura, pueblo o rasgo usted se reconoce como

Indígena Afrocolombiano

ROM Ninguno de los anteriores ☒

Otro

3. Hábito de vida

¿Hace cuánto tiempo que vive y duerme en la calle? 1 año

En el último mes, ¿cuál fue el espacio en que durmió con mayor frecuencia?

Soacha (Leon XIII)

¿Cuál es la principal razón por la que decidió vivir en la calle?

De lo no elaborado por muerte de progenitor

¿Cuál es el principal motivo para seguir viviendo en la calle?

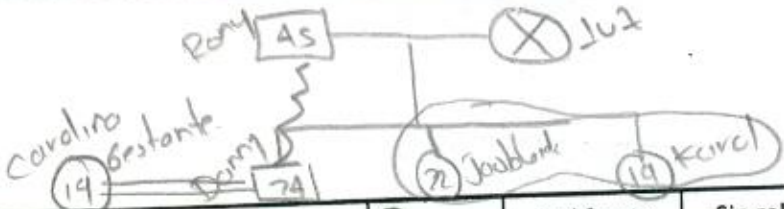
Situación económica

¿Consumo algún tipo de SPA? Si ☒ No

¿Cuáles? Marihuana

¿Cuál es su principal fuente de ingresos?

Oficios varios

¿A qué actividad le dedica la mayor parte del tiempo?						
Oficinas Varas						
¿Contiene contacto con familiares o amigos?		Si ☒ No				
¿Quién?		Pareja afectiva				
¿Cada cuánto tiene contacto con ellos?						
1 día						
4. Aspectos relevantes						
¿Cuenta con Sisbén?		Si ☒ No ☐ No sabe/No responde ☒				
Categoría						
Régimen de afiliación en salud		Contributivo ☐ Subsidiado ☒ Ninguno ☐				
Entidad		Salud Total				
¿Tiene algún problema grave de salud?		Si ☐ No ☒				
¿Cuál?						
¿Tiene conocimiento de que presenta alguna dificultad psíquica/mental?						
Si ☐		No ☒				
¿Cual?						
5. Ecomapa						
						
☒ Hombre	☐ Mujer	☒ Fallecido	☐ Gestante	Red fuerte ☐	Sin relación ☐	Conflicto ☐
6. Nivel de educación						
Ninguno	Primaria	Completo	Bachiller	Completo ☒	Técnica	Completo
		Incompleto		Incompleto		Incompleto
	Tecnólogo	Completo	Pregrado	Completo	Posgrado	Completo
		Incompleto		Incompleto		Incompleto
5. Concepto general						
Joven de 24 años de edad. Se percibe en buen estado de salud sin alteraciones cognitivas, sensoriales o motoras. Refiere habilidad en calle desde hace un año y consumo de o.p.a. Se evidencia receptivo y atento.						
Firma del entrevistado				DANNY ALFONSO		
Quien realiza la encuesta				Johanna Ly T-P Mayor		



ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SOACHA

**EL CAMBIO
AVANZA**



FUNDACIÓN COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO
FUNDACOSEM

Cosechando Semillas
Pa'l futuro

FORMATO DE INGRESO

NOMBRE Y APELLIDOS		FECHA	
Euelio Antonio Gonzalez Perez		Mayo 16/23	
IDENTIFICACION		SEXO	EDAD
71.994.068 Caceres		F ☐ M ☒	22 años
LUGAR DE NACIMIENTO	PAIS	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
Caceres	Colombia	Antioquia	Caceres
LUGAR DE CONTACTO	ESCOLARIDAD		
No refiere	Iltrado		
ACTIVIDAD QUE REALIZA	ESTADO CIVIL ACTUAL		
Vendedor ambulante	Soltero		
CONSUME SUSTANCIAS PSICOACTIVAS ¿CUAL?	TIENE REDES DE APOYO FAMILIAR ¿CUAL? TELEFONO		
Si (marihuana)	No refiere		
OBSERVACIONES DEL ESTADO FISICO AL INGRESO	OBSERVACIONES DEL ESTADO PSICOSOCIAL AL INGRESO		
Usuario en buen estado de salud	Sin aparente problemas		

FIRMA DEL USUARIO Y/O HUELLA

FUNDACIÓN COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO – FUNDACOSEM

Dirección: Carrera 17 a este N° 60 – 52 - Email: notificacionesesal@gmail.com – Teléfono 3114534834

Nit: 901.008.710-6

At 11:45 AM, the vessel arrived at the pier.

The cargo was unloaded and the passengers disembarked.

The vessel departed at 1:30 PM for the next port.

The weather was clear and the sea was calm.

The vessel was under the command of Captain John Smith.

The vessel was carrying a total of 150 passengers.

The vessel was carrying a total of 150 passengers.

The vessel was carrying a total of 150 passengers.

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE

Fecha de diligenciamiento

Mayo 16 2023

1. Localización

Municipio

Soacha

Barrio

Corvao

Comuna

4.

2. Datos identificación

Tipo de documento

T.I

C.C x

C.E

PEP

PPT

No.

71994068 Caceres

Fecha expedición

27 - mar - 1982

¿Cuenta con documento de identificación en físico?

Si

No

1er Nombre

Eelio

2do Nombre

Antonio

1er Apellido

Gonzalez

2do Apellido

Perez

Apodo (Si tiene)

No Refiere

RH

07

Lugar de nacimiento

Caceres

Fecha de

nacimiento

18 - Diciembre - 1965

Nacionalidad

Colombiano

Edad

77 años

Teléfono

No Refiere

Ciclo vital

Primera infancia

Infancia

Adolescencia

Juventud

Adultez

Vejez x

Sexo

Hombre

Género con el que se identifica

Masculino x

Mujer

Femenino

Intersexual

Transgénero

Otro

Orientación sexual

Heterosexual x

¿Posee alguna discapacidad?

Si

Homosexual

No x

Bisexual

¿Cual?

Otro

De acuerdo a su cultura, pueblo o rasgo usted se reconoce como

Indígena

Afrocolombiano

ROM

Ninguno de los anteriores x

Otro

3. Hábitos de vida

¿Hace cuánto tiempo que vive y duerme en la calle?

5 meses

En el último mes, ¿cuál fue el espacio en que durmió con mayor frecuencia?

Rincon del lago Soacha

¿Cuál es la principal razón por la que decidió vivir en la calle?

No tiene red de apoyo

¿Cuál es el principal motivo para seguir viviendo en la calle?

No cuenta con relaciones y red de apoyo

¿Consume algún tipo de SPA?

Si x

No

¿Cuáles?

Marihuana

¿Cuál es su principal fuente de ingresos?

Vendedor ambulante

¿A qué actividad le dedica la mayor parte del tiempo?						
Vendedor ambulante						
¿Contiene contacto con familiares o amigos?		Si	☒ No			
¿Quién?		No Refiere				
¿Cada cuánto tiene contacto con ellos?						
No Refiere						
4. Aspectos relevantes						
¿Cuenta con Sisbén?		Si	No ☒ No sabe/No responde			
Categoría						
Régimen de afiliación en salud		Contributivo ☒	Subsidiado Ninguno			
Entidad		Sanidad Militar				
¿Tiene algún problema grave de salud?		Si	☒ No			
¿Cuál?						
¿Tiene conocimiento de que presenta alguna dificultad psíquica/mental?						
Si		No ☒				
¿Cual?						
5. Ecomapa						
☒ Hombre	☒ Mujer	☒ Fallecido	☒ Gestante			
Red fuerte		Sin relación				
Conflicto						
6. Nivel de educación						
Ninguno ☒	Primaria	Completo	Bachiller	Completo	Técnica	Completo
		Incompleto		Incompleto		Incompleto
	Tecnólogo	Completo	Pregrado	Completo	Posgrado	Completo
		Incompleto		Incompleto		Incompleto
5. Concepto general						
Adulto mayor de 77 años de edad, se percibe en buen estado de salud mental y física. Refiere habitar bilidad en calle desde hace cinco meses, el usuario es coincidente en el servicio y proyecto de la Fundación.						
Firma del entrevistado				Johanna Rey T.P 140907		
Quien realiza la encuesta						

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				
	16	17	18	19	20	21



EL CAMBIO
AVANZA



FUNDACIÓN COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO
FUNDACOSEM

Cosechando Semillas
Pa'l futuro

FORMATO DE INGRESO

NOMBRE Y APELLIDOS		FECHA	
Luis Manuel Orjuela Rozo		Mayo 24/23	
IDENTIFICACION		SEXO	EDAD
1003641376 Sibate		F ☐ M ☒	30 años
LUGAR DE NACIMIENTO	PAIS	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
Sibate	Colombia	Cundinamarca	Dibate
LUGAR DE CONTACTO	ESCOLARIDAD		
No Refiere	Bachiller		
ACTIVIDAD QUE REALIZA	ESTADO CIVIL ACTUAL		
Oficios Varios	Soltero		
CONSUME SUSTANCIAS PSICOACTIVAS ¿CUAL?	TIENE REDES DE APOYO FAMILIAR ¿CUAL? TELEFONO		
Bazuco	No Refiere		
OBSERVACIONES DEL ESTADO FISICO AL INGRESO	OBSERVACIONES DEL ESTADO PSICOSOCIAL AL INGRESO		
Usuario que ingreso a la fundacion con lesión mano Derecha	Sin aparente alteraciones motoras cognitivas o sensoriales		

Luis Orjuela
FIRMA DEL USUARIO Y/O HUELLA

¿A qué actividad le dedica la mayor parte del tiempo?						
Oficinas Varios						
¿Contiene contacto con familiares o amigos?		Si		X No		
¿Quién?		No Refiere				
¿Cada cuánto tiene contacto con ellos?						
No Refiere						
4. Aspectos relevantes						
¿Cuenta con Sisbén?		Si X		No		
		X No sabe/No responde				
Categoría						
Régimen de afiliación en salud		Contributivo		X Subsidiado		
		Ninguno				
Entidad		Salud Total				
¿Tiene algún problema grave de salud?		Si		X No		
¿Cuál?						
¿Tiene conocimiento de que presenta alguna dificultad psíquica/mental?						
Si		No >				
¿Cual?						
5. Ecomapa						
☒ Hombre	☒ Mujer	☒ Fallecido	☐ Gestante	Red fuerte	Sin relación	
6. Nivel de educación						
Ninguno	Primaria	Completo	Bachiller	Completo X	Técnica	Completo
		Incompleto		Incompleto		Incompleto
	Tecnólogo	Completo	Pregrado	Completo	Posgrado	Completo
		Incompleto		Incompleto		Incompleto
5. Concepto general						
Juan de 30 años de edad. Se percibe agotado y con aspecto marcado en calle, ya que refiere hospitalidad en calle desde hace 15 años. Se evidencia lesión en mano derecha causada en calle. Sin aparentes alteraciones motoras.						
Firma del entrevistado			Luis Orjuela			
Quien realiza la encuesta			Johanna Rey T.P 1409107			

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE

Fecha de diligenciamiento Mayo 24 2023

Municipio Soacha Barrio Caroca Comuna 4

2. Datos de identificación

Tipo de documento T.I. C.C ☒ C.E. PEP PPT
No. 1003641376 Sibate Fecha expedición No Refiere

¿Cuenta con documento de identificación en físico? Si No ☒

1er Nombre Luis 2do Nombre Manuel

1er Apellido Orjuela 2do Apellido Rozo

Apodo (Si tiene) No Refiere RH A+

Lugar de nacimiento Sibate Fecha de nacimiento 19 - Junio - 1992

Nacionalidad Colombiana Teléfono No Refiere

Edad 30 años

Ciclo vital Primera infancia Infancia Adolescencia
Juventud ☒ Adultez Vejez

Sexo Hombre Género con el que se identifica Masculino ☒
Mujer Femenino
Intersexual Otro Transgénero

Orientación sexual Heterosexual ☒ ¿Posee alguna discapacidad? Si
Homosexual No ☒
Bisexual ¿Cual?

Otro

De acuerdo a su cultura, pueblo o rasgo usted se reconoce como

Indígena Afrocolombiano
ROM Ninguno de los anteriores ☒

Otro

3. Hábitos de vida

¿Hace cuánto tiempo que vive y duerme en la calle? 15 años

En el último mes, ¿cuál fue el espacio en que durmió con mayor frecuencia?

Soacha (la despena)

¿Cuál es la principal razón por la que decidió vivir en la calle?

Consumo de S.P.A

¿Cuál es el principal motivo para seguir viviendo en la calle?

Consumo de S.P.A

¿Consume algún tipo de SPA? Si ☒ No
¿Cuáles? Borracho
¿Cuál es su principal fuente de ingresos?
Hurtar, reciclador

COMPROBANTE DE ATENCION ENTREGA DE KITS DE ASEO, VESTUARIO Y SUMINISTRO DE ALIMENTACION, ALOJAMIENTO Y RECREACION.



EL CAMBIO
AVANZA



Cosechando Semillas
Pa'l futuro

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS

Nombre usuario: Luis Manuel Orjuela Mes: Mayo

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
		Luis Orjuela	Luis Orjuela	Luis Orjuela	Luis Orjuela	Luis Orjuela
Luis Orjuela	Luis Orjuela	Luis Orjuela				





EL CAMBIO
AVANZA



FUNDACIÓN COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO
FUNDACOSEM

Cosechando Semillas
Pa'l futuro

FORMATO DE INGRESO

NOMBRE Y APELLIDOS		FECHA	
Manolo Hurtado Jaramillo		Mayo 16/23	
IDENTIFICACION		SEXO	EDAD
1000458109 Ota		F M X	22 años
LUGAR DE NACIMIENTO	PAIS	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
Bogotá DC	Colombia	Cundinamarca	Bogotá DC
LUGAR DE CONTACTO	ESCOLARIDAD		
	Bachiller		
ACTIVIDAD QUE REALIZA	ESTADO CIVIL ACTUAL		
Sin Ocupación	Soltero		
CONSUME SUSTANCIAS PSICOACTIVAS ¿CUAL?	TIENE REDES DE APOYO FAMILIAR ¿CUAL? TELEFONO		
Buena	Progenitora (3174812611)		
OBSERVACIONES DEL ESTADO FISICO AL INGRESO	OBSERVACIONES DEL ESTADO PSICOSOCIAL AL INGRESO		
Lesión en Pierna Izq. por punalado en la calle Tratamiento de antibióticos y revisión médica	Sin aparente alteraciones cognitivas, motoras o sensoriales		
Manolo Hurtado Jaramillo			
FIRMA DEL USUARIO Y/O HUELLA			

Hace 2 meses

4. Aspectos relevantes						
¿Cuenta con sisben?	Si ☒	No	No sabe/No responde			
Categoría	1					
Régimen de afiliación en salud	Contributivo	Subsidiado ☒	Ninguno			
Entidad	Familiar					
¿Tiene algún problema grave de salud?	Si	☒ No				
¿Cuál?						
¿Tiene conocimiento de que presenta alguna dificultad psíquica/mental?						
Si		No ☒				
¿Cuál?						
5. Ecomapa						
☒ Hombre	☒ Mujer ☒	☒ Fallecido	☒ Gestante			
☒ Red fuerte	☒ Sin relación	☒ Conflicto				
6. Nivel de educación						
Ninguno	Primaria	Completo	Bachiller	Completo ☒	Técnica	Completo
		Incompleto		Incompleto		Incompleto
	Tecnólogo	Completo	Pregrado	Completo	Posgrado	Completo
		Incompleto		Incompleto		Incompleto
5. Concepto general						
<p>Juan de 22 años de edad. Ingresó al servicio de la Fundación con lesión en pierna izquierda (rodilla) por puntapié en la calle, según refiere. Recepción por medicina general y medicación. Refiere habitabilidad en calle desde hace 4 años de manera permanente y consumo de J.P.A. Manifesta ser bachiller</p>						
Firma del entrevistado				Manolo Hurtado Jaramillo		
Quien realiza la encuesta				Johanna Rey T.P 140907		

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE

Fecha de diligenciamiento

Mayo 16 / 2023

1. Localización

Municipio

Sacha

Barrio

Concepción

Comuna

4

2. Datos identificación

Tipo de documento

T.I

C.C A

C.E

PEP

PPT

No.

1000458109 Bta

Fecha expedición

13 - marzo - 2019

Cuenta con documento de identificación en físico?

Si

X No

1er Nombre

Hernando

2do Nombre

1er Apellido

Hernando

2do Apellido

Jaramillo

Apodo (Si tiene)

Smith

RH

01

Lugar de nacimiento

Bogotá DC

Fecha de nacimiento

13 - marzo - 2001

Nacionalidad

Colombiano

Edad

22 años

Telefono

Ciclo vital

Primer infancia

Infancia

Adolescencia

Juventud X

Adultez

Vejez

Sexo

Hombre X

Mujer

Género con el que se identifica

Masculino X

Femenino

Intersexual

Otro

Transgenero

Orientación sexual

Heterosexual X

Homosexual

Bisexual

¿Posee alguna discapacidad?

Si

No X

¿Cual?

Otro

De acuerdo a su cultura, pueblo o rasgo usted se reconoce como

Indigena

Afrocolombiano

ROM

Ninguno de los anteriores X

Otro

3. Habitos de vida

¿Hace cuanto tiempo que vive y duerme en la calle?

4 años

En el ultimo mes, ¿cuál fue el espacio en que durmió con mayor frecuencia?

La Desperdo (sacha)

¿Cuál es la principal razón por la que decidió vivir en la calle?

Condena D.P.A

¿Cuál es el principal motivo para seguir viviendo en la calle?

Condena D.P.A

¿Consume algún tipo de SPA?

Si X

No

¿Cuáles?

Bacero

¿Cuál es su principal fuente de ingresos?

Calibrador

¿A que actividad le dedica la mayor parte del tiempo?

Calibrador

¿Contiene contacto con familiares o amigos?

Si X

No

¿Quién?

Progenitora



Cosechando Semillas
Pa'l futuro



FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS

Nombre usuario: Monolo Hurtado Juamillo

Mes: mayo

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	6	7	10	14	20	21
	<i>and</i>	<i>and</i>	<i>and</i>	<i>and</i>	<i>and</i>	<i>and</i>
22	23	24	25	26	27	28
<i>and</i>	<i>and</i>	<i>and</i>	<i>and</i>	<i>and</i>	<i>and</i>	<i>and</i>
29	30	31				
<i>and</i>	<i>and</i>	<i>and</i>				



ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SOACHA

**EL CAMBIO
AVANZA**



FUNDACIÓN COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO
FUNDACOSEM

**Cosechando Semillas
Pa'l futuro**

FORMATO DE INGRESO

NOMBRE Y APELLIDOS			FECHA
Daniel Esneider Ramirez			Mayo 12/23
IDENTIFICACION		SEXO	EDAD
1073714989 Bogota		F ☐ M ☒	25 años
LUGAR DE NACIMIENTO	PAIS	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
Bogota DC	Colombia	Cundinamarca	Bogota DC
LUGAR DE CONTACTO	ESCOLARIDAD		
No Refiere	Grado 5.		
ACTIVIDAD QUE REALIZA	ESTADO CIVIL ACTUAL		
Reciclador	Soltero		
CONSUME SUSTANCIAS PSICOACTIVAS ¿CUAL?	TIENE REDES DE APOYO FAMILIAR ¿CUAL? TELEFONO		
Bacon y marihuana	No Refiere		
OBSERVACIONES DEL ESTADO FISICO AL INGRESO	OBSERVACIONES DEL ESTADO PSICOSOCIAL AL INGRESO		
Sin aparente necesidad	Sin alteraciones aparentemente cognitivas, motoras o sensoriales.		

Daniel Ramirez

FIRMA DEL USUARIO Y/O HUELLA

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE							
Fecha de diligenciamiento				Mayo 12 / 2023			
1. Localización							
Municipio	Soacha	Barrio	Corona	Comuna	4		
2. Datos identificación							
Tipo de documento	T.I	☒ C.C	C.E	PEP	PPT		
No.	1073714988 Dto		Fecha expedición	No Refiere			
Cuenta con documento de identificación en físico?				Si	No ☒	Extraneo	
1er Nombre	Daniel		2do Nombre	Ereider			
1er Apellido	Ramirez		2do Apellido				
Apodo (Si tiene)	No Refiere		RH	No Refiere			
Lugar de nacimiento	Bogota D.C		Fecha de nacimiento	20-mayo-1998			
Nacionalidad	Colombiano						
Edad	26 años		Telefono	No Refiere			
Ciclo vital	Primer infancia		Infancia		Adolescencia		
	Juventud ☒		Adultez		Vejez		
Sexo	Hombre ☒		Género con el que se identifica		Masculino ☒		
	Mujer				Femenino		
	Intersexual				Transgenero		
			Otro				
Orientación sexual	Heterosexual		¿Posee alguna discapacidad?		Si		
	Homosexual				No ☒		
	Bisexual		¿Cual?				
Otro							
De acuerdo a su cultura, pueblo o rasgo usted se reconoce como							
Indigena		Afrocolombiano					
ROM		Ninguno de los anteriores ☒					
Otro							
3. Habitos de vida							
¿Hace cuanto tiempo que vive y duerme en la calle?				11 años Transitorio			
En el ultimo mes, ¿cuál fue el espacio en que durmió con mayor frecuencia?							
Soacha (La Dependencia)							
¿Cuál es la principal razón por la que decidió vivir en la calle?							
Consumo de S.P.N							
¿Cuál es el principal motivo para seguir viviendo en la calle?							
Consumo de S.P.N							
¿Consume algún tipo de SPA?		Si ☒		No			
¿Cuáles?		Bacano y marihuana					
¿Cuál es su principal fuente de ingresos?							
Reciclaje							
¿A que actividad le dedica la mayor parte del tiempo?							
Reciclador							
¿Contiene contacto con familiares o amigos?				Si		☒ No	
¿Quién?		No Refiere					

4. Aspectos relevantes			
¿Cuenta con sisben?	Si	☒ No	>No sabe/No responde
Categoría			
Régimen de afiliación en salud	Contributivo	Subsidiado	☒ Ninguno
Entidad			
¿Tiene algun problema grave de salud?	Si	☒ No	
¿Cuál?			
¿Tiene conocimiento de que presenta alguna dificultad psiquica/mental?			
Si		No ☒	
¿Cual?			
5. Ecomapa			
☒ Hombre	☒ Mujer ☒	☒ Fallecido	☒ Gestante
Red fuerte		Sin relación	
Conflicto			
6. Nivel de educación			
Ninguno	Primaria	Completo ☒	Bachiller
		Incompleto	
	Tecnologo	Completo	Pregrado
		Incompleto	
5. Concepto general			
<p>Jaemin de 25 años de edad. Orientado en las tres esferas. Sin alteraciones cognitivas, sensoriales o motoras. Refiere habitabilidad y consumo de S.P.A de manera transitoria. Por otro lado manifiesta ser reactivo y no contar con red de apoyo primaria.</p>			
Firma del entrevistado		Daniel Ramirez	
Quien realiza la encuesta		Johanna by T-P 14901	

COMPROBANTE DE ATENCION ENTREGA DE KITS DE ASEO, VESTUARIO Y SUMINISTRO DE ALIMENTACION, ALOMAMIENTO Y RECREACION.



**Cosechando Semillas
Pa'l futuro**



FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS

Nombre usuario: Daniel Estelher Ramires Mes: Mayo

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				<i>Reserva</i>	Daniel Ramirez	Daniel Ramirez
Daniel Ramirez	Daniel Ramirez	Daniel Ramirez	Daniel Ramirez	Daniel Ramirez	Daniel Ramirez	Daniel Ramirez
Daniel Ramirez	Daniel Ramirez	Daniel Ramirez	Daniel Ramirez	Daniel Ramirez	Daniel Ramirez	Daniel Ramirez
Daniel Ramirez	Daniel Ramirez	Daniel Ramirez				



ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SOACHA

**EL CAMBIO
AVANZA**



FUNDACIÓN COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO
FUNDACOSEM

Cosechando Semillas
Pa'l futuro

FORMATO DE INGRESO

NOMBRE Y APELLIDOS		FECHA	
Wilson Torres Ortiz		May 11/23	
IDENTIFICACION		SEXO	EDAD
11205655906 Sibate		F ☐ M ☒	36 años
LUGAR DE NACIMIENTO	PAIS	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
Sibate	Colombia	Cundinamarca	Sibate
LUGAR DE CONTACTO	ESCOLARIDAD		
No Refiere	Bachiller		
ACTIVIDAD QUE REALIZA	ESTADO CIVIL ACTUAL		
Calibrador	Soltero		
CONSUME SUSTANCIAS PSICOACTIVAS ¿CUAL?	TIENE REDES DE APOYO FAMILIAR ¿CUAL? TELEFONO		
Baxoco	Amiga (No Refiere)		
OBSERVACIONES DEL ESTADO FISICO AL INGRESO	OBSERVACIONES DEL ESTADO PSICOSOCIAL AL INGRESO		
Usuario en buen estado de salud	Sin aparente alteraciones cognitivas, sensoriales o motoras		

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL USUARIO Y/O HUELLA

[Faint, illegible handwriting throughout the page, possibly bleed-through from the reverse side.]

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN / CARACTERIZACIÓN POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE									
Fecha de diligenciamiento				Mayo 24 - 2023					
Localización									
Municipio	Soacha		Barrio	Corvea		Comuna	4		
Datos de identificación									
Tipo de documento		T.I	C.C.X	C.E	PEP	PPT			
No.	11205655906		Fecha expedición			No Refiere			
¿Cuenta con documento de identificación en físico?				Si ☒		No			
1er Nombre	Wilson			2do Nombre					
1er Apellido	Torres			2do Apellido		Ortiz			
Apodo (Si tiene)	Mono			RH		01			
Lugar de nacimiento			Sibaté		Fecha de nacimiento		20-sept-1982		
Nacionalidad	Colombiano								
Edad	36 años		Teléfono		No Refiere				
Ciclo vital	Primera infancia		Infancia		Adolescencia				
	Juventud		Adultez		Vejez				
Sexo	Hombre ☒		Género con el que se identifica		Masculino ☒				
	Mujer				Femenino				
	Intersexual		Otro		Transgénero				
Orientación sexual		Heterosexual ☒		¿Posee alguna discapacidad?		Si			
		Homosexual				No ☒			
		Bisexual		¿Cual?					
Otro									
De acuerdo a su cultura, pueblo o rasgo usted se reconoce como									
Indígena		Afrocolombiano							
ROM		Ninguno de los anteriores ☒							
Otro									
¿Habló de vida									
¿Hace cuánto tiempo que vive y duerme en la calle?				4 años intermitente					
En el último mes, ¿cuál fue el espacio en que durmió con mayor frecuencia?									
Soacha (Pablo Neruda)									
¿Cuál es la principal razón por la que decidió vivir en la calle?									
Consumo de S.P.P									
¿Cuál es el principal motivo para seguir viviendo en la calle?									
Consumo de S.P.P									
¿Consume algún tipo de SPA?		Si ☒		No					
¿Cuáles?		Bacaca							
¿Cuál es su principal fuente de ingresos?									
Calibrador									

Y8

¿A qué actividad le dedica la mayor parte del tiempo?						
<i>Calibrador</i>						
¿Contiene contacto con familiares o amigos?		Si ☒		No		
¿Quién?		<i>Amiga</i>				
¿Cada cuánto tiene contacto con ellos?						
<i>1 día</i>						
4. Aspectos relevantes						
¿Cuenta con Sisbén?		Si	No	☒ No sabe/No responde		
Categoría						
Régimen de afiliación en salud		Contributivo		Subsidiado	Ninguno ☒	
Entidad						
¿Tiene algún problema grave de salud?		Si		No ☒		
¿Cuál?						
¿Tiene conocimiento de que presenta alguna dificultad psíquica/mental?						
Si		No ☒				
¿Cual?						
5. Ecomapa						
☒ Hombre	☒ Mujer	☒ Fallecido	☐ Gestante	Red fuerte	Sin relación	
6. Nivel de educación						
Ninguno	Primaria	Completo	Bachiller	Completo ☒	Técnica	Completo
		Incompleto		Incompleto		Incompleto
	Tecnólogo	Completo	Pregrado	Completo	Posgrado	Completo
		Incompleto		Incompleto		Incompleto
5. Concepto general						
<p><i>Adulto de 36 años de edad, se percibe recibe, atento y dispuesto sin evidenciarse alteraciones cognitivas sensoriales o motoras. Refiere habitabilidad en calle de manera intermitente y consumo de D.P.A.</i></p>						
Firma del entrevistado			<i>[Signature]</i>			
Quien realiza la encuesta			<i>Johanna Ref T.P. 14090</i>			

COMPROBANTE DE ATENCION ENTREGA DE KITS DE ASEO, VESTUARIO Y SUMINISTRO DE ALIMENTACION ,ALOJAMIENTO Y RECREACION.



Cosechando Semillas
Pa'l futuro

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS

Nombre usuario: Wilson Torres Mes: Mayo

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						
						
						
						
						



ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SOACHA

**EL CAMBIO
AVANZA**



FUNDACIÓN COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO
FUNDACOSEM

Cosechando Semillas
Pa'l futuro

FORMATO DE INGRESO

NOMBRE Y APELLIDOS			FECHA
Melkin Fabian Loaza Garay			Mayo 12/23
IDENTIFICACION		SEXO	EDAD
1073707031 Cocota		F ☐ M ☒	26 años
LUGAR DE NACIMIENTO	PAIS	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
Cocota	Colombia	Santander	Cocota
LUGAR DE CONTACTO	ESCOLARIDAD		
No Refiere	Bachiller		
ACTIVIDAD QUE REALIZA	ESTADO CIVIL ACTUAL		
Oficios varios	Soltero		
CONSUME SUSTANCIAS PSICOACTIVAS ¿CUAL?	TIENE REDES DE APOYO FAMILIAR ¿CUAL? TELEFONO		
Bazuco	No Refiere		
OBSERVACIONES DEL ESTADO FISICO AL INGRESO	OBSERVACIONES DEL ESTADO PSICOSOCIAL AL INGRESO		
Beneficiario con lesion en mano derecha	Sin aparente alteraciones.		

Melkin Fabian Loaza

FIRMA DEL USUARIO Y/O HUELLA

FUNDACIÓN COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO - FUNDACOSEM

Dirección: Carrera 17 a este N° 60 - 52 - Email: notificacionesesal@gmail.com - Teléfono 3114534834

Nit: 901.008.710-6

