Página 1 de 7 Código: 2BS-FR-0019	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Fecha: 12-03-2021 Versión: 5	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	

No. GS-2025- 014009 **-DIBIE** **Unidad: DIBIE - HOMAS**

Bogotá D.C. 01 de mayo de 2025

Señor coronel
MANUEL ARMANDO QUINTERO MEDINA
Director Bienestar Social y Familia (E)
Calle 44 # 50-51
Bogotá D.C.

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 08-7-16008-25 abril

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO X O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01-04-2025**	**Hasta**	**30-04-2025**

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la "*Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

Mediante comunicación oficial No GS-2025-008085-DIBIE de fecha 10/03/2025 el señor Coronel MANUEL ARMANDO QUINTERO MEDINA obrando en calidad de director de la Dirección de Bienestar Social y Familia (E) nombró como supervisor del contrato No 08-7-16008-25 al Administrador del Hogar Madre María San Luis.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Mensual.
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 1**

- GS-2025-011735-DIBIE de fecha 11/04/2025 informe supervisión marzo

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	08-7-16008-2025

Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	SERVICIO DE ALIMENTACION PARA LOS USUARIOS DEL HOGAR MADRE MARIA SAN LUIS DE BOGOTA DE LA DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL Y FAMILIA VIGENCIA 2025.
Contratista	INVERSIONES ACOSTA RAMÍREZ S.A.S
Representante legal	LUIS CARLOS ACOSTA RAMÍREZ
Valor inicial del contrato u orden de compra	Ciento Cuarenta Millones de pesos ($140.000.000,00), moneda corriente, IVA incluido
Valor adiciones del contrato u orden de compra	No aplica
Valor total del contrato u orden de compra	Ciento Cuarenta Millones de pesos ($140.000.000,00), moneda corriente, IVA incluido VIGENCIA 2025.
Plazo de ejecución inicial	hasta el 31/10/2025 y/o hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y aprobación de la garantía única.
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	10/03/2025.
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	Será a hasta el 31 de octubre de 2025 o hasta agotar su presupuesto, lo primero que ocurra una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y aprobación de la garantía única.
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	No aplica
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	No aplica
Adiciones	No aplica
Modificatorios	N/A.
Prorrogas	No aplica
Otros	N/A.

DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

1.1 Acciones adelantadas:

- Mediante comunicado oficial GS-2025-008085-DIBIE de fecha 10/03/2025 el señor Coronel MANUEL ARMANDO QUINTERO MEDINA obrando en calidad de director de la Dirección de Bienestar Social y Familia (E) nombró como supervisor del contrato No 08-7-16008-25 al Administrador del Hogar Madre María San Luis.

- El supervisor del contrato tomo contacto el día 10/03/2025 con el señor **LUIS CARLOS RAMÍREZ ACOSTA** al abonado 3208452510 para coordinar la reunión con el fin de establecer el acta de inicio y posteriormente la entrega de los alimentos preparados.

- El día 10/03/2025 se realiza acta AE-2025-001800-DIBIE "Que trata del inicio del contrato PN DIBIE 08-7-16008-25 Servicio de Alimentación para los usuarios del Hogar Madre María de San Luis Bogotá DC de la Dirección de Bienestar Social y Familia, vigencia 2025", anexando los respectivos soportes de la misa establecidos en la Aceptación de Oferta de fecha 03/03/2025 mediante comunicación oficial GS-2025-006723-DIBIE.

- Planillas de entrega de alimentación a los usuarios del mes de marzo.

- El día 18/03/2025 se solicita vía correo electrónico a licitaciones@inversionesacostaramirez.com y gerencia@inversionesacostaramirez.com el envío de la documentación a entregar posterior a la firma del Acta de Inicio, los cuales están establecidos en la Aceptación de Oferta PN DIBIE 08-7-16008-25.

- El día 31/03/2025 se remite vía correo electrónico a los correos a licitaciones@inversionesacostaramirez.com y gerencia@inversionesacostaramirez.com la matriz de los servicios de alimentación recibidos durante el mes de marzo, con el fin de revisar y ser generada la correspondiente prefactura.

- El día 31/03/2025 son allegados elementos EPP y otros para el servicio que se presta en el HOMAS, por parte de la empresa contratista.

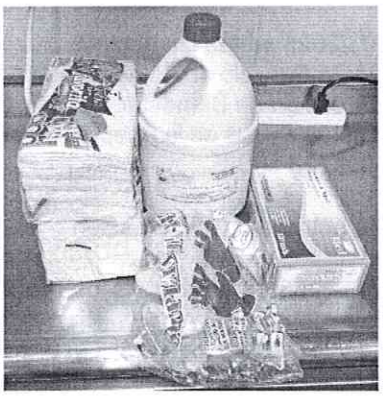


- El día 28 de marzo son allegados vía correo electrónico los documentos posteriores a la firma del acta de inicio.

- Matriz legal en archivo Excel correspondiente a 72 páginas
- Plan de educación sanitaria 2025
- Matriz de EPP
- Matriz de identificación de peligros y valoración de riesgos ocupacionales
- Concepto FAVORABLE vigente para el transporte de alimentos preparados
- Planilla de capacitación "programa integrado de control de plagas, programa de agua potable".
- Concepto higiénico favorable con fecha 22032024, con la respectiva solicitud vía electrónica de la visita nuevamente por parte de la autoridad sanitaria distrital.
- Certificado firmado por el representante legal de la empresa donde da cumplimiento a las Resoluciones 683,4142 y 4143 de 2012.

- El día 21 y 28 de abril son allegados elementos EPP y otros para el servicio que se presta en el HOMAS, por parte de la empresa contratista.





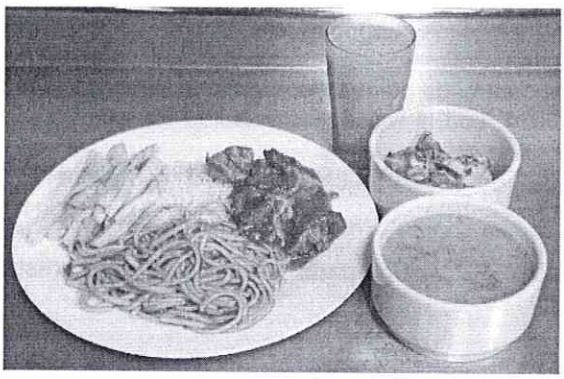
- El día 30/04/2025 se remite vía correo electrónico a los correos a licitaciones@inversionesacostaramirez.com y gerencia@inversionesacostaramirez.com la matriz de los servicios de alimentación recibidos durante el mes de abril, con el fin de revisar y ser generada la correspondiente prefactura.

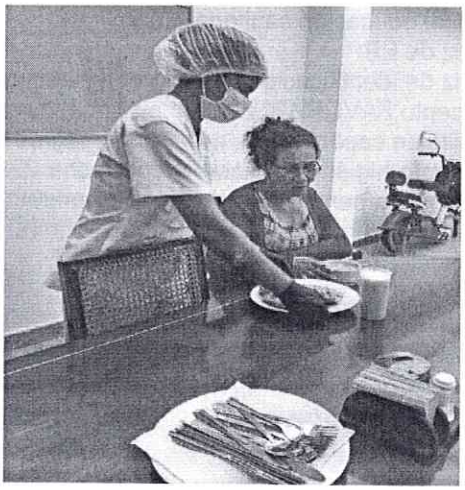
2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

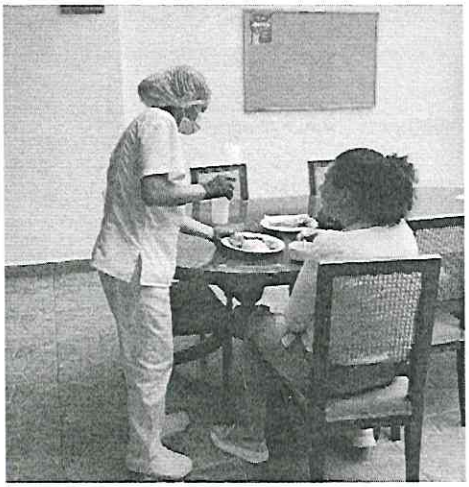
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
El contratista cumple con lo establecido en el contrato No 08-7-16008-25. El contratista cumple con todos los requisitos de ley.	SI	

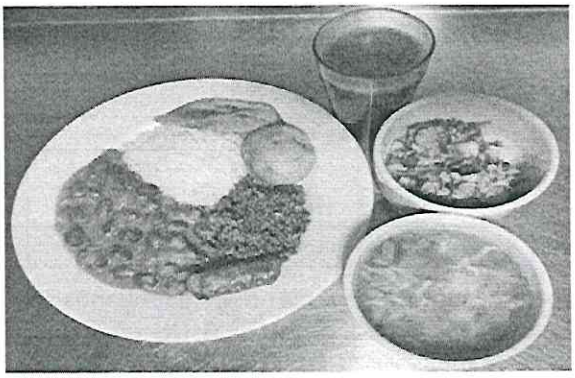
CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO:		
LAS CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO PN DIBIE No 08-7-16008-25 SERVICIO DE ALIMENTACIÓN PARA LOS USUARIOS DEL HOGAR MADRE MARÍA SAN LUIS DE BOGOTÁ DE LA DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL Y FAMILIA VIGENCIA 2025.	si	Planillas de alimentación









2.1. NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Actualmente no se han presentado novedades o situaciones de relevancia con el contrato.

3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (53) días calendario desde que inició el plazo de ejecución en el contrato No. 08-7-16008-25, faltando (183) días calendario para el fin del plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El pago se realizará en moneda legal colombiana, en FORMA PARCIAL de acuerdo a la ejecución del contrato, dentro de los (60) sesenta días calendario siguientes a la radicación de la factura, junto con el recibo a satisfacción, certificado de pago de aportes al sistema de seguridad salud y riesgos laborales, documentos que deben ser tramitados por parte del supervisor del contrato ante el Grupo de Contratos de la Dirección de Bienestar Social y Familia, con los documentos requeridos de acuerdo al derecho a turno y la programación del plan anual de caja (PAC), que efectúe el Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

Si los documentos en referencia no son entregados en el plazo establecido o son devueltos por la DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL DE LA POLICÍA NACIONAL, por inconsistencias, como la falta de información o mal diligenciamiento de estos, se obliga a cancelar la factura al mes siguiente de la fecha programada en el PAC aprobado por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, siempre y cuando se hubieran subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	**% del valor del contrato u orden de compra**
Valor total del contrato u orden de compra	$140.000.000,00	100%
Valor total de las entregas	$26.481.628,00	18.92%
Valor total facturado	$7.678.864,00	5.48%
Valor facturado pendiente de pago	$26.481.628,00	18.92%
Valor pagado	$0	0%
Valor pendiente de entrega	$113.518.372,00	81.08%

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra **únicamente del periodo que está informando**)

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
1	$7.678.864,21	04/04/2025	$7.678.864,21	FE14614	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
1	-$021	11/04/2025	-$0.21	NC 243	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
2	$18.802.764,00	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE

Si los documentos en referencia no son entregados en el plazo establecido o son devueltos por la DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL Y FAMILIA DE LA POLICÍA NACIONAL, por inconsistencias, como la falta de información o mal diligenciamiento de estos, se obliga a cancelar la factura al mes siguiente de la fecha programada en el PAC aprobado por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, siempre y cuando se hubieran subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

Nota 1: Este pago podrá ser modificado previo los requisitos de Ley y con autorización del cupo PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito público.

Nota 2: La Dirección de Bienestar Social de la Policía Nacional, efectuará las deducciones a que haya lugar según las obligaciones tributarias que tenga el contratista ante la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales (DIAN), de conformidad con la inscripción en el registro único tributario.

Nota 3: Cualquier tipo de impuesto, que genere la ejecución del contrato, será a cargo del contratista.

NOMBRE BENEFICIARIO: INVERSIONES ACOSTA RAMÍREZ S.A.S
CUENTA No 04900003549
TIPO DE CUENTA: AHORROS
ENTIDAD FINANCIERA: BANCOLOMBIA

4.1. Entrada de Bienes ***(verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica)***
No aplica

5. RECOMENDACIONES

Por parte de la Dirección de Bienestar Social Policía Nacional no se hace ningún tipo de recomendaciones para el contrato No. 08-7-16008-25, teniendo en cuenta que se ha recibido el servicio a satisfacción de acuerdo a las especificaciones técnicas estipuladas, por lo tanto, esta supervisión no considera pertinente emitir recomendaciones frente a la prestación del servicio.

6. CONCLUSIONES

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	**SI X**	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros)
	NO___	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,

Firma_____

Intendente jefe **DARMIX ADRIÁN BELTRÁN MARTÍNEZ**
Administrador Hogar Madre María de San Luis Bogotá DC
Supervisor Contrato No. 08-7-16008-25.
correo electrónico: dibie.homas@policia.gov.co
No. Celular: 3224487258

INTRODUCCION

Todas las personas que realizan actividades de manipulación de alimentos deben tener formación en educación sanitaria, principios básicos de Buenas Prácticas de Manufactura y prácticas higiénicas en manipulación de alimentos. Igualmente, deben estar capacitados para llevar a cabo las tareas que se les asignen o desempeñen, con el fin de que se encuentren en capacidad de adoptar las precauciones y medidas preventivas necesarias para evitar la contaminación o deterioro de los alimentos.

Las empresas deben tener un plan de capacitación continuo y permanente para el personal manipulador de alimentos desde el momento de su contratación y luego ser reforzado mediante charlas, cursos u otros medios efectivos de actualización. **Dicho plan debe ser de por lo menos 10 horas anuales, sobre asuntos específicos de que trata la presente resolución.** Esta capacitación estará bajo la responsabilidad de la empresa y podrá ser efectuada por esta, por personas naturales o jurídicas contratadas y por las autoridades sanitarias. Cuando el plan de capacitación se realice a través de personas naturales o jurídicas diferentes a la empresa, estas deben demostrar su idoneidad técnica y científica y su formación y experiencia específica en las áreas de higiene de los alimentos, Buenas Prácticas de Manufactura y sistemas preventivos de aseguramiento de la inocuidad.

Plan de capacitación. El plan de capacitación debe contener, al menos, los siguientes aspectos: Metodología, duración, docentes, cronograma y temas específicos a impartir. El enfoque, contenido y alcance de la capacitación impartida debe ser acorde con la empresa, el proceso tecnológico y tipo de establecimiento de que se trate. En todo caso, la empresa debe demostrar a través del desempeño de los operarios y la condición sanitaria del establecimiento la efectividad e impacto de la capacitación impartida.

Parágrafo 1°. Para reforzar el cumplimiento de las prácticas higiénicas, se colocarán en sitios estratégicos avisos alusivos a la obligatoriedad y necesidad de su observancia durante la manipulación de alimentos.

Parágrafo 2°. El manipulador de alimentos debe ser entrenado para comprender y manejar el control de los puntos del proceso que están bajo su responsabilidad y la importancia de su vigilancia o monitoreo; además, debe conocer los límites del punto del proceso y las acciones correctivas a tomar cuando existan desviaciones en dichos límites. Resolución 2674 de 2013.

OBJETIVO GENERAL

Garantizar alimentos inocuos mediante el reconocimiento de normas y prácticas de higiene que debe adoptar un manipulador de alimentos en cada una de sus labores.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Realizar inducción a todo el personal sobre las normas básicas de higiene y manipulación en los alimentos
- Reducir el riesgo de contaminación microbiológica, física y química en los alimentos a partir del reconocimiento de cada una de las variables que afectan su calidad.
- Implementar herramientas básicas para la obtención de productos seguros para el consumo humano mediante prácticas higiénicas en los hábitos personales, uso de uniformes e instalaciones.
- Dar a conocer el pan de saneamiento básico para el establecimiento
- Educar sobre limpieza y desinfección adecuada de instalaciones, equipos, manos y utensilios a todos los manipuladores de alimentos.
- Evaluar, a través de diferentes actividades los conocimientos adquiridos por el personal capacitado con el fin de realizar mejoras en futuras capacitaciones.

ALCANCE: Este plan de capacitación aplica para todas las personas que laboran en el establecimiento, administrativos y operarios. La aplicación y puesta en marcha de los temas vistos en esta capacitación son responsabilidad directa del representante legal y/o propietario del establecimiento, de igual forma del personal presente en la capacitación.

1. METODOLOGÍA

Explicación donde se expone la importancia de las prácticas higiénicas para el manipulador de alimentos.

1. Se realizarán (4) capacitaciones al año presenciales o virtuales, la inicial será de 3 horas y las dos siguientes de 2 a 3 horas aproximadamente cada una, esto con el objetivo de abarcar todos los temas expuestos en el cronograma.

2. Se realizarán evaluaciones y estas se calificarán en un rango de 2.0 a 10.0 o de (10-100), donde 2 o (60) es deficiente y 10 o (100) es excelente.

3. Se realizará refuerzos de temas vistos en caso de obtener notas por debajo de calificación 6.0 o (60).

CONTENIDO DE LOS TALLERES

- Presentación del capacitador.
- Exposiciones teóricas.
- Exposición Virtual
- Espacio para aclaración de dudas.
- Evaluaciones

RECURSOS DIDÁCTICOS

Tablero, PC, ayudas audio-visuales, folletos con normas higiénicas, exposiciones.

RESPONSABLE: Marisol Hernández Medina

Tl en Saneamiento Ambiental

TP: 25520010497 CND

MARISOL HERNANDEZ MEDINA

AV KR 2 1 – 45 LA CALERA CUNDINAMARCA

Teléfono Cel. 3125744807

e-mail: *biocosas15@gmail.com*

PERFIL PROFESIONAL

Tecnóloga en Saneamiento Ambiental, egresada de la Universidad Distrital con una amplia experiencia en vigilancia, inspección y control sanitario de alimentos e instalaciones físicas de establecimientos dedicados a esta actividad. Trabaje con la Secretaria de Salud durante el periodo 2009-2013, en el área de medio ambiente realizando inspección, vigilancia y control a establecimientos de alto y bajo riesgo. Capacitada en manejo integrado de plagas y lavado y desinfección de tanques de almacenamiento de agua potable, certificada por la SDS.

En la actualidad me dedico a asesorar establecimientos de alimentos en temas ambientales y sanitarios con la Empresa Bioco Soluciones ambientales y sanitarias. Experiencia 14 años

TARJETA PROFESIONAL: 25520010497 CND

Estudiante de Ing. de los alimentos universidad INCCA de Colombia COD:82298 (Semestre 8°) Año 2025.

EXPERIENCIA LABORAL

Cargo: Tecnóloga en Saneamiento Ambiental
E.S.E. Hospital San Cristóbal
Cl 20 sur N° 8 A 22. Teléfono: 3729375-2091480
Área: Apoyo técnico a proyecto especial de vigilancia intensificada a cementerios, funerarias y afines.
Jefe inmediato: Ing. Diana Tovar

Cargo: Tecnóloga en Saneamiento Ambiental
E.S.E. Hospital San Cristóbal
Cl 20 sur Nº 8 A 22. Teléfono: 3729375-2091480
Área: Inspección Vigilancia y Control de Alimentos.
Jefe inmediato: Ing. Diana Tovar

ESTABLECIMIENTOS CON LOS QUE TRABAJAMOS

Arepas La Sabrosita: Dirección Kr 12C 40 a 05 sur Barrio La resurrección, Teléfono 2789758-3132715699.
Arepas La Gran Potencia: Barrio Caracolí, Teléfono 3133173023-3144309100.
Arepas Greiss El Grano Dorado: Dirección Kr 5C BIS 48 G 92 sur Barrio Bochica Sur, Teléfono 5671283-3208558578
Arepas Vitarepa: Dirección calle 27 a sur 10 35, Jhon Bernal, contacto 2722006
Vitagranos trilladora de Maíz: Oscar Bernal, contacto 3112648425
Arepas el paraíso: Barrio palenque, contacto 3133232973
Panadería y restaurante la Castellana 104: Dirección Av 19 104 49 Barrio la Castellana, Francisco Bauer Landa, contacto: 2141475
Panadería y pasteleria san Fermín: Dirección calle 63 11 53 Barrio la Lourdes, Matilde Bauer Landa, contacto: 2352594.
Carnes la Calidad: Av Ciudad de Cali 15 a 91. Maicoll Torres, contacto 2444803
Le Carnage: kr 47 141 33 Luxada Torres Torres, contacto 3208414448.
ONG Fondo Acción: Carrera 7 32 33, Barrio Teusaquillo, Carolina Satizabal, contacto: 3166169353.
Gratín Burger: Kr 24 38 b 20, Barrio la soledad, Cesar Pérez, contacto 3043776343
Fundación Unicieo: kr 5 118 10, Carolina. Rodríguez, contacto 3113246222
Panadería Súper Pan: Kr 107 b 133 a 03, Uriel, contacto 3208080350
Carnes La Primavera: CL 58 15 06. Eduardo, Contacto 3203800801
Burger & Fries: Av caracas 56 27. Contacto Monica 3227354931
Carnes finas de mi campo: kr 8 g 165 a 61. Armando Guarin. Contacto 6680750.
Distribuidora Garay: Av Ciudad de Cali 15 a 91. Lorena Garay. Contacto 3115283571
Carnicos Versalles: Av Ciudad de Cali 15 a 91. Andres Quintero. Contacto 3106667696
Tu zona de pesca: Av Ciudad de Cali 15 a 91. Maximiliano Contacto 3162276521
Raza Carnes: Kr 7 140 44 local 104 Centro comercial Belminra. Contacto Luis Ramirez 3126608642
Perro Mono / La Marimonda del mono: Kr 13 74 56, Gisela Duncan 3002115710
Krokantico: Calle 64 a 21 20 Contacto: Daniela contador 3138100656

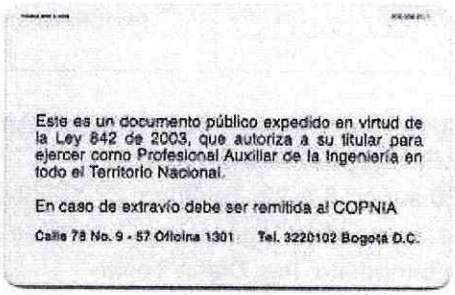


REPUBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA COPNIA

CERTIFICADO DE INSCRIPCION
PROFESIONAL AUXILIAR No.
2652001049TCND
TECNOLOGA EN SANEAMIENTO
AMBIENTAL
DE FECHA 30/06/2009
MARISOL
HERNANDEZ MEDINA
C.C. 52903271
UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSE DE CALDAS

PRESIDENTE DEL CONSEJO



Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza a su titular para ejercer como Profesional Auxiliar de la Ingeniería en todo el Territorio Nacional.

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA

Calle 78 No. 9 - 57 Oficina 1301 Tel. 3220102 Bogotá D.C.



FIRMA AUTORIZADA S.D.S.

FECHA:

MÓDULO:

APROBADO : SI NO

20 HORAS 40 HORAS 60 HORAS

Seguimiento a capacitación
Manejo Seguro de Plaguicidas
uso Salud Pública

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. Secretaría de Salud

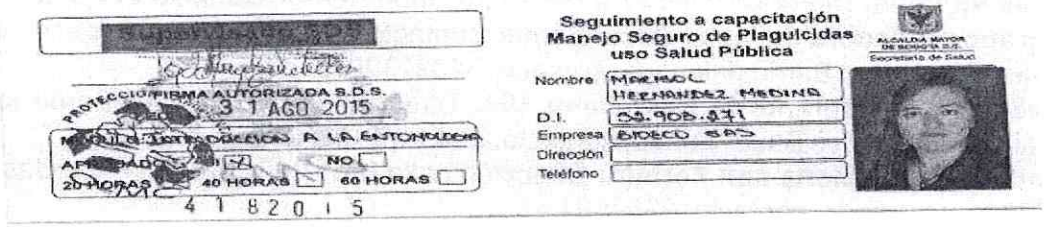
Nombre MARISOL HERNANDEZ MEDINA

D.I. 52.903.271

Empresa BIOCO SAS

Dirección

Teléfono



FIRMA AUTORIZADA S.D.S.

31 AGO 2015

APROBADO SI NO

20 HORAS 40 HORAS 60 HORAS

41820 15

Seguimiento a capacitación
Manejo Seguro de Plaguicidas
uso Salud Pública

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. Secretaría de Salud

Nombre MARISOL HERNANDEZ MEDINA

D.I. 52.903.271

Empresa BIOCO SAS

Dirección

Teléfono



COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

El Instituto de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos
Invima

Certifica que:

Marisol Medina

identificado con el número:654123

Participó y aprobó el Programa de Educación Sanitaria Virtual de la Dirección de Alimentos y Bebidas.

HACCP EN LA INDUSTRIA CÁRNICA
Introducción al análisis de peligros y puntos críticos de control.

Ing. ALBA ROCÍO JIMENEZ TOVAR
Directora de Alimentos y Bebidas

Expedido en Bogotá D. C, el 26 de August de 2024, Intensidad: 20 horas

invima

www.invima.gov.co

	PLAN DE CAPACITACIÓN EN MANIPULACION DE ALIMENTOS	C
Bioco		V
	CRONOGRAMA PLAN DE CAPACITACIÓN PARA MANIPULADORES DE ALIMENTOS Y MATERIAS PRIMAS PARA CONSUMO HUMANO	F
		E
		A

ACTIVIDADES PLAN DE CAPACITACION PARA ESTABLECIMIENTOS DE ALIMENTOS					CRONO					
TEMAS	SUBTEMAS	OBJETIVOS	DURACION	RESPONSABLE	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	.
Inducción a la normativa sanitaria vigente	Generalidade Resolución 2674 de 2013, decreto 5109 de 2005	Se indicaran los alcances de la normativa sanitaria para la vigilancia y control de los alimentos y materias primas Destinadas para el Consumo Humano	2	Gestor de la calidad						
	Instalaciones y equipos	Se indicaran los requisitos higiénico sanitarios que deben cumplir las instalaciones y los equipos del establecimiento.								
BPM	Buenas prácticas de manufactura	Capacitar al personal nuevo en las buenas prácticas de manufactura, para que sean implementadas desde el inicio de sus labores	1	Gestor de la calidad						
Plan de sanemiento básico	Programa de limpieza y desinfección	Se dará a conocer al personal manipulador lo establecido en los programas de limpieza y desinfección (sustancias, frecuencias, procedimientos), programas de manejo y separación de los residuos sólidos y líquidos generados en el establecimiento, el manejo integrado de las plagas MIP y la calidad del agua potable.	2	Gestor de la calidad						
	Programa de residuos sólidos y liquìdos									
	Programa de manejo integrado de plagas		2	Gestor de la calidad						
	Programa de abastaciemiento de agua potable									
Aseguramiento y control de calidad	Peligros potenciales en los alimentos	Se informara sobre los peligros biológicos, químicos y físicos, en cada etapa del proceso de producción y la forma de evitarlos. La importancias de implementar un sistema que contribuya a garantizar la inocuidad y calidad del producto cárnico.	2	Gestor de la calidad						
Control de la cadena productiva	Recibo, Almacenamiento, procesamiento, expendio y transporte	Se identificarán los factores de riesgo a lo largo del proceso productivo y se tendrán en cuenta las medidas de control (variables, trazabilidad) Importancia de garantizar la cadena de frio	1	Gestor de la calidad						

BIOCO Soluciones Ambientales Y Sanitarias
Sede: Calera Cundinamarca KM 2 Vía

IAR MARKETING Inversiones Acosta Ramirez SAS NIT 901.060.411-9	MATRIZ DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL - EPP	Código: SG-SST-IACR-FR-002
		Versión: 01
	INVERSIONES ACOSTA RAMIREZ SAS	Fecha: 18-02-20241

Fecha de última actualización:	

ITEM	Representación Grafica	Nombre del EPP	Descripción	Norma de Aplicación	Cargo al que aplican
1		Calzado	El zapato cerrado ofrece mayor protección a los pies del trabajador contra golpes y lesiones osteomusculares; quemaduras con líquidos calientes que puedan caer sobre los pies además, ofrece mayor comodidad y estabilidad al caminar.	**NTC 4615** Esta norma establece los requisitos y métodos de ensayo que deben cumplir las prendas protectoras impermeables, fabricadas en PVC y utilizadas como artículos protectores o de identificación para los trabajadores	❖ Auxiliar de servicios generales aseo y cafetería/Manipuladores de alimentos
2		Par guante nitrilo color verde, de 12" largo, para solventes	Son un tipo de guante de uso general. Apto para uso laboral. Es un material sintético que ofrece resistencia a una amplia variedad de productos químicos y buena resistencia a la abrasión y manipulación.	**NTC 1726 normas conforme a CE**	❖ Auxiliar de servicios generales y aseo/manipuladores de alimentos.
3		Par guantes de látex	Son un tipo de guante fabricado de elastómeros. Tienen su principal uso en los trabajos relacionados con limpieza que utilicen químicos domesticos convencionales	**NTC 1726 normas conforme a CE**	❖ Auxiliar de servicios generales-

4		Mascarilla quirúrgica desechable.	Es un dispositivo desechable y holgado que crea una barrera física entre la boca y la nariz del usuario, y así evita contaminar a su entorno o contaminarse del entorno inmediato Ayuda a bloquear las gotas de partículas grandes, aerosoles o salpicaduras que pueden contener gérmenes (virus y bacterias), evitando que lleguen a la boca y la nariz.	**N/A**	Manipuladores de alimentos
5		Gorros desechable	Su principal función es cubrir el pelo de manera completa, sin que esto produzca ninguna molestia para la persona que lo usa, ya que su textura es suave y cuenta con un filo elástico que permite fácilmente autoajustar el tamaño del gorro.	**Decreto 4725 de 2005**	❖ Auxiliar de servicios generales (aseo) ❖ Manipuladores de Alimentos

6		Uniforme antifluido	Uniforme en tela antifluido, colores claros, que otorga confort y protección al usuario contra salpicaduras de sustancias líquidas no peligrosas y contra exposición a partículas.	**AATCC 22 – 2001, ASTM**	Manipuladores de alimentos/servicios generales

INSTRUCTIVO PARA EL DISEÑO Y ACTUALIZACIÓN DE LA MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

MENÚ

GENERALIDADES

El presente instructivo se basa en la adopción de la metodología de la GTC 45 y establece los lineamientos básicos para el diseño, mantenimiento y actualización de la matriz de identificación de peligros, la valoración de riesgos y definición de controles.

Alcance: La matriz de peligros y riesgos, aplica para las instalaciones. Cargos y procesos de INVERSIOENS ACOSTA RAMIREZ SAS.

1. CONSIDERACIONES BÁSICAS

1.1 PARTICIPACIÓN DE LOS TRABAJADORES

El diseño y actualización de la MIPVR (Matriz de identificación de peligros y valoración de riesgos) se realiza con la participación de los diferentes niveles de la organización, a través del anexo 1 Consulta de Peligros.

- Capacitar al personal, en conceptos básicos de identificación de peligros y formatos asociados.
- Distribuir el formato de consulta de peligros a los colaboradores para su diligenciamiento, el responsable SST debe realizar el acompañamiento para aclarar las dudas que se pueden presentar.

1.2 DISEÑO DE LA MIPVR

Para el diseño de la matriz se puede tomar como guía el anexo 2 "Listado de riesgos y medidas de intervención propuestas - Guía de implementación".
Una vez recibida la consulta de peligros por parte de los colaboradores, el responsable SST debe analizar la información y proceder con la construcción de la MIPVR

1.3 ACTUALIZACIÓN DE LA MIPVR

La MIPVR debe ser actualizada como mínimo una vez en el año o en los siguientes casos:
- Por la ocurrencia de accidente grave, catastrófico o mortal
- Cuando la forma de realizar las actividades implique modificaciones significativos en la tecnología o en la manera total de hacer el proceso.
- Cuando se presenten cambios en las instalaciones.
- Cuando se vinculen nuevos cargos en la organización

1.4 DIVULGACIÓN

La MPVR debe ser divulgada a los diferentes niveles de la organización de la siguiente manera:
- Alta gerencia y Copasst para su respectiva validación.
- Trabajadores de la organización, a través de correos corporativos, inducción y/o reinducción

2. DESARROLLO

2.1 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Cargo	Mencionar el cargo al cual pertenece la actividad.

Actividad	Se describen las operaciones puntuales que realiza el cargo al cual se está realizando la identificación de peligros y Riesgos
Zona Lugar	Hace referencia a los lugares globales donde se realizan las actividades definiendo actividades de tipo Oficina o Centro de trabajo
Clase de actividad (Rutinaria / No Rutinaria)	Seleccionar el tipo de actividad: Actividad No Rutinaria: Actividad que no se ha planificado ni estandarizado, dentro de un proceso de la organización o actividad que la organización determine como no rutinaria por su baja frecuencia de ejecución. Actividad Rutinaria: Actividad que forma parte de un proceso de la organización, se ha planificado y es estandarizable.

2.2 EXPUESTOS

Directos	Seleccionar el número de colaboradores expuestos
Contratistas	Seleccionar el número de colaboradores expuestos

2.3 RIESGO

Tipo de riesgo	Seleccionar de la lista desplegable el riesgo a evaluar

1.Mecánico	7.Factores humanos
2.Eléctrico	8.Saneamiento Básico
3.Físico	9.Locativos
4.Químico	10.Otros Riesgos
5.Biológico	11.Psicosocial
6.Ergonómico	12.Riesgos Naturales

Factor de riesgo	De acuerdo con el tipo de riesgo seleccionar de la lista desplegable el factor que se encuentre en el grupo; por ejemplo: Tipo de riesgo: "1. Mecánico" Factor de riesgo: "**1.2 Posibilidad de ser golpeado por objetos que caen o en movimiento.**"

2.4 PELIGRO

Descripción de peligros	Describir los peligros teniendo en cuenta las siguientes preguntas: ¿Existe una situación que pueda generar daño? ¿Quién o qué puede sufrir daño? ¿Cómo puede ocurrir el daño? ¿Cuándo puede ocurrir el daño?
Efecto Posible - Consecuencia	De acuerdo con el factor de riesgo, seleccionar de la lista plegable los efectos posibles del grupo que corresponde, por ejemplo: Factor de riesgo: "1.2 Posibilidad de ser golpeado por objetos que caen o en movimiento." **Efectos posibles: "1.2.2 Heridas y/o traumatismos de diversa magnitud y severidad"**

2.5 EVALUACIÓN INICIAL DE RIESGOS SIN CONTROL

Nivel de Deficiencia antes del control (ND)

Seleccionar la calificación de acuerdo con el siguiente listado:

Muy Alto	Se ha (n) detectado peligro (s) que determina (n) como posible la generación de incidentes muy significativos (mortales)	10
Alto	Se ha (n) detectado algún (os) peligro (s) que pueden dar a lugar a incidentes significativo (s) (Incapacidades permanente parcial o invalidez).	6
Medio	Se ha (n) detectado peligro (s) que pueden dar a lugar a incidentes poco significativos (incapacidad laboral temporal o lesión sin incapacidad)	2
Bajo	Se ha detectado peligro que pueden dar lugar a incidentes poco significativos (lesiones sin incapacidad / Near miss).	1

Nivel de Exposición antes del control (NE)

Seleccionar la calificación de acuerdo con el siguiente listado:

Continua	La situación de exposición se presenta sin interrupción o varias veces con tiempo prolongado durante la jornada laboral.	4
Frecuente	La situación de exposición se presenta varias veces durante la jornada laboral por tiempos cortos.	3
Ocasional	La situación de exposición se presenta alguna vez durante la jornada laboral y por un periodo de tiempo corto.	2
Esporádica	La situación de exposición se presenta de manera eventual.	1

Interpretación del nivel de probabilidad antes del control (NP)

Interpretación:

Muy Alto	Situación deficiente con exposición continua, o muy deficiente con exposición frecuente. Normalmente la materialización del riesgo ocurre con frecuencia.
Alto	Situación deficiente con exposición frecuente u ocasional, o bien situación muy deficiente con exposición ocasional o esporádica. La materialización del Riesgo es posible que suceda varias veces en la vida laboral.
Medio	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.
Bajo	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.

Tener en cuenta este mismo cuadro para la interpretación del nivel de probabilidad después del control.

Nivel de Consecuencia antes del control (NC)

Seleccionar la calificación de acuerdo con el siguiente listado:

Mortal o catastrófico	Muerte (s).	100
Muy grave	Lesiones o enfermedades graves irreparables (Incapacidad permanente parcial o invalidez).	60
Grave	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal (ILT).	25
Leve	Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad.	10

Tener en cuenta este mismo cuadro para la evaluación del nivel de consecuencia después del control.

Nivel de intervención	Tener en cuenta este mismo cuadro para la evaluación del nivel de intervención después del control.

I	Situación crítica. Suspender actividades hasta que el riesgo este bajo control. Intervención urgente.
II	Corregir y adoptar medidas de control de inmediato. Ejecutar actividades siempre y cuando se implementen controles específicos y se supervise constantemente.
III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad
IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.

VALORACIÓN ENFERMEDAD LABORAL (EL)	Tener en cuenta este mismo cuadro para la valoración enfermedad laboral (EL) después del control.

Alto	Se puede llegar a presentar algún síntoma relacionado con enfermedad laboral durante el próximo año conforme a las posibles causas identificadas y las actividades realizadas.
Medio	Se puede llegar a presentar algún síntoma relacionado con enfermedad laboral durante los próximos 2 a 5 años conforme a las posibles causas identificadas y las actividades realizadas.
Bajo	No genera ninguna sintomatología o daño específico relacionado con enfermedad laboral.

2.6 CONTROLES EXISTENTES

Control en la Fuente	Corresponde a los factores de peligro presentes en las máquina, herramienta o equipo; identifique y digite en este espacio los controles que MARKETING FOOD establece actualmente como norma en las fuentes de peligro. Estos controles pueden ser: guardas de seguridad, interruptores de apagado de emergencia, controles de mantenimiento, inspecciones preoperacionales de equipos, entre otros.
Control en el Medio	Corresponde a los factores de peligro presentes en el ambiente y zonas de trabajo; identifique y digite en este espacio los controles que MARKETING FOOD establece actualmente como norma los ambientes o en las áreas de trabajo. Estos controles pueden ser: cintas antideslizantes en escaleras, iluminación, señalización, entre otros.
Control en el individuo	Corresponde a los factores de peligro asociados directamente al trabajador; identifique y digite en este espacio los controles que MARKETING FOOD establece actualmente como norma para los trabajadores. Estos controles pueden ser: Exámenes médicos ocupacionales, inducción de seguridad, capacitaciones específicas, EPP, SVE, turnos de trabajo, entre otros.

2.7 EVALUACIÓN DEL RIESGO RESIDUAL (CON CONTROL EXISTENTE)

Nivel de deficiencia después del control (ND)	Seleccionar la calificación de acuerdo con el siguiente listado:

Muy Alto	La eficacia del conjunto de medidas preventivas existentes respecto al riesgo es nula o no existe, o ambos	10
Alto	La eficacia del conjunto de medidas preventivas existentes es baja.	6
Medio	La eficacia del conjunto de medidas preventivas existentes es moderada.	2
Bajo	El riesgo está controlado.	No se asigna valor

Nivel de exposición después del control (NE)	Seleccionar la calificación de acuerdo con el siguiente listado:

Continua	La situación de exposición se presenta sin interrupción o varias veces con tiempo prolongado durante la jornada laboral.	4
Frecuente	La situación de exposición se presenta varias veces durante la jornada laboral por tiempos cortos.	3
Ocasional	La situación de exposición se presenta alguna vez durante la jornada laboral y por un periodo de tiempo corto.	2
Esporádica	La situación de exposición se presenta de manera eventual.	1

2.8 MEDIDAS DE INTERVENCIÓN PROPUESTAS

A. Eliminación	Este control hace referencia a eliminar el proceso por la dificultad de poder establecer controles viables desde lo técnico y económico.
B. Sustitución	Este control hace referencia a la posibilidad de sustituir elementos o materiales en el proceso analizado por ejemplo: encontrar sustitutos de productos químicos o encontrar una alternativa en la que actualmente se hace el proceso.
C. Cont. Ingeniería	Este control hace referencia a todas las intervenciones que se pueden hacer directamente en máquinas. equipos o medio ambiente y que sirven para disminuir la probabilidad de presentarse un accidente por la interacción del trabajador con los ambientes, herramientas y equipos de trabajo; dentro de ellos encontramos: Sistemas de ventilación Encerramientos para el ruido Barandas de seguridad
D. Cont. Administrativos	Este control hace referencia a las acciones que desde la planeación y programación del trabajo se pueden establecer para reducir la probabilidad de ocurrencia de un evento. Dentro de ellos encontramos: Procedimientos de trabajo seguro (controles ocupacionales) Rotación de trabajadores Inspecciones de seguridad Programas de capacitación Jornadas de mantenimiento, orden y aseo. Señalización.
E. EPP	Este control hace referencia a la indumentaria usada directamente por los trabajadores para disminuir las consecuencias negativas que un accidente de trabajo puede llegar a tener en la integridad física del trabajador; los EPP no previenen accidentes, disminuyen o atenúan la consecuencia de los accidentes en los trabajadores. Suministro de elementos de protección personal Uso de los elementos de protección personal

2.9 SEGUIMIENTO

El seguimiento hace parte de la metodología establecida por la organización, para verificar el cumplimiento de los controles propuestos.

Responsable de la acción	Incluir el cargo del colaborador encargado de ejecutar la acción.

Fecha Propuesta para la realización	Definir la fecha en la cual se va a cumplir la acción propuesta
Fecha Nuevo Seguimiento	Incluir la fecha en la que se realizará el seguimiento de las acciones propuestas
Observaciones	Describir los soportes que garantizan el cumplimiento de las acciones implementadas.
Ejecutada (Si En Proceso / No)	Seleccionar según corresponda: Si: Cuando la acción se ejecutó No: Cuando no se cumple la acción En proceso: Cuando se ha iniciado la acción.

Anexo 1
CONSULTA DE PELIGROS

MENÚ

Fecha: DD MM AA Cargo: _____

Nota: Incluir listado de asistencia de los participantes en la consulta de peligros

Lugar habitual de desarrollo de su labor:

1. ¿Para el desarrollo de su labor requiere el uso de herramientas o equipos?:
   En caso de usar herramientas o equipos liste cuáles usa: Si No

_____ _____
_____ _____
_____ _____

Uso de sustancias químicas en el desarrollo de su labor:

2. ¿Para el desarrollo de su labora habitual requiere el uso de sustancias o producto químicos?
   En caso de usar sustancias o productos liste cuáles usa: Si No

_____ _____
_____ _____
_____ _____

Uso de elementos de protección personal en el desarrollo de su labor:

3. Para el desarrollo de su labor requiere el hacer uso de elementos de protección personal?
   En caso de usar elementos de protección personal liste cuales usa Si No

_____ _____
_____ _____
_____ _____

Accidentes, enfermedades o lesiones incapacitantes:

4. Si durante el desarrollo de sus labores ha tenido algún accidente o enfermedad laboral (independiente de su gravedad o consecuencia), describa la actividad ejecutada y lo sucedido

Fecha del evento			Evento	Comportamiento o condición insegura	Consecuencia
D	M	A			
D	M	A			
D	M	A			
D	M	A			

Descripción de peligros presentes en el desarrollo de su labor:

5. Describa los peligros que considera que están presentes en el desarrollo de cada una de las actividades que realiza para el cumplimiento de sus funciones

Describa las actividades que ejecuta según el cargo o proceso al que pertenece	Frecuencia de ejecución	Peligros presentes en la actividad	Consecuencia que puede generar la exposición al peligro durante el desarrollo de las actividades	Comportamientos o condiciones que pueden hacer que la consecuencia se materialice	Controles que considera se deben establecer para prevenir accidentes o enfermedades

	Anexo 2 LISTADO RIESGOS Y MEDIDAS DE INTERVENCIÓN **Guía de implementación**

MENÚ

Nota: Guía para la identificación de peligros, evaluación de riesgos y definición de medidas de intervención.

TIPO DE RIESGO	FACTOR DE RIESGO	MEDIDAS DE INTERVENCIÓN PROPUESTAS
Físico	Iluminación deficiente	Adecuación de luminarias
Físico	Radiaciones no ionizantes (Microondas - Electrodomésticos)	Mantenimiento de equipos y electrodomésticos
Ergonómico	Posturas prolongadas y/o incorrectas	Programa de pausas activas Capacitación en higiene postural Inspecciones de puestos de trabajo
Locativos	Condiciones de las instalaciones (irregulares, deslizantes, con diferencias de nivel)	Reporte de condiciones inseguras Adecuaciones locativas
Locativos	Condiciones inadecuadas de orden y aseo	Inspecciones de Orden y aseo Programa de 5S Campañas de orden y aseo
Químico	Exposición a gases y vapores	Programa de gestión de riesgo químico capacitaciones en manejo seguro de sustancias químicas Uso de EPP (Gafas de seguridad, tapabocas con filtro, guantes de seguridad)

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS - MIPVR

VERSIÓN 1 | Fecha: 5 / 7 / 5 | Código: SG-SST-IAR-FR-03

SEDE: Todas las sedes donde se presenten o servan alimentos | FECHA DE ACTUALIZACIÓN (Aplicable/Anual): 21/02/2024 | RESPONSABLE ACTUALIZACIÓN: | FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN (Aplicable/Anual): | [illegible]

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

OPERATIVO

OPERATIVO

OPERATIVO

OPERATIVO

GRÁFICA MIPVR INVERSIONES ACOSTA RAMIREZ SAS

MENU

PONDERADO RIESGO INICIAL	No. CONDICIONES	FRECUENCIA	PONDERADO RIESGO RESIDUAL	No. CONDICIONES	FRECUENCIA	% CONTROL DE CONDICIONES DE RIESGO
Riesgo Aceptable	1	2%	Riesgo Aceptable	25	48%	2400%
Riesgo Mejorable	32	63%	Riesgo Mejorable	17	33%	-47%
Riesgo No Aceptable o Aceptable con Control Especifico	18	35%	Riesgo No Aceptable o Aceptable con Control Especifico	10	19%	-44%
Riesgo No Aceptable	0	0%	Riesgo No Aceptable	0	0%	0%
TOTAL RIESGOS	51	100%	TOTAL RIESGOS	52	100%	

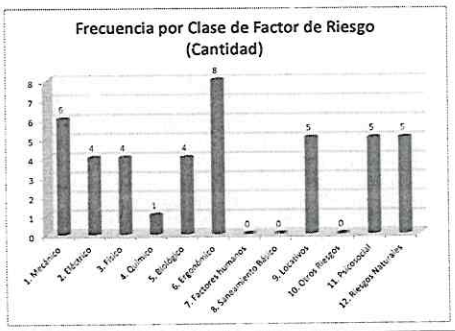


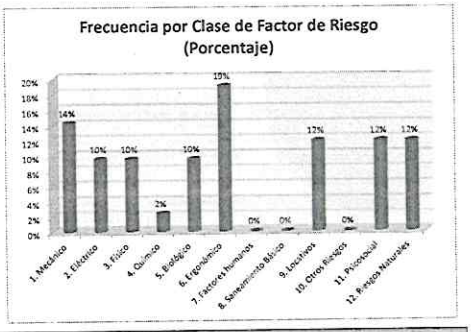


RIESGO	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	No DE CONDICIONES	FRECUENCIA	TOTAL DE CONDICIONES	FRECUENCIA
1. Mecánico	1.1 Posibilidad de atrapamiento	0	0%	6	14%
	1.2 Posibilidad de ser golpeado por objetos que caen o en movimiento.	0	0%		
	1.3 Se utilizan equipos o herramientas que proyectan partículas	2	5%		
	1.4 Se utilizan herramientas corto-punzantes.	4	10%		
2. Eléctrico	2.1 Alta tensión (mayor a 57.5 kV)	0	0%	4	10%
	2.2 Media tensión (1000V - 57.5 kV)	0	0%		
	2.3 Baja tensión (25 V – 1000 V)	4	10%		
	2.4 Muy baja tensión (menor a 25 V)	0	0%		
	2.5 Electricidad estatica	0	0%		
3. Físico	3.1 Iluminación deficiente	0	0%	4	10%
	3.2 Iluminación en exceso	0	0%		
	3.3 Presiones atmosfericas (reducción)	0	0%		
	3.4 Presiones atmosfericas (aumento)	0	0%		
	3.5 Radiaciones ionizantes (Rayos X, Gamma)	0	0%		
	3.6 Radiaciones no ionizantes (Microondas - Electrodomesticos)	0	0%		
	3.7 Radiaciones no ionizantes (Infrarroja - Cuerpos Calientes)	0	0%		
	3.8 Radiaciones no ionizantes (Luz Visible - Intemperie)	0	0%		
	3.9 Radiaciones no ionizantes (Ultravioleta - Exposición Solar y fotocopiadoras)	0	0%		
	3.10 Ruido: No es posible escuchar una conversación a tono normal a una distancia menor a 50cm ó exposición a 85dB o más durante 8 horas continuas.	0	0%		
	3.11 Ruido: No se puede escuchar una conversación a 2 metros de distancia en un tono normal	0	0%		
	3.12 Temperatura ambiental alta: calor	0	0%		
	3.13 Superficies a alta temperatura	4	10%		
	3.14 Liquidos a alta temperatura	0	0%		
	3.15 Temperatura ambiental baja: frio	0	0%		
	3.16 Superficies a baja temperatura	0	0%		
	3.17 Vibraciones mano-cuerpo	0	0%		
	3.18 Vibraciones cuerpo completo	0	0%		
	3.19 Cambios bruscos de temperatura	0	0%		
4. Químico	4.1 Exposición a material particulado en el puesto de trabajo (diametro no determinado)	0	0%	1	2%
	4.2 Exposición a material particulado en el puesto de trabajo (PM10)	0	0%		
	4.3 Exposición a material particulado en el puesto de trabajo (PM2.5)	0	0%		
	4.4 Exposición sustancias químicas tóxicas, corrosivas, irritantes, asfixiantes, diferentes a Vapores de Hidrocarburos	0	0%		
	4.5 Exposición a vapores de hidrocarburos	0	0%		
	4.6 Exposición sustancias químicas no toxicas, corrosivas, irritantes ni asfixiantes	1	2%		
	4.7 Exposición a polvos organicos	0	0%		
	4.8 Exposición a polvos con contenido de silice	0	0%		
	4.9 Exposición a polvos inorgánicos	0	0%		
	4.10 Exposicion a fibras / arrianto	0	0%		
	4.11 Exposición a gases y vapores	0	0%		
	4.12 Exposición a liquidos (nieblas y rocios)	0	0%		
	4.13 Exposición a humos metálicos / metales pesados	0	0%		

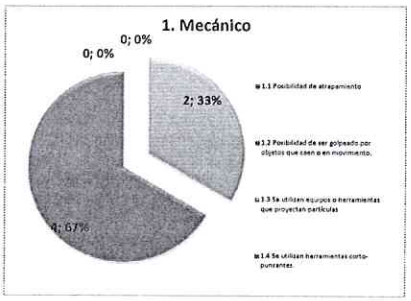
RIESGO	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	No DE CONDICIONES	FRECUENCIA	TOTAL DE CONDICIONES	FRECUENCIA
5. Biológico	5.1 Mordedura de animales transmisores de enfermedad (virus, bacterias, parásitos, hongos)	0	0%	4	10%
	5.2 Picadura de animales transmisores de enfermedad (virus, bacterias, parásitos, hongos)	0	0%		
	5.3 Exposición a material contaminado o con riesgo biológico (virus, bacterias, parasitos, hongos)	0	0%		
	5.4 Manipulación de alimentos	4	10%		
6. Ergonómico	6.1 Manejo de cargas mayores a 25 Kg	0	0%	8	19%
	6.2 Manejo de cargas menores a 25 Kg	3	7%		
	6.3 Adopción de posturas nocivas	0	0%		
	6.4 Ejecución de 6 o más movimientos similares en un minuto	0	0%		
	6.5 Diseño del puesto de trabajo	0	0%		
	6.6 Posturas prolongadas y/o incorrectas	5	12%		
	6.7 Esfuerzos	0	0%		
7. Factores humanos	7.1 No se han definido competencias para el cargo evaluado	0	0%	0	0%
	7.2 Durante la evaluacion se observan actos inseguros	0	0%		
	7.3 Antecedentes accidentes de trabajo por comportamientos inseguros en los últimos 4 años	0	0%		
8. Saneamiento	8.1 Sin disponibilidad de agua potable	0	0%	0	0%
9. Locativos	9.1 Almacenamiento inadecuado	0	0%	5	12%
	9.2 Condiciones inadecuadas de orden y aseo	0	0%		
	9.3 Condiciones del piso	0	0%		
	9.4 Escaleras y barandas inadecuadas o en mal estado	0	0%		
	9.5 Condiciones de las instalacinnes (irregulares, deslizantes, con diferencias de nivel)	0	0%		
	9.6 Caidas a diferente nivel	0	0%		
	9.7 Caidas a nivel	5	12%		
10. Otros Riesgos	10.1 Riesgo público (robos, atracos, asaltos, atentados, orden publico)	0	0%	0	0%
	10.2 Explosión	0	0%		
	10.3 Incendio	0	0%		
	10.4 Vial	0	0%		
	10.5 Trabajos en caliente	0	0%		
	10.6 Trabajos en espacios confinados	0	0%		
	10.7 Derrames y/o fugas	0	0%		
	10.8 Trabajo en alturas	0	0%		
11. Psicosocial	11.1 Gestión organizacional	0	0%	5	12%
	11.2 Caracteristicas de la organización del trabajo	5	12%		
	11.3 Caracteristicas del grupo social de trabajo	0	0%		
	11.4 Condiciones de la tarea	0	0%		
	11.5 Interfase persona - tarea	0	0%		
	11.6 Jornada de trabajo	0	0%		
12. Riesgos Naturales	12.1 Deslizamientos / Derrumbes	0	0%	5	12%
	12.2 Inundación	0	0%		
	12.4 Terremoto	5	12%		
	12.4 Precipitaciones	0	0%		
	12.5 Vendaval	0	0%		
	12.6 Tormentas electricas	0	0%		
	TOTAL	42	100%	42	100%

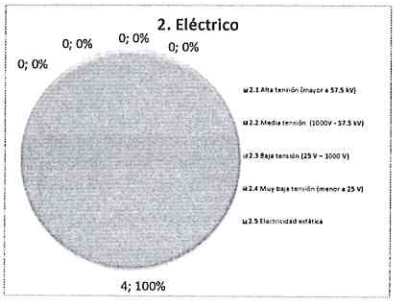
RIESGO	TOTAL DE CONDICIONES	FRECUENCIA
1. Mecánico	6	14%
2. Eléctrico	4	10%
3. Físico	4	10%
4. Químico	1	2%
5. Biológico	4	10%
6. Ergonómico	8	19%
7. Factores humanos	0	0%
8. Saneamiento Básico	0	0%
9. Locativos	5	12%
10. Otros Riesgos	0	0%
11. Psicosocial	5	12%
12. Riesgos Naturales	5	12%
TOTAL	42	100%

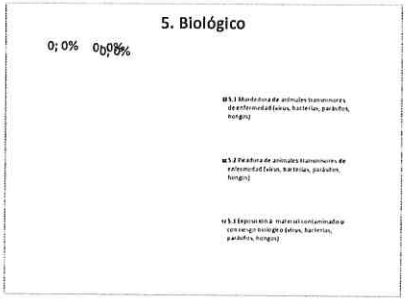


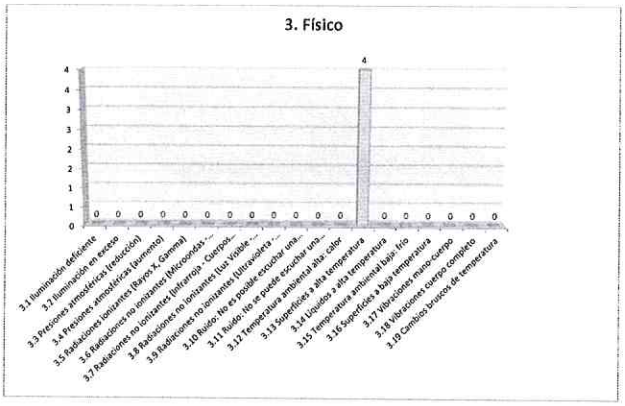


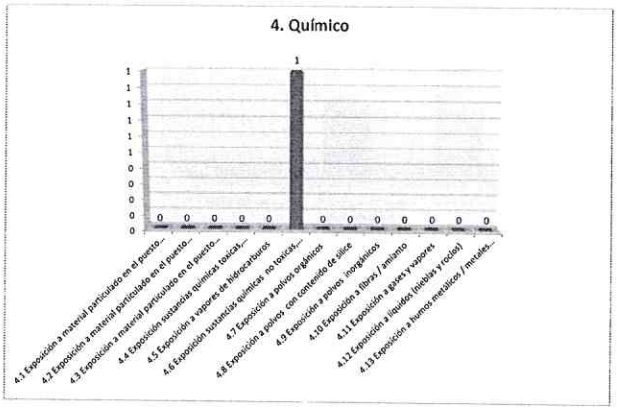
Participacion por cada Factor de Riesgo

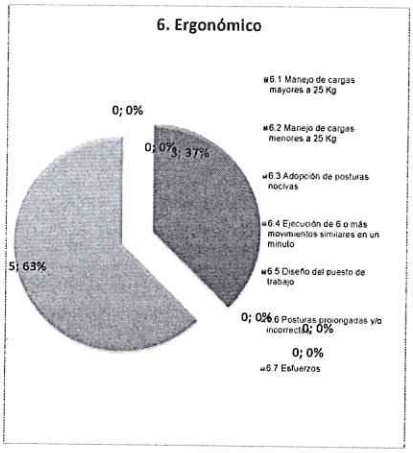

1. Mecánico
0; 0%
0; 0%
2; 33%
4; 67%
1.1 Posibilidad de atrapamiento
1.2 Posibilidad de ser golpeado por objetos que caen o en movimiento.
1.3 Se utilizan equipos o herramientas que proyectan partículas
1.4 Se utilizan herramientas corto-punzantes

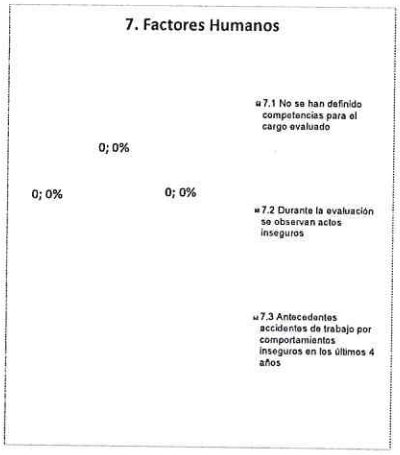

2. Eléctrico
0; 0%
0; 0%
0; 0%
4; 100%
2.1 Alta tensión (mayor a 57.5 kV)
2.2 Media tensión (1000V - 57.5 kV)
2.3 Baja tensión (25 V – 1000 V)
2.4 Muy baja tensión (menor a 25 V)
2.5 Electricidad estática

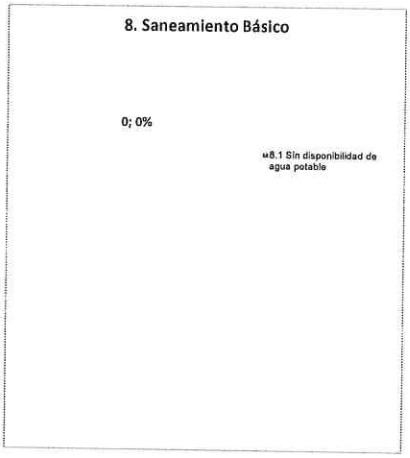

5. Biológico
0; 0%
0; 0%
5.1 Mordedura de animales transmisores de enfermedad (virus, bacterias, parásitos, hongos)
5.2 Picadura de animales transmisores de enfermedad (virus, bacterias, parásitos, hongos)
5.3 Exposición a material contaminado o con riesgo biológico (virus, bacterias, parásitos, hongos)

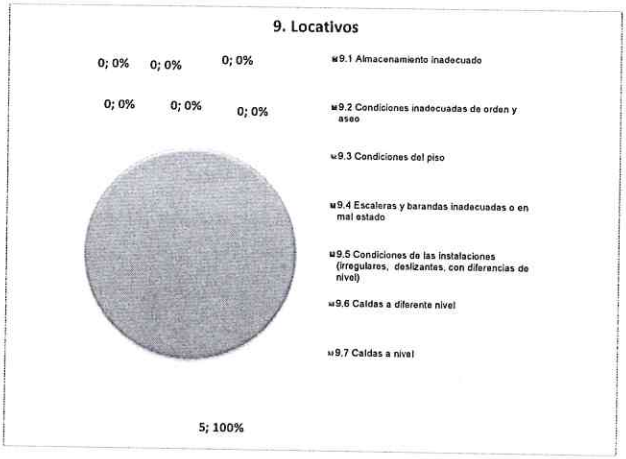

3. Físico
4
3.1 Iluminación deficiente
3.2 Iluminación en exceso
3.3 Presiones atmosféricas (reducción)
3.4 Presiones atmosféricas (aumento)
3.5 Radiaciones ionizantes (Rayos X, Gamma)
3.6 Radiaciones no ionizantes (Microondas -...
3.7 Radiaciones no ionizantes (Infrarroja - Cuerpos...
3.8 Radiaciones no ionizantes (Luz Visible -...
3.9 Radiaciones no ionizantes (Ultravioleta -...
3.10 Ruido: No es posible escuchar una...
3.11 Ruido: No es posible escuchar una...
3.12 Temperatura ambiental Alta: calor
3.13 Superficies a alta temperatura
3.14 Líquidos a alta temperatura
3.15 Temperatura ambiental baja: frío
3.16 Superficies a baja temperatura
3.17 Vibraciones mano-cuerpo
3.18 Vibraciones cuerpo completo
3.19 Cambios bruscos de temperatura

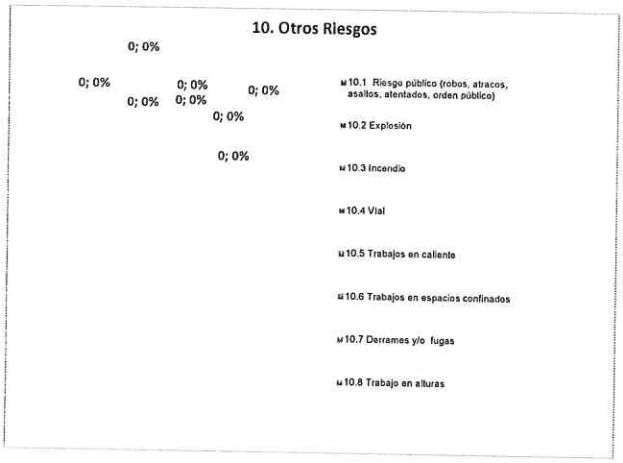

4. Químico
1
4.1 Exposición a material particulado en el puesto...
4.2 Exposición a material particulado en el puesto...
4.3 Exposición a material particulado en el puesto...
4.4 Exposición sustancias químicas tóxicas,...
4.5 Exposición a vapores de hidrocarburos
4.6 Exposición sustancias químicas no tóxicas,...
4.7 Exposición a polvos orgánicos
4.8 Exposición a polvos con contenido de sílice
4.9 Exposición a polvos inorgánicos
4.10 Exposición a fibras / amianto
4.11 Exposición a gases y vapores
4.12 Exposición a líquidos (nieblas y rocíos)
4.13 Exposición a humos metálicos / metales...

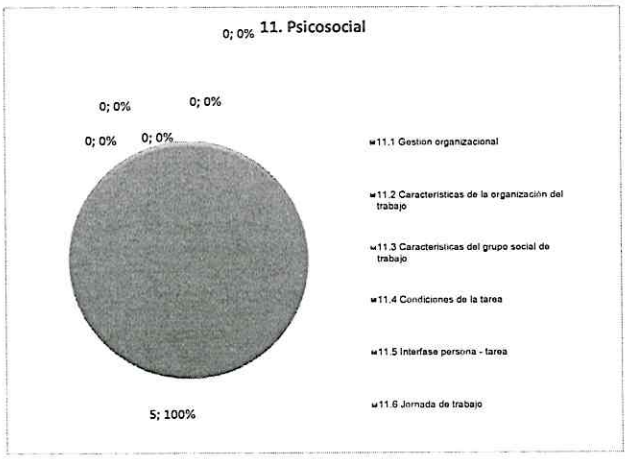

6. Ergonómico
6.1 Manejo de cargas mayores a 25 Kg
6.2 Manejo de cargas menores a 25 Kg
6.3 Adopción de posturas nocivas
6.4 Ejecución de 6 o más movimientos similares en un minuto
6.5 Diseño del puesto de trabajo
6.6 Posturas prolongadas y/o incorrectas
6.7 Esfuerzos
0; 0%
0; 0%
3; 37%
5; 63%
0; 0%
0; 0%
0; 0%

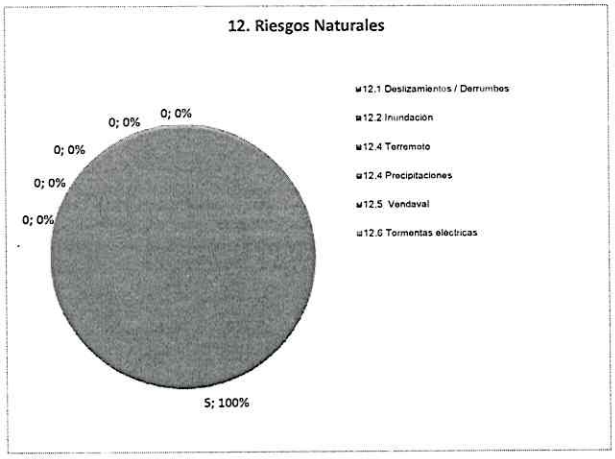

7. Factores Humanos
7.1 No se han definido competencias para el cargo evaluado
7.2 Durante la evaluación se observan actos inseguros
7.3 Antecedentes accidentes de trabajo por comportamientos inseguros en los últimos 4 años
0; 0%
0; 0%
0; 0%


8. Saneamiento Básico
0; 0%
8.1 Sin disponibilidad de agua potable


9. Locativos
0; 0%
0; 0%
0; 0%
0; 0%
0; 0%
0; 0%
9.1 Almacenamiento inadecuado
9.2 Condiciones inadecuadas de orden y aseo
9.3 Condiciones del piso
9.4 Escaleras y barandas inadecuadas o en mal estado
9.5 Condiciones de las instalaciones (irregulares, deslizantes, con diferencias de nivel)
9.6 Caídas a diferente nivel
9.7 Caídas a nivel
5; 100%


10. Otros Riesgos
0; 0%
0; 0%
0; 0%
0; 0%
0; 0%
0; 0%
0; 0%
10.1 Riesgo público (robos, atracos, asaltos, atentados, orden público)
10.2 Explosión
10.3 Incendio
10.4 Vial
10.5 Trabajos en caliente
10.6 Trabajos en espacios confinados
10.7 Derrames y/o fugas
10.8 Trabajo en alturas


11. Psicosocial
0; 0%
0; 0%
0; 0%
0; 0%
0; 0%
5; 100%
11.1 Gestion organizacional
11.2 Caracteristicas de la organización del trabajo
11.3 Caracteristicas del grupo social de trabajo
11.4 Condiciones de la tarea
11.5 Interfase persona - tarea
11.6 Jornada de trabajo


12. Riesgos Naturales
0; 0%
0; 0%
0; 0%
0; 0%
0; 0%
5; 100%
12.1 Deslizamientos / Derrumbes
12.2 Inundación
12.4 Terremoto
12.4 Precipitaciones
12.5 Vendaval
12.6 Tormentas electricas

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Vehículos transportadores de alimentos y materias primas para alimentos

Acta Número
AS11N 037583

E.S.E.: Subred Norte — Fecha: 10 / 02 / 2025

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

ID vehículo: 72140	Número de Inscripción: 29537	Número de carpeta: —

Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección: USA RIO NEGRO

Dirección donde se realiza la inspección: cl 90 c 57 40

Localidad: Barrios Unidos

UPZ: Los Andes — Barrio: Rio negro

Nombre del propietario del vehículo: MARKETING FOOD COLOMBIA SAS

Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ — Número: 901301210

Correo electrónico para notificación*: GERENCIA@MARKETINGFCOLOMBIA.COM — Teléfono: 3208427510

Dirección de Notificación: cl 71 B 76 13

Nombre del propietario del producto: MARKETING FOOD COLOMBIA SAS

Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ — Número: 901301210

Correo electrónico para notificación*: GERENCIA@MARKETINGFCOLOMBIA.COM — Teléfono: 3208427510

Dirección de Notificación: cl 71 B 76 13

Línea de intervención: Animales somos todos seguros

Clase de vehículo: CAMIONETA — Tipo de carrocería: FURGON

Modelo: 2024 — Marca: JAC — Placa: LZN201

Sistema de refrigeración: SI ☒ NO ☐

Número de trabajadores: 1 — Horario: Diurno ☒ Nocturno ☐ 24 horas ☐ Otro:

Días de funcionamiento: Lunes a viernes ☐ Domingo a domingo ☐ Fin de semana ☐ Otro: ☐

Tipo de productos que transporta: Productos de panadería, alimentos congelados, frutas y verduras, cereales

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	01/09/2023	Favorable ☒	% De cumplimiento de la última inspección	94,5 %
		Favorable con requerimientos ☐		
		Desfavorable ☐		

MOTIVO DE LA INSPECCIÓN

Programación ☒	Solicitud del interesado Número de radicado: ☐	Asociada a peticiones, quejas y reclamos Número de radicado: ☐
Solicitud oficial Número de radicado: ☐	Evento de interés en salud pública ☐	Solicitud de práctica de pruebas/ Procesos sancionatorios admin ☐

Otro: ☐ Especifique:

EVALUACIÓN		CALIFICACIÓN
Aceptable	A	Marque con una X cuando el vehículo cumple la **totalidad** de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento	AR	Marque con una X cuando el vehículo cumple **parcialmente** los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable	I	Marque con una X cuando el vehículo no cumple con **ninguno** los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Crítico	C	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el vehículo continúe ejerciendo sus labores.

*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

1.CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO				
1. DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE	**A**	**AR**	**I**	**HALLAZGOS**
1.1 **Diseño sanitario del vehículo.** (Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 365, 367, 368, 369 y 373. Decreto 616 de 2006 Art.57, Art. 58 y Art. 59. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 5 y 9. Resol. 2505/2004. Art. 4.)	12	(6)	0	no cuenta con leyendas con letras de tamaño a normal, visual contraste adecuada y acorde que transporta C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		6		La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
2. EQUIPOS Y UTENSILIOS	**A**	**AR**	**I**	**HALLAZGOS**
2.1 **Condiciones de los utensilios.** (Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 366 y 368. Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 1 y 5. Art. 9, Núm. 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	(12)	6	0	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	**A**	**AR**	**I**	**HALLAZGOS**
3.1 **Estado de salud.** (Resol. 2674/2013. Art. 11, Núm. 5. Art. 14, Núm. 12.)	(13)	6,5	0	C
3.2 **Reconocimiento Médico** (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	(4)	2	0	C
3.3 **Prácticas higiénicas.** (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	(13)	6,5	0	C

CONTINUACIÓN 3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.4 **Educación y Capacitación** (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	6	3	0	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			26	La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta
4. SANEAMIENTO	**A**	**AR**	**I**	**HALLAZGOS**
4.1 **Limpieza del vehículo.** (Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.)	15	7,5	0	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			15	La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta
5. VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO	**A**	**AR**	**I**	**HALLAZGOS**
5.1 Condiciones de conservación del producto. (Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 89, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 6, 7, 8. Art. 30, Parágrafo 1 y 2.)	20		0	C
5.2 **Empaque, Rotulado y vida útil.** (Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 5109 de 2005. Resol. 2674/2013. Art. 19, Numeral 2. Art. 29, Núm. 1.)	5	2,5	0	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			25	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta

Secretaria Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Vehículos transportadores de alimentos y materias primas para alimentos

Acta Número
ASIIN 037583

II. CONCEPTO SANITARIO

% De cumplimiento	CONCEPTO (Seleccione con una (X) el concepto sanitario a emitir)		Nivel de cumplimiento	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.
94	X	Favorable	90-100%	
		Favorable con requerimientos	60-89,9%	
		Desfavorable	<59,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

Número total de muestras tomadas	
Número del acta de toma de muestras	

IV. REQUERIMENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el vehículo a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Congelación	☐	Suspensión total de trabajos o servicios	☐
Decomiso	☐	Destrucción o desnaturalización	☐

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria: Se inspecciona vehículo sin carga no se evidencian productos para verificar rotulado. El vehículo transportaba carnes pero ya se emite concepto para transportar alimentos.

Observaciones por parte de la persona que atiende la inspección:

VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los colaboradores y personas que intervinieron en la visita, hoy 18 del mes de 03 del año 2025 en la ciudad de Bogotá D. C.
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, propietario, representante legal, responsable del vehículo o quien atendió la inspección.
NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA
Nombre: Gerardo Mora Torres	Nombre:
Tipo de documento: CC	Tipo de documento:
Número de documento: 79172118	Número de documento:
Profesión u oficio: Ingeniero Sanitario	Profesión u oficio: Ambiental
Firma:	Firma:
PERSONA QUE ATIENDE LA INSPECCIÓN	**TESTIGO**
Nombre: Luis Carlos Acosta Ramirez	Nombre:
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐	Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐
Número de documento: 79860065	Número de documento:
Cargo: Encargado ☐ Conductor ☒	Firma:
Firma:	

NOTA 1: "En concordancia con lo establecido en el artículo 47 de la Ley 1437 de 2011, se da por comunicado que la imposición de un concepto sanitario desfavorable y/o de una medida sanitaria de seguridad de la Ley 9 de 1979, se iniciará una investigación administrativa en salud, conforme los términos establecidos en el artículo 52 de la Ley 1437 de 2011"
NOTA 2: "La Adulteración, el uso fraudulento, el suministro y consignación de información falsa, registrada en el presente documento o sus anexos, acarreara las responsabilidades de ley, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 286 y ss. del Código Penal Colombiano y Ley 734 de 2002 Código Único Disciplinario"

			Código:	BIO-PC-FA-01
			Versión:	1
			Fecha de aprobación:	10/01/24
			Elaborado:	Gestor de calidad
			Revisado.	Encargado de SST
LISTADO DE ASISTENCIA			Aprobado:	Gerente
			Página 1 de 1	
Lugar de la reunión (Sede): INVERSIONES ACOSTA S.A.S	Hora inicio: 3:00 pm	Hora final: 5:00 pm		10/03/25
Tema: Plan de saneamiento. Programa integrado de control de plagas, programa de agua potable.				
Objetivo de la reunión: Dar a conocer al personal que labora en el establecimiento la importancia de aplicar el conocimiento adquirido durante la capacitación.				
Líder de la reunión: Marisol Hernandez	Entidad: Bioco	Firma: Marisol Hernández		

1	Victoria Perez	1034312097	Servicios Logisticos	
2	Jhon David Urrutia	1033941356	Servicios logistica	
3	Cristina cardenas	1007247500	auxiliar de limpieza	cristina C.
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de preparación de alimentos

Acta Número
AS02E 761750

E.S.E.: SUBRED CENTRO ORIENTE | Fecha: 22 | 03 | 2024

CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

ID Establecimiento:	Número de Inscripción:	Número de carpeta:
769941	AS00090886	769941

Razón social: INVERSIONES ACOSTA RAMIRES SAS

Nombre del establecimiento:

NIT. 901060411-9 | Sede: UNICA

Dirección: CL 94C 57 A 11 PI 2

Ubicación: NO APLICA

Localidad: BARRIOS UNIDOS | UPZ: LOS ANDES

Barrio: RIONEGRO | Teléfonos:

Correo electrónico para notificación*: FACTURACION@INVERSIONESACOSTARAMIRES.COM

Nombre propietario: LUIS CARLOS ACOSTA RAMIRES

Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ | Número documento: 901060411-9

Nombre representante legal: LUIS CARLOS ACOSTA RAMIRES

Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ | Número documento: 79864465

Dirección de notificación: CL 94C 57A 11 PI 2

Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI ☐ NO ☒

Línea de intervención: ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS

Intervención: VIGILANCIA INTENSIFICADA A REFRIGERIOS Y CATERING

Tipo de establecimiento: CATERING

Número de trabajadores: 9 | Horario: Diurno ☒ Nocturno ☐ 24 horas ☐ Otro:

Días de funcionamiento: Lunes a viernes ☐ Domingo a domingo ☒ Fin de semana ☐ Otro:

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	14 03 2024	Favorable ☐ / Favorable con requerimientos ☒ / Desfavorable ☐	% De cumplimiento de la última inspección	83 %

MOTIVO DE LA VISITA

Programación ☒	Solicitud del interesado ☐ Número de radicado:	Asociada a peticiones, quejas y reclamos ☐ Número de radicado:
Solicitud oficial ☐ Número de radicado:	Evento de interés en salud pública ☐	Solicitud de práctica de pruebas/ Procesos sancionatorios admin ☐

Otro: ☐ Especifique:

EVALUACIÓN

Aceptable	A	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la **totalidad** de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento	AR	Marque con una X cuando el establecimiento cumple **parcialmente** los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.

*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

Impresión Subdirección Imprenta Distrital 001

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ

EVALUACIÓN		
Inaceptable	I	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple con **ninguno** los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No aplica	NA	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico	C	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I.CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESOS				
1. EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	**A**	**AR**	**I**	**HALLAZGOS**
1.1 **Localización y diseño** (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2,3 y 2.6,; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)	2 X	1	0	Al momento de la intervención se evidencia incongruencias logicas del proceso y presentan documentado los procesos realizados en el catering. C
1.2 **Condiciones de pisos y paredes** (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)	2	1 X	0	se evidencia pared cerco a los cuartos frios con desprendimiento parte inferior de pintura. C
1.3 **Techos, iluminación y ventilación** (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)	2 X	1	0	C
1.4 **Instalaciones sanitarias** (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	4 X	2	0	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			9	La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

Impresión: Subdirección imprenta Distrital DDI

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

2. EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1 **Condiciones de equipos y utensilios.** (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)	5	X		.Se evidencia difusores del cuarto de congelación sin rejillas de protección -Se evidencia almacenamiento de equipos que no usan en los procesos, sin embargo se encuentran debidamente limpias. C
2.2 **Superficies de contacto con el alimento.** (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10.Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	7 X			C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			9.5	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1 **Estado de salud** (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	7 X			Se evidencia personal en aparentes buenas condiciones de salud sin afecciones en piel. C
3.2 **Reconocimiento Médico.** (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2 X	1	0	Presentan certificados medicos con aptitud para manipular alimentos con fechas inferiores a un año. de todo el personal C
3.3 **Prácticas higiénicas** (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	7	3,5 X	0	Se evidencia un manipulador de alimentos en camisata en tonos oscuros. C

Impresión Subdirección Imprenta Distrital DDI

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

CONTINUACIÓN 3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.4 Educación y capacitación (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	4	2 X	0	Presenta plan de capacitación continuo y permanente. Fecha ultima capacitación: 21-03-2024 en vacuancia de procesos y evacuación de residuos. - No se usa uniforma de todo el personal en tonos claros y registros de recepción de productos y materia prima incompletos C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			14.5	La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta

4. REQUISITOS HIGIÉNICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1 Control de materias primas e insumos (Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	5	2.5 X	0	Presenta registros de verificación en la recepción de productos y materia prima incompletos. C
4.2 Prevención de la contaminación cruzada (Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	9 X		0	C
4.3 Manejo de temperaturas (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425.Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	7	3,5 X	0	Presentan registros de toma de temperatura incompleto en la recepción de materia prima y producto terminado. Toma de temperatura in sity: Lomo de cerdo: 3.7°C C
4.4 Condiciones de almacenamiento (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)	4	2 X	0	Se evidencia almacenamiento de equipos que no se usan en las diferentes áreas del catering sin embargo se encuentran debidamente limpias NA C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			17	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta

Impresión Subdirección Imprenta Distrital DCI

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

5 SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1 **Suministro y calidad de agua potable** (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5 3, Artículo 26, Numeral 4. Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	7 X		0	Presentan soporte de limpieza y desinfección de 2 tanques de reserva de agua pobble con fecha 13-01-2024 realizado por: M.C S Ingeniería. C
5.2 **Residuos líquidos** (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	4 X			C
5.3 **Residuos sólidos** (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)	4 X		0	Se observan canecas en todas las áreas debidamente identificadas y limpias. Se observa adecuada separación de los residuos. C
5.4 **Control integral de plagas** (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	9 X		0	C
5.5 **Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios** (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1)	7 X	3,5	0	Se observa áreas limpias. C
5.6 **Soportes documentales de saneamiento** (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2 X	1	0	Presentan procedimientos escritos e implementados. C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			33	La calificación del bloque corresponde al 33% del total del acta

Impresión: Subdirección Imprenta Distrital 001

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de preparación de alimentos

Acta Número
AS02E 761750

II. CONCEPTO SANITARIO

% De cumplimiento	CONCEPTO (seleccione con una (X) el concepto sanitario a emitir)		Nivel de cumplimiento	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.
83		Favorable	90-100%	
	X	Favorable con requerimientos	60-89,9%	
		Desfavorable	<59,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

Número total de muestras tomadas	
Número del acta de toma de muestras	

IV. REQUERIMENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Clausura temporal total		Suspensión total de trabajos o servicios	
Clausura temporal parcial		Decomiso	
Suspensión parcial de trabajos o servicios		Congelación	
Destrucción o desnaturalización			

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria: Se socializan hallazgos evidenciados, Acuerdo 634/2015 sobre manejo y disposición final de aceite usado, Acuerdo 588/2015 sobre contenido nutricional en los menús, Acuerdo 670/2014 consumo de alcohol industrial y antiséptico en el distrito capital. El día de hoy el catering realiza la preparación de 150 almuerzos con destino al Centro de Convivencia Ciudadana cuentan con un vehículo transportador tercerizado. NO se observa producto objeto de oferta sanitaria en temporada semana santa. Se anexa 9 folios.

Por parte del establecimiento:

El Personal con dotación oscura corresponde a la Temporal T y T

VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los colaboradores y personas que intervinieron en la visita, hoy 22 del mes de 03 del año 2024 en la ciudad de Bogotá D. C.
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.
NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA
Nombre: Claudia Patricia Gallo Cifuentes	Nombre: Gloria Estefani Jaimes Vasquez
Tipo de documento: Cedula	Tipo de documento: Cedula
Número de documento: 52423093	Número de documento: 1019105778
Profesión u oficio: Ingeniero de Alimentos	Profesión u oficio: Tecnologo en Saneamiento Ambiental
Firma:	Firma:
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	**TESTIGO**
Nombre: Jorge Armando Pena Cortes	Nombre: Sergio A Jimenez
Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ]	Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ]
Número de documento: 1019034220	Número de documento: [illegible] 534225
Cargo: Representante legal [ ] Propietario [ ] Encargado [X]	Firma:
Firma:	

Impresión Subdirección Imprenta Distrital DCI

NOTA 1: "En concordancia con lo establecido en el artículo 47 de la Ley 1437 de 2011, se da por comunicado que la imposición de un concepto sanitario desfavorable y/o de una medida sanitaria de seguridad de la Ley 9 de 1979, se iniciará una investigación administrativa en salud, conforme los términos establecidos en el artículo 52 de la Ley 1437 de 2011"
NOTA 2: "La Adulteración, el uso fraudulento, el suministro y consignación de información falsa, registrada en el presente documento o sus anexos, acarreara las responsabilidades de ley, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 286 y ss. del Código Penal Colombiano y Ley 734 de 2002 Código Único Disciplinario"

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

BOGOTÁ

Información Importante

Señor(a) INVERSIONES ACOSTA SAS, su solicitud quedo registrada bajo el No. 107460, y está siendo validada por la entidad. Recuerde que puede consultar el estado de su solicitud con el siguiente número de Radicado 107460 en: https://conceptosanitario.saludcapital.gov.co/pages/consulta.php

Ante cualquier inquietud o novedad no dude consultar el portal de Autorregulación ó informar por medio de correo electrónico a: contactenos@saludcapital.gov.co

https://conceptosanitario.saludcapital.gov.co/pages/consulta.php

MARKETING
Inversiones Acosta Ramirez SAS
Nit 901.040.411-9

INFORME DE GESTION-MARZO DE 2025

REQUISITOS DE ROTULADO DE EMPAQUES

Como se indicó en el **ACTA DE INICIO, INVERSIONES ACOSTA RAMIREZ SAS** no utiliza para la prestación del servicio de alimentación para el **HOGAR MADRE MARIA DE SAN LUIS**, empaques desechables dentro de su operación.

El servicio se presta en loza de porcelana, con servicio a la mesa.

"Lo anterior dando cumplimiento a las Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012 o las normas que las modifiquen"

Cordial Saludo,

LUIS CARLOS ACOSTA RAMIREZ

Representante Legal

INVERSIONES ACOSTA RAMIREZ SAS

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	30/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	Si	Si	Si	Elkin Silva
2	30/04/2025	-	BETTY STELA ALEANS RAMOS	25991223	16469949	Beneficiario	Si	Si	Si	Betty Aleans
3	30/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1006441921	Titular	Si	Si	Si	Yenifer Diaz
4	30/04/2025	-	MARIA GLORIA URBANO	39792024	1006441921	Beneficiario	Si	Si	Si	Gloria Urbano
5	30/04/2025	-	LEIDY JOHANA	1123161286	1116790771	Beneficiaria	Si	Si	Si	Leidy
6	30/04/2025	-	MELISSA BARON LOMBO	117388743	80831666	Beneficiaria	Si	Si	Si	
7	30/04/2025	-	JESÚS NIÑO PARRA	1123160796	1116790771	Beneficiario	Si	Si	Si	
8	30/04/2025	-	FRANCISCO ALONSO PEÑA	78700957	1036338877	Beneficiario	Si	Si	Si	
9	30/04/2025	-	MARIA FERNANDA RIVERA	1121000022	1121968943	Beneficiario	Si	Si	Si	Mª Rivera R.
10	30/04/2025	-X	ROSA ANGELICA CERON	1061779397	1063810887	Titular	Si	Si	NO	
11	30/04/2025	PT X	JUAN MANUEL INSUASTI ZUÃ'IGA	1063810887	1063810887	Beneficiario	Si	Si	NO	
12										
13										
14										

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1049794161	SI	Diego Martínez Ale	

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	PJ	Yurmix Adrián Beltrán M.	

INFORMACIÓN PÚBLICA CLASIFICADA

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	29/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	SI	SI	SI	Elkin Silva.
2	29/04/2025	-	BETTY STELA ALEANS RAMOS	25991223	16469949	Beneficiario	SI	SI	SI	Betty Aleans
3	29/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1006441921	Titular	SI	SI	SI	Yenifer Diaz
4	29/04/2025	-	MARIA GLORIA URBANO	39792024	1006441921	Beneficiario	SI	SI	SI	Gloria Urbano
5	29/04/2025	-	LEIDY JOHANA	1123161286	1116790771	Beneficiaria	SI	SI	SI	Leidy
6	29/04/2025	-	MELISSA BARON LOMBO	117388743	80831666	Beneficiaria	SI	SI	SI	
7	29/04/2025	-	JESÚS NIÑO PARRA	1123160796	1116790771	Beneficiario	SI	SI	SI	
8	29/04/2025	-	FRANCISCO ALONSO PEÑA	78700957	1036338877	Beneficiario	SI	NO	SI	
9	29/04/2025	-	MARIA FERNANDA RIVERA	1121000022	1121968943	Beneficiario	SI	NO	SI	Mª Rivera R.
10	29/04/2025	-	ROSA ANGELICA CERON	1061779397	1063810887	Titular	SI	SI	SI	
11	29/04/2025	PT	JUAN MANUEL INSUASTI ZUÑIGA	1063810887	1063810887	Beneficiario	SI	SI	SI	
12	29/04/2025	-	YURLEY ESTEFANY SILVA	1090456493	1090405586	Beneficiaria	SI	SI	NO	
13	29/04/2025	-	JHOAN STEBAN GARCIA	1092952857	1090405586	Beneficiaria	SI	SI	NO	
14	29/04/2025	ADS12	TERESA PEREZ CAYUPARE	42547060	42547060	Titular	SI	NO	NO	Teresa Perez

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
BOGOTÁ	79817242	IT.	Juan Manuel Gustavo Vargas	

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	T	Dairmix Adrian Beltrán M.	

INFORMACIÓN PÚBLICA CLASIFICADA

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	28/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	Si	Si	Si	
2	28/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	NO	NO	NO	
3	28/04/2025	-	BETTY STELA ALEANS RAMOS	25991223	16469949	Beneficiario	Si	Si	Si	
4	28/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1006441921	Titular	Si	Si	Si	
5	28/04/2025	-	MARIA GLORIA URBANO	39792024	1006441921	Beneficiario	Si	Si	Si	
6	28/04/2025	-	LEIDY JOHANA	1123161286	1116790771	Beneficiaria	Si	Si	Si	
7	28/04/2025	-	MELISSA BARON LOMBO	117388743	80831666	Beneficiaria	Si	Si	Si	
8	28/04/2025	-	JESÚS NIÑO PARRA	1123160796	1116790771	Beneficiario	Si	Si	Si	
9	28/04/2025	ADS12	TERESA PEREZ CAYUPARE	42547060	42547060	Titular	Si	Si	Si	
10	28/04/2025	-	LAURA VIVIANA OLAYA	1121706965	42547060	Beneficiaria	Si	Si	Si	
11	28/04/2025	-	FRANCISCO ALONSO PEÑA	78700957	1036338877	Beneficiario	Si	NO	Si	
12	28/04/2025	-	MARIA FERNANDA RIVERA	1121000022	1121968943	Beneficiario	Si	Si	Si	
13	280425	—	INSUASTI ZUÑIGA	1063810887	1.063810887	Titular	NO	Si	Si	
14	280425	—	ROSA CERÓN	1.061.779.397	1.061.779.397	Beneficiario	NO	Si	Si	

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	PT	Yamnix Adrian Beltrán	

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	PT	Yamnix Adrian Beltrán	

INFORMACIÓN PÚBLICA CLASIFICADA

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	27/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	SI	SI	SI	
2	27/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	NO	NO	SI	
3	27/04/2025	-	BETTY STELA ALEANS RAMOS	25991223	16469949	Beneficiario	SI	SI	SI	
4	27/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1006441921	Titular	SI	SI	SI	
5	27/04/2025	-	MARIA GLORIA URBANO	39792024	1006441921	Beneficiario	SI	SI	SI	
6	27/04/2025	-	LEIDY JOHANA	1123161286	1116790771	Beneficiaria	SI	SI	SI	
7	27/04/2025	-	MELISSA BARON LOMBO	117388743	80831666	Beneficiaria	SI	SI	SI	
8	27/04/2025	-	JESÚS NIÑO PARRA	1123160796	1116790771	Beneficiario	SI	SI	SI	
9	27/04/2025	ADS12	TERESA PEREZ CAYUPARE	42547060	42547060	Titular	SI	NO	SI	
10	27/04/2025	-	LAURA VIVIANA OLAYA	1121706965	42547060	Beneficiaria	SI	NO	SI	
11	27/04/2025	-	FRANCISCO ALONSO PEÑA	78700957	1036338877	Beneficiario	SI	SI	SI	
12	27/04/25.	—	MARIA FERNANDA R.	1121000022	1121968943	Beneficiaria	NO	NO	SI	
13										
14										

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1014794161	SI	Diego Fanay Molina Alo	

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223.	T	Jaimix Adrian Beltrán H	

INFORMACIÓN PÚBLICA CLASIFICADA

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	26/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	Si	Si	Si	
2	26/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	Si	Si	Si	
3	26/04/2025	-	DANIEL STEVEN CASTAÑO	1088323313	16469949	Beneficiario	Si	Si	NO	
4	26/04/2025	-	BETTY STELA ALEANS RAMOS	25991223	16469949	Beneficiario	Si	Si	Si	
5	26/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1006441921	Titular	Si	Si	Si	
6	26/04/2025	-	MARIA GLORIA URBANO	39792024	1006441921	Beneficiario	Si	Si	Si	
7	26/04/2025	PT	JHON BETHER CHAVEZ TUMAY	1115862470	1115862470	Titular	Si	Si	NO	
8	26/04/2025	PP	LADY KATHERINE YAÑEZ MARTINEZ	1118650303	1118650303	Titular	Si	Si	NO	
9	26/04/2025	-	LEIDY JOHANA	1123161286	1116790771	Beneficiaria	Si	Si	Si	
10	26/04/2025	-	MELISSA BARON LOMBO	117388743	80831666	Beneficiaria	Si	Si	Si	
11	26/04/2025	-	JESÚS NIÑO PARRA	1123160796	1116790771	Beneficiario	Si	Si	Si	
12	260425	AD512	TERESA PEREZ CAYUPARE	42547060	42547060	TITULAR	NO	NO	Si	
13	260425	—	LAURA VIVIANA OLAYA	1122706965	42547060	Beneficiaria	NO	NO	Si	
14										

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	J.	Damix Adrian Battrian	

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223.	J	Damix Adrian Battrian M.	

Página 1 de 2 Código: Fecha: Versión: 0	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	POLICÍA NACIONAL

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	25/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	Si	Si	Si	
2	25/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	Si	Si	Si	
3	25/04/2025	-	DANIEL STEVEN CASTAÑO	1088323313	16469949	Beneficiario	Si	Si	Si	
4	25/04/2025	-	BETTY STELA ALEANS RAMOS	25991223	16469949	Beneficiario	Si	Si	Si	
5	25/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1006441921	Titular	Si	Si	Si	
6	25/04/2025	-	MARIA GLORIA URBANO	39792024	1006441921	Beneficiario	Si	Si	Si	
7	25/04/2025	PT	JHON BETHER CHAVEZ TUMAY	1115862470	1115862470	Titular	NO	NO	NO	
8	25/04/2025	PP	LADY KATHERINE YAÑEZ MARTINEZ	1118650303	1118650303	Titular	NO	NO	NO	
9	25/04/2025	-	LEIDY JOHANA	1123161286	1116790771	Beneficiaria	Si	Si	Si	
10	25/04/2025	-	MELISSA BARON LOMBO	117388743	80831666	Beneficiaria	Si	Si	Si	
11	25/04/2025	-	JESÚS NIÑO PARRA	1123160796	1116790771	Beneficiario	Si	Si	Si	
12										
13										
14										

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1010187308	S.I.	Jhonathan Javier Cipacon Lievano	

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	T.	Yarmix Adrian Beltran	

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	24/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	SI	SI	SI	
2	24/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	SI	SI	SI	
3	24/04/2025	-	DANIEL STEVEN CASTAÑO	1088323313	16469949	Beneficiario	SI	SI	SI	
4	24/04/2025	-	BETTY STELA ALEANS RAMOS	25991223	16469949	Beneficiario	SI	SI	SI	
5	24/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1006441921	Titular	SI	SI	SI	
6	24/04/2025	-	MARIA GLORIA URBANO	39792024	1006441921	Beneficiario	SI	SI	SI	
7	24/04/2025	PT	JHON BETHER CHAVEZ TUMAY	1115862470	1115862470	Titular	SI	NO	NO	
8	24/04/2025	PP	LADY KATHERINE YAÑEZ MARTINEZ	1118650303	1118650303	Titular	NO	NO	NO	
9	24/04/2025	-	LEIDY JOHANA	1123161286	1116790771	Beneficiaria	SI	SI	SI	
10	24/04/2025	-	MELISSA BARON LOMBO	117388743	80831666	Beneficiaria	SI	SI	SI	
11	24/04/2025	-	JESÚS NIÑO PARRA	1123160796	1116790771	Beneficiario	SI	SI	SI	
12										
13										
14										

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	IJ	Yarmix Adrian Beltran	

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	IJ.	Yarmix Adrian Beltran	

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	23/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	SI	SI	SI	
2	23/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	SI	SI	SI	
3	23/04/2025	-	FRANCISCO ALONSO PEÑA	78700957	1003309005	Beneficiario	SI	SI	NO	
4	23/04/2025	-	DANIEL STEVEN CASTAÑO	1088323313	16469949	Beneficiario	SI	SI	SI	
5	23/04/2025	-	BETTY STELA ALEANS RAMOS	25991223	16469949	Beneficiario	SI	SI	SI	
6	23/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1006441921	Titular	SI	SI	SI	
7	23/04/2025	-	MARIA GLORIA URBANO	39792024	1006441921	Beneficiario	SI	SI	SI	
8	23/04/2025	PT	JHON BETHER CHAVEZ TUMAY	1115862470	1115862470	Titular	SI	NO	SI	
9	23/04/2025	PP	LADY KATHERINE YAÑEZ MARTINEZ	1118650303	1118650303	Titular	NO	NO	NO.	
10	23/04/2025	-	LEIDY JOHANA	1123161286	1116790771	Beneficiaria	SI	SI	SI	
11	23/04/2025	-	MELISSA BARON LOMBO	117388743	80831666	Beneficiaria	SI	SI	SI	
12	23/04/2025	-	JESÚS NIÑO PARRA	1123160796	1116790771	Beneficiario	SI	SI	SI	
13										
14										

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	17'268.300	IJ.	Felix Enrique Muñoz Rojas	Felix Muñoz

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	IJ	Yarmix Adrian Bathas	

INFORMACIÓN PÚBLICA CLASIFICADA

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	22/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	SI	SI	SI	
2	22/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	SI	SI	SI	
3	22/04/2025	-	FRANCISCO ALONSO PEÑA	78700957	1003309005	Beneficiario	SI	SI	SI	
4	22/04/2025	-	DANIEL STEVEN CASTAÑO	1088323313	16469949	Beneficiario	NO	NO	SI	
5	22/04/2025	-	BETTY STELA ALEANS RAMOS	25991223	16469949	Beneficiario	SI	NO	SI	
6	22/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1006441921	Titular	SI	SI	SI	
7	22/04/2025	-	MARIA GLORIA URBANO	39792024	1006441921	Beneficiario	SI	SI	SI	
8	22/04/2025	PT	JHON BETHER CHAVEZ TUMAY	1115862470	1115862470	Titular	SI	NO	SI	
9	22/04/2025	PP	LADY KATHERINE YAÑEZ MARTINEZ	1118650303	1118650303	Titular	SI	NO	SI	
10	22/04/2025	-	LEIDY JOHANA	1123161286	1116790771	Beneficiaria	SI	SI	SI	
11	22/04/2025	-	MELISSA BARON LOMBO	117388743	80831666	Beneficiaria	SI	SI	SI	
12	22/04/2025	-	JESÚS NIÑO PARRA	1123160796	1116790771	Beneficiario	SI	SI	SI	
13										
14										

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223.	PJ	Yarmix Adrian Beltrán H	

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	PJ	Yarmix Adrian Beltrán H	

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	21/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	SI	SI	SI	
2	21/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	NO	SI	SI	
3	21/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1006441921	Titular	SI	SI	SI	
4	21/04/2025	-	FRANCISCO ALONSO PEÑA	78700957	1003309005	Beneficiario	SI	SI	SI	
5	21/04/2025	PP	LADY KATHERINE YAÑEZ MARTINEZ	1118650303	1118650303	Titular	SI	SI	SI	
6	21/04/2025	-	BETTY STELA ALEANS RAMOS	25991223	16469949	Beneficiario	SI	SI	SI	
7	21/04/2025	-	MARIA GLORIA URBANO	39792024	1006441921	Beneficiario	SI	SI	SI	
8	21/04/2025	PT	JHON BETHER CHAVEZ TUMAY	1115862470	1115862470	Titular	SI	SI	SI	
9	21/04/2025	-	JRSÚS NIÑO PARRA	1123160796	1116790771	Beneficiario	SI	SI	SI	
10	21/04/2025	-	LEIDY JOHANA	1123161286	1116790771	Beneficiaria	SI	SI	SI	
11	21/04/2025	-	MELISSA BARON LOMBO	117388743	80831666	Beneficiaria	SI	SI	SI	
12										
13										
14										

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogota	72330127	PT	Fidel Quemba Varela	

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	IT	Darwin Adrian Baltán	

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	20/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	SI	SI	SI	Elkin Silva
2	20/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	NO	SI	SI	
3	20/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1006441921	Titular	SI	SI	SI	
4	20/04/2025	-	FRANCISCO ALONSO PEÑA	78700957	1003309005	Beneficiario	SI	SI	SI	
5	20/04/2025	PP	LADY KATHERINE YAÑEZ MARTINEZ	1118650303	1118650303	Titular	SI	SI	SI	Lady Katherine
6	20/04/2025	-	BETTY STELA ALEANS RAMOS	25991223	16469949	Beneficiario	SI	SI	SI	Betty Aleans
7	20/04/2025	-	MARIA GLORIA URBANO	39792024	1006441921	Beneficiario	SI	SI	SI	
8	20/04/2025	PT	JHON BETHER CHAVEZ TUMAY	1115862470	1115862470	Titular	SI	SI	SI	
9	20/04/25	-	JESUS NIÑO PARRA	1123760796	1116790991	Beneficiario	NO	NO	SI	
10	20/04/25	-	LEIDY JOHANA PARRA	1123161286	1116790991	Beneficiario	NO	NO	SI	
11	20/04/25	-	MELISSA BARON WHIBO	1127388943	80831266	Beneficiario	NO	NO	SI	
12										
13										
14										

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá D.C.	1110483403	SI	FREYDER BUITRAGO OSPINA	

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223.	T	Yarmix Adrian Beltrán	

INFORMACIÓN PÚBLICA CLASIFICADA

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	19/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	Si	Si	Si	Elkin Silva
2	19/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	Si	Si	Si	Carlos Serrato
3	19/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1006441921	Titular	Si	Si	Si	
4	19/04/2025	-	FRANCISCO ALONSO PEÑA	78700957	1003309005	Beneficiario	Si	Si	Si	
5	19/04/2025	PP	LADY KATHERINE YAÑEZ MARTINEZ	1118650303	1118650303	Titular	Si	Si	Si	Lady Katherine
6	19/04/2025	-	BETTY STELA ALEANS RAMOS	25991223	16469949	Beneficiario	Si	Si	Si	Betty Aleans
7	19/04/2025	-	MARIA GLORIA URBANO	39792024	1006441921	Beneficiario	Si	Si	Si	Gloria Urbano
8	19/04/2025	PT	JHON BETHER CHAVEZ TUMAY	1115862470	1115862470	Titular	Si	Si	Si	
9										
10										
11										
12										
13										
14										

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogota D.C	80188557	PT	Juan Carlos Pelaez Amaya	

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	PT	Daimix Adrian Beltran	

INFORMACIÓN PÚBLICA CLASIFICADA

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53 (El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	18/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	SI	SI	SI	
2	18/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	SI	SI	SI	
3	18/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1006441921	Titular	SI	SI	SI	
4	18/04/2025	-	FRANCISCO ALONSO PEÑA	78700957	1003309005	Beneficiario	SI	SI	SI	
5	18/04/2025	PP	LADY KATHERINE YAÑEZ MARTINEZ	1118650303	1118650303	Titular	SI	SI	SI	
6	18/04/2025	-	BETTY STELA ALEANS RAMOS	25991223	16469949	Beneficiario	SI	SI	SI	
7	18/04/2025	-	MARIA GLORIA URBANO	39792024	1006441921	Beneficiario	SI	SI	SI	
8	18-04-2025	PT	Jhon Bethdar chavez Tuñoz	1115862470	1115862470	Titular	NO	NO.	SI	
9										
10										
11										
12										
13										
14										

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogota D.C	7424557	SI	cesar Alejandro Avila Rodrigu	

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578283	T	Jaimix Adrian Beltrán	

INFORMACIÓN PÚBLICA CLASIFICADA

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	17/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	Si	Si	Si	
2	17/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	Si	Si	Si	
3	17/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1006441921	Titular	Si	Si	Si	
4	17/04/2025	-	FRANCISCO ALONSO PEÑA	78700957	1003309005	Beneficiario	Si	Si	Si	
5	17/04/2025	-	DANIEL STEVEN CASTAÑO	1088323313	16469949	Beneficiario	Si	Si	NO	
6	17/04/2025	-	BETTY STELA ALEANS RAMOS	25991223	16469949	Beneficiario	Si	Si	Si	
7	17/04/2025	-	MARIA GLORIA URBANO	39792024	1006441921	Beneficiario	Si	Si	Si	
8	17/04/25	PT.	Lady K. Yañez Martinez.	1.118.650.303	1.118.650.303	Titular	Si	Si	Si	
9										
10										
11										
12										
13										
14										

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
17/04/2025	17'268.300	I.S.	Felix Enrique Muñoz Rosas	Felix Muñoz

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	SJ	Jairon Adrián Beltrán	

INFORMACIÓN PÚBLICA CLASIFICADA

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	16/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	Si	Si	Si	
2	16/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	Si	Si	Si	
3	16/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1006441921	Titular	Si	Si	Si	
4	16/04/2025	-	FRANCISCO ALONSO PEÑA	78700957	1003309005	Beneficiario	Si	Si	NO	
5	16/04/2025	-	DANIEL STEVEN CASTAÑO	1088323313	16469949	Beneficiario	Si	Si	NO	
6	16/04/2025	-	BETTY STELA ALEANS RAMOS	25991223	16469949	Beneficiario	Si	Si	Si	
7	16/04/2025	AG ®	LUZ MARINA SALAZAR MEDINA	24130089	24130089	Titular	Si	Si	NO	
8	16/04/2025	-	JHOANA AVELLANEDA SALAZAR	1052410901	24130089	Beneficiario	Si	Si	NO	
9	16/04/2025	-	MARIA GLORIA URBANO	39792024	1006441921	Beneficiario	Si	Si	Si	
10										
11										
12										
13										
14										

Código:

Fecha:

Versión: 0

BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO

PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS

POLICÍA NACIONAL

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1010187308	SI	Cipacon Lievano Jhonathan	

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	PT	Yarmix Adnan Bautista	

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	15/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	SI	SI	SI	
2	15/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	SI	SI	SI	
3	15/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1118775071	Titular	SI	SI	SI	
4	15/04/2025	-	FRANCISCO ALONSO PEÑA	78700957	1003309005	Beneficiario	NO	SI	SI	
5	15/04/2025	-	KAREN VIVIANA MENDEZ	1121715427	42546405	Beneficiario	NO	SI	SI	
6	15/04/2025	-	CESAR EDUARDO CALDAS	1006769027	42546405	Beneficiario	SI	SI	SI	
7	15/04/2025	AG ®	LUZ MARINA SALAZAR MEDINA	24130089	24130089	Titular	SI	SI	SI	
8	15/04/2025	-	JHOANA AVELLANEDA SALAZAR	1052410901	24130089	Beneficiario	SI	SI	SI	
9	15/04/2025	-	DANIEL STEVEN CASTAÑO	1088323313	16469949	Beneficiario	SI	SI	SI	
10	15/04/2025	-	BETTY STELA ALEANS RAMOS	25991223	16469949	Beneficiario	SI	SI	SI	
11	15/04/2025	-	ISABEL IBARRA RINCON	14395364	14395364	Beneficiario	NO	SI	SI	
12	15/04/2025	-	GLORIA YAMILE VASQUEZ IBARRA	65780224	14395364	Beneficiario	NO	SI	SI	
13	15/04/2025	-	SAMARA LOZANO VASQUEZ	1104944062	14395364	Beneficiario	NO	SI	SI	
14	15/04/25	—	MARIA GLORIA URBANO	39792024	1006441921	Beneficiario	NO	NO	SI	

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1049794161	ST	Diego Martinez Polo	

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223.	T	Darmix Adrian Bottian H.	

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	14/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	SI	SI	SI	
2	14/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	SI	SI	SI	
3	14/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1118775071	Titular	SI	SI	SI	
4	14/04/2025	-	FRANCISCO ALONSO PEÑA	78700957	1003309005	Beneficiario	SI	SI	SI	
5	14/04/2025	-	KAREN VIVIANA MENDEZ	1121715427	42546405	Beneficiario	SI	NO	SI	
6	14/04/2025	-	CESAR EDUARDO CALDAS	1006769027	42546405	Beneficiario	SI	NO	SI	
7	14/04/2025	AG ®	LUZ MARINA SALAZAR MEDINA	24130089	24130089	Titular	NO	SI	SI	
8	14/04/2025	-	JHOANA AVELLANEDA SALAZAR	1052410901	24130089	Beneficiario	NO	SI	SI	
9										
10										
11										
12										
13										
14										

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá D.C.	52.810.434	I J.	Juliana Lizbeth Castillo Combarita	

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	I J.	Yarmix D. Beltrán Martínez	

INFORMACIÓN PÚBLICA CLASIFICADA

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	13/04/2025	-	JESUS NIÑO PARRA	1123160796	1116790771	Beneficiario	SI	SI	SI	
2	13/04/2025	-	LEIDY JOHANA PARRA	1123161286	1116790771	Beneficiaria	SI	SI	SI	
3	13/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	SI	SI	SI	
4	13/04/2025	-	MELISSA BARON LOMBO	117388743	80831666	Beneficiario	SI	SI	SI	
5	13/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	SI	SI	SI	
6	13/04/2025	-	MARIA GLORIA URBANO	39792024	1118775071	Titular	SI	NO	NO	
7	13/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1118775071	Titular	SI	SI	SI	
8	13/04/2025	-	FRANCISCO ALONSO PEÑA	78700957	1003309005	Beneficiario	SI	SI	SI	
9	13/04/25	—	KAREN VIVIANA HENDEZ	1121715427	42546405	Beneficiaria	NO	SI	SI	
10	13/04/25	—	CESAR EDUARDO CALDAS	1006769027	42546405	Beneficiario.	NO	SI	SI	
11										
12										
13										
14										

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	PT	Yarmix D. Beltrán	

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	PT	Yarmix D. Beltrán	

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	12/04/2025	-	JESUS NIÑO PARRA	1123160796	1116790771	Beneficiario	SI	SI	SI	
2	12/04/2025	-	LEIDY JOHANA PARRA	1123161286	1116790771	Beneficiaria	SI	SI	NO	
3	12/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	SI	SI	SI	
4	12/04/2025	-	MELISSA BARON LOMBO	117388743	80831666	Beneficiario	SI	SI	SI	
5	12/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	SI	SI	SI	
6	12/04/2025	SS ®	AULI DE JESUS SUAREZ SUAREZ	19279369	19279369	Titular	SI	SI	SI	
7	12/04/2025	-	MARIA GLORIA URBANO	39792024	1118775071	Titular	SI	SI	SI	
8	12/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1118775071	Titular	SI	SI	SI	
9	12/04/2025	AG ®	LUZ MARINA SALAZAR MEDINA	24130089	24130089	Titular	SI	NO	NO	
10	12/04/2025	-	JHOANA AVELLANEDA SALAZAR	1052410901	24130089	Beneficiario	SI	NO	NO	
11	120425	—	ALONSO PEÑA SIERRA	38700857	1036338817	Beneficiario	SI	SI	SI	
12										
13										
14										

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	72330127	PT	FIDEL QUEMBA VARELA	

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	IJ	Jaimin Adrian Beltran	

INFORMACIÓN PÚBLICA CLASIFICADA

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	11/04/2025	-	JESUS NIÑO PARRA	1123160796	1116790771	Beneficiario	SI	SI	SI	
2	11/04/2025	-	LEIDY JOHANA PARRA	1123161286	1116790771	Beneficiaria	SI	SI	SI	
3	11/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	SI	SI	SI	
4	11/04/2025	-	MELISSA BARON LOMBO	117388743	80831666	Beneficiario	SI	SI	SI	
5	11/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	SI	SI	SI	
6	11/04/2025	SS ®	AULI DE JESUS SUAREZ SUAREZ	19279369	19279369	Titular	SI	NO	SI	
7	11/04/2025	PT	FRANCISCO JAVIER ALVAREZ	1067854320	1067854320	Titular	NO	SI	SI	
8	11/04/2025	-	YENIFER ALBENIS MORENO	1116920226	1067854320	Beneficiario	SI	SI	SI	
9	11/04/2025	-	MARIA GLORIA URBANO	39792024	1118775071	Titular	SI	SI	SI	
10	11/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1118775071	Titular	SI	SI	SI	
11	11/04/2025	AG ®	LUZ MARINA SALAZAR MEDINA	24130089	24130089	Titular	SI	SI	SI	
12	11/04/2025	-	JHOANA AVELLANEDA SALAZAR	1052410901	24130089	Beneficiario	SI	SI	SI	
13	11/04/2025	IT	JOHN EDUARDO CORZO	1099204269	1099204269	Titular	SI	SI	SI	
14	11/04/2025	-	YUDY MARCELA MONROY	40330410	1099204269	Beneficiario	SI	SI	SI	

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15	11/04/2025	-	MARÍA JOSE CORZO	1122932840	1099204269	Beneficiario	SI	SI	SI	
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	T	Yairmix A. Beltrán Martínez	

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	T.	Yairmix A. Beltrán Martínez	

INFORMACIÓN PÚBLICA CLASIFICADA

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	10/04/2025	-	JESUS NIÑO PARRA	1123160796	1116790771	Beneficiario	Si	Si	Si	
2	10/04/2025	-	LEIDY JOHANA PARRA	1123161286	1116790771	Beneficiaria	Si	Si	Si	Leidy
3	10/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	Si	Si	Si	
4	10/04/2025	-	MELISSA BARON LOMBO	117388743	80831666	Beneficiario	Si	Si	Si	
5	10/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	NO	Si	Si	
6	10/04/2025	SS ®	AULI DE JESUS SUAREZ SUAREZ	19279369	19279369	Titular	Si	Si	Si	
7	10/04/2025	PT	FRANCISCO JAVIER ALVAREZ	1067854320	1067854320	Titular	Si	Si	Si	
8	10/04/2025	-	YENIFER ALBENIS MORENO	1116920226	1067854320	Beneficiario	Si	Si	Si	
9	10/04/2025	-	MARIA GLORIA URBANO	39792024	1118775071	Titular	Si	Si	Si	
10	10/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1118775071	Titular	Si	Si	Si	
11	10/04/2025	AG ®	LUZ MARINA SALAZAR MEDINA	24130089	24130089	Titular	Si	Si	Si	
12	10/04/2025	-	JHOANA AVELLANEDA SALAZAR	1052410901	24130089	Beneficiario	Si	Si	Si	
13	10/04/2025	IT.	John Eduardo Cerzo	1099204269.	1099204269	Titular.	Si	Si	Si	
14	10/04/2025	—	Jody Manuela Monroy	40330410	1099204269	Beneficiario.	NO	NO	Si	

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15	100425	—	Maria José corzo.	1122932840	1099204269.	Beneficiaria.	Si	Si	Si	
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogota	1049794161	ST	Diego Molina Fula	

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223.	ST.	Darmix Adrian Beltran	

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	09/04/2025	-	JESUS NIÑO PARRA	1123160796	1116790771	Beneficiario	SI	SI	SI	
2	09/04/2025	-	LEIDY JOHANA PARRA	1123161286	1116790771	Beneficiaria	SI	SI	SI	
3	09/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	SI	SI	SI	Elkin Silva
4	09/04/2025	-	MELISSA BARON LOMBO	117388743	80831666	Beneficiario	SI	SI	SI	
5	09/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	SI	SI	SI	
6	09/04/2025	SS ®	AULI DE JESUS SUAREZ SUAREZ	19279369	19279369	Titular	SI	SI	SI	
7	09/04/2025	PT	FRANCISCO JAVIER ALVAREZ	1067854320	1067854320	Titular	SI	SI	SI	
8	09/04/2025	-	YENIFER ALBENIS MORENO	1116920226	1067854320	Beneficiario	SI	SI	SI	
9	09/04/2025	-	MARIA GLORIA URBANO	39792024	1118775071	Titular	SI	SI	SI	
10	09/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1118775071	Titular	SI	SI	SI	
11	09/04/2025	AXP	ANGHIE CHIRLEY CASTILLO	1120954576	1120954576	Beneficiario	SI	SI	NO	Madyerly Castro
12	09/04/2025	-	MADYERLY CASTRO CASTILLO	1122237551	1120954576	Beneficiario	SI	SI	NO	Madyerly Castro.
13	09/04/2025	AG ®	LUZ MARINA SALAZAR MEDINA	24130089	24130089	Titular	SI	SI	SI	Luz Marina S.
14	09/04/2025	-	JHOANA AVELLANEDA SALAZAR	1052410901	24130089	Beneficiario	SI	SI	SI	Joanna Avellaneda

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	PJ.	Yarmix Adrian Beltran	

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	PJ.	Yarmix Adrian Beltran	

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	08/04/2025	-	JESUS NIÑO PARRA	1123160796	1116790771	Beneficiario	SI	SI	SI	
2	08/04/2025	-	LEIDY JOHANA PARRA	1123161286	1116790771	Beneficiaria	SI	SI	SI	
3	08/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	SI	SI	SI	
4	08/04/2025	-	MELISSA BARON LOMBO	117388743	80831666	Beneficiario	SI	SI	SI	
5	08/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	NO	SI	SI	
6	08/04/2025	SS ®	AULI DE JESUS SUAREZ SUAREZ	19279369	19279369	Titular	SI	SI	SI	
7	08/04/2025	PT	FRANCISCO JAVIER ALVAREZ	1067854320	1067854320	Titular	SI	SI	SI	
8	08/04/2025	-	YENIFER ALBENIS MORENO	1116920226	1067854320	Beneficiario	SI	SI	SI	
9	08/04/2025	-	MARIA GLORIA URBANO	39792024	1118775071	Titular	SI	SI	SI	
10	08/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1118775071	Titular	SI	SI	SI	
11	08/04/2025	AXP	ANGHIE CHIRLEY CASTILLO	1120954576	1120954576	1120954576	NO	SI	SI	
12	08/04/2025	-	MADYERLY CASTRO CASTILLO	1122237551	1120954576	1120954576	NO	SI	SI	
13	08/04/25	-	LUZ MARINA SALAZAR	24130089	24130089	Titular	NO	SI	SI	
14	08/04/25	-	JHOANA AVELLANEDA	1052410901	24130089.	Beneficiario	NO	SI	SI	

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	17268300	I.J.	Felix Enrique Muñoz Rojas	Felix Muñoz R.

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	IJ.	Yaimix Adnan Beltrán	

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	07/04/2025	-	JESUS NIÑO PARRA	1123160796	1116790771	Beneficiario	Si	Si	Si	
2	07/04/2025	-	LEIDY JOHANA PARRA	1123161286	1116790771	Beneficiaria	Si	Si	Si	
3	07/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	NO	Si	Si	
4	07/04/2025	-	MELISSA BARON LOMBO	117388743	80831666	Beneficiario	Si	Si	Si	
5	07/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	Si	Si	Si	Carlos Serrato
6	07/04/2025	SS ®	AULI DE JESUS SUAREZ SUAREZ	19279369	19279369	Titular	Si	Si	Si	
7	07/04/2025	PT	FRANCISCO JAVIER ALVAREZ	1067854320	1067854320	Titular	Si	Si	Si	
8	07/04/2025	-	YENIFER ALBENIS MORENO	1116920226	1067854320	Beneficiario	Si	Si	Si	
9	07/04/2025	SI	ELVIS JAIR GIRON URBANO	1118775071	1118775071	Titular	Si	Si	Si	Elvis Urbano
10	07/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1118775071	Titular	Si	Si	Si	
11	07/04/2025	A×P	ANGHIE CHIRLEY CASTILLO	1120954576	1066520425	Beneficiaria	NO	NO	Si	Madyerly C.
12	07/04/2025	-	MADYERLY CASTRO CASTILLO	1122237551	1066520425	Beneficiaria	NO	NO	Si	Madyerly C.
13										
14										

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogota	80795292	SI	Rodriguez Baquero fernando	

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223.	IJ	Yarmix Adrian Beltrán	

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	06/04/2025	-	JESUS NIÑO PARRA	1123160796	1116790771	Beneficiario	SI	SI	SI	
2	06/04/2025	-	LEIDY JOHANA PARRA	1123161286	1116790771	Beneficiaria	SI	SI	SI	
3	06/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	SI	SI	SI	Elkin Silva
4	06/04/2025	-	MELISSA BARON LOMBO	117388743	80831666	Beneficiario	SI	SI	SI	
5	06/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	NO	SI	NO	Carlos Serrato
6	06/04/2025	SS ®	AULI DE JESUS SUAREZ SUAREZ	19279369	19279369	Titular	SI	SI	SI	
7	06/04/2025	PT	FRANCISCO JAVIER ALVAREZ	1067854320	1067854320	Titular	SI	SI	SI	
8	06/04/2025	-	YENIFER ALBENIS MORENO	1116920226	1067854320	Beneficiario	SI	SI	SI	
9	06/04/2025	SI	ELVIS JAIR GIRON URBANO	1118775071	1118775071	Titular	SI	SI	SI	Elvis Urbano
10	06/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1118775071	Titular	SI	SI	SI	Yenifer
11										
12										
13										
14										

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1024508225	SI	Jenny Vanessa Guzmán B.	Vanessa G.

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	T.	Yarmix Adrián Beltrán	

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	05/04/2025	-	JESUS NIÑO PARRA	1123160796	1116790771	Beneficiario	SI	SI	SI	
2	05/04/2025	-	LEIDY JOHANA PARRA	1123161286	1116790771	Beneficiaria	SI	SI	SI	
3	05/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	NO	SI	SI	
4	05/04/2025	-	MELISSA BARON LOMBO	117388743	80831666	Beneficiario	SI	SI	SI	
5	05/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	SI	SI	SI	
6	05/04/2025	SS ®	AULI DE JESUS SUAREZ SUAREZ	19279369	19279369	Titular	SI	SI	SI	
7	05/04/2025	PT	FRANCISCO JAVIER ALVAREZ	1067854320	1067854320	Titular	SI	SI	SI	
8	05/04/2025	-	YENIFER ALBENIS MORENO	1116920226	1067854320	Beneficiario	SI	SI	SI	
9	05/04/2025	SI	ELVIS JAIR GIRON URBANO	1118775071	1118775071	Titular	SI	SI	SI	
10	05/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1118775071	Titular	SI	SI	SI	
11										
12										
13										
14										

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	74375061	T.	Pincen Reyes Mauricio.	

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	T	Darwin Adrian Beltran	

INFORMACIÓN PÚBLICA CLASIFICADA

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53 (El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	04/04/2025	-	JESUS NIÑO PARRA	1123160796	1116790771	Beneficiario	Si	Si	Si	
2	04/04/2025	-	LEIDY JOHANA PARRA	1123161286	1116790771	Beneficiaria	Si	Si	Si	
3	04/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	Si	Si	Si	
4	04/04/2025	-	JUAN CAMILO SILVA	1001879350	13195506	Beneficiario	NO	NO	NO	
5	04/04/2025	-	MELISSA BARON LOMBO	117388743	80831666	Beneficiario	Si	NO	Si	
6	04/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	Si	Si	Si	
7	04/04/2025	SS ®	AULI DE JESUS SUAREZ SUAREZ	19279369	19279369	Titular	Si	Si	Si	
8	04/04/2025	AG®	LUZ MARINA SALAZAR MEDINA	24130089	24130089	Titular	Si	Si	NO	
9	04/04/2025	-	JHOANA AVELLANEDA SALAZAR	1052410901	24130089	Beneficiario	Si	Si	NO	
10	04/04/2025	PT	FRANCISCO JAVIER ALVAREZ	1067854320	1067854320	Titular	Si	Si	Si	
11	04/04/2025	-	YENIFER ALBENIS MORENO	1116920226	1067854320	Beneficiario	Si	Si	Si	
12	04/04/2025	SI	ELVIS JAIR GIRON URBANO	1118775071	1118775071	Titular	Si	Si	Si	
13	04/04/2025	PT	YENIFER KARINA DIAZ	1006441921	1118775071	Titular	Si	Si	Si	
14	04/04/2025	—	KAROLINE ANDREA V.	1082836650	19645332	Beneficiaria	NO	NO	NO	

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogota	9911411	ST	Dario Hernandez Guevara	

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	IJ	Darwin Adrián Bolívar	

INFORMACIÓN PÚBLICA CLASIFICADA

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	03/04/2025	-	JESUS NIÑO PARRA	1123160796	1116790771	Beneficiario	SI	SI	SI	
2	03/04/2025	-	LEIDY JOHANA PARRA	1123161286	1116790771	Beneficiaria	SI	SI	SI	leydi
3	03/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	SI	SI	SI	Elkin Silva
4	03/04/2025	-	JUAN CAMILO SILVA	1001879350	13195506	Beneficiario	NO	NO	NO	Juan Silva
5	03/04/2025	-	MELISSA BARON LOMBO	117388743	80831666	Beneficiario	SI	SI	SI	
6	03/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	SI	SI	SI	
7	03/04/2025	SI	OSCAR ALBERTO TORRES TORRES	80793975	80793975	Titular	NO	NO	NO	
8	03/04/2025	- X	SIRLEY PAOLA SALGADO	1038120994	80793975	Beneficiario	NO	NO	NO	
9	03/04/2025	AG®	LUZ MARINA SALAZAR MEDINA	24130089	24130089	Titular	SI	SI	SI	Luz Marina
10	03/04/2025	-	JHOANA AVELLANEDA SALAZAR	1052410901	24130089	Beneficiario	SI	SI	SI	
11	03/04/2025	—	———	———	———	———	—	—	—	———
12	03/04/25	SS	SUAREZ SUAREZ ALI	1979369	1979369	TITULAR	SI	SI	SI	
13	03/04/25	PD	Luis Alberto camargo	79154247	79154247	titular	SI	SI	SI	
14	03/04/25	—	Elizabeth Mendoza	353854	79154247	Beneficiaria	SI	SI	SI	Elizabeth Mendoza16

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15	03/04/25	PT	Francisco Javier Alvarez F.	1.067854320	1.067854320	Titular	NO	NO	X SI	
16	03/04/25		Yennifer Alexis Moreno	1116920226	1.116920226	Beneficiaria	NO	NO	X SI	
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1049794169	SI	Diego Martinez Fula	

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223.	IJ	Darmix Adnan Beltrán	

INFORMACIÓN PÚBLICA CLASIFICADA

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	02/04/2025	PT ®	EDINSON MENDOZA MURILLO	1003850461	1003850461	Titular	SI	NO	NO	
2	02/04/2025	-	LEIDY JOHANA PARRA	1123161286	1116790771	Beneficiaria	SI	SI	SI	
3	02/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	SI	SI	SI	
4	02/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	SI	SI	SI	
5	02/04/2025	-	MELISSA BARON LOMBO	117388743	80831666	Beneficiario	SI	SI	SI	
6	02/04/2025	-	JESUS NIÑO PARRA	1123160796	1116790771	Beneficiario	SI	SI	SI	
7	02/04/2025	-	JUAN CAMILO SILVA	1001879350	13195506	Beneficiario	NO	NO	NO	
8	02/04/2025	SI	OSCAR ALBERTO TORRES TORRES	80793975	80793975	Titular	SI	SI	SI	
9	02/04/2025	-	SIRLEY PAOLA SALGADO	1038120994	80793975	Beneficiario	SI	SI	SI	Sirley Salgado
10	02/04/2025	AG®	LUZ MARINA SALAZAR MEDINA	24130089	24130089	Titular	NO	SI	SI	Luz Marina S
11	02/04/2025	-	JHOANA AVELLANEDA SALAZAR	1052410901	24130089	Beneficiario	NO	SI	SI	
12	02/04/2025	IT ®	LUIS ALBERTO CAMARGO TORRES	79154247	79154247	Titular	SI	SI	SI	
13	02/04/2025	-	ELIZABETH MENDOZA DE CAMARGO	35373854	79154247	Beneficiario	SI	SI	SI	
14	02/04/2025	ES(R)	AULI DE JESUS SUAREZ	19279369	19279369	TITULAR	NO	NO	SI	

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogota	1.077.440.453	SI	carlos andres lemos Romaño	

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223.	T.	Dermix Adrian Beltran	

INFORMACIÓN PÚBLICA CLASIFICADA

Página 1 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

Nro. _____ *ARSEV–HOMAS–53* *(El control del número de consecutivo se llevará a través de la "PLANILLA DE NUMERACIÓN DE TIPOS DOCUMENTALES – 1GD-FR-0016)*

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
1	01/04/2025	PT ®	EDINSON MENDOZA MURILLO	1003850461	1003850461	Titular	SI	SI	SI	
2	01/04/2025	-	LEIDY JOHANA PARRA	1123161286	1116790771	Beneficiaria	SI	SI	SI	
3	01/04/2025	AG ®	ELKIN DE JESUS SILVA ALSINA	13195506	13195506	Titular	SI	SI	SI	
4	01/04/2025	-	CARLOS ALBERTO SERRATO C	1077841359	1077841359	Beneficiario	SI	SI	SI	
5	01/04/2025	-	MELISSA BARON LOMBO	117388743	80831666	Beneficiario	SI	SI	SI	
6	01/04/2025	-	JESUS NIÑO PARRA	1123160796	1116790771	Beneficiario	SI	SI	SI	
7	01/04/2025	-	JUAN CAMILO SILVA	1001879350	13195506	Beneficiario	NO	NO	NO	
8	01/04/2025	SI	OSCAR ALBERTO TORRES TORRES	80793975	80793975	Titular	SI	SI	SI	
9	01/04/2025	-	SIRLEY PAOLA SALGADO	1038120994	80793975	Beneficiario	SI	SI	SI	
10	01/04/2025	AG®	LUZ MARINA SALAZAR MEDINA	24130089	24130089	Titular	NO	SI	SI	
11	01/04/2025	-	JHOANA AVELLANEDA SALAZAR	1052410901	24130089	Beneficiario	NO	SI	SI	
12	01/04/2025	1T(A)	Luis Alberto Camargo	79154247	79154247	Titular	NO	SI	SI	
13	01/04/2025	—	Elizabeth Mendoza	35373854	79154247	Acompañante	NO	SI	SI	
14			/	/			/			/

Página 2 de 2	BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO	POLICÍA NACIONAL
Código:		
Fecha:	PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS	
Versión: 0		

No.	FECHA	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR	DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO	ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO)			FIRMA
							DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	80188551	IS	Juan Carlos Pelaez Anaya	

ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS

CIUDAD:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	GRADO:	NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA:
Bogotá	1013578223	T.	Darmix Adrem Baltran	

INFORMACIÓN PÚBLICA CLASIFICADA