ADIFCOL
Asociación para el desarrollo integral de la familia Colombiana

Bogotá D.C. 18 de Septiembre del 2025

Señores
ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE
Atn: Apoyo a la Supervisión
Dr. Carolina Maldonado Virgüez
Ciudad

Asunto: Radicación Cuarto informe técnico CPS 733/2024.

En el marco del CPS 733 del 2024, el cual está suscrito con la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe, y que tiene por objeto: "REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665"; hacemos entrega del informe técnico y financiero # 4 con sus respectivos soportes

1. Oficio Remisorio
2. Factura FEAD 390
3. Certificación Bancaria
4. Rut
5. Resolución de facturación
6. Parafiscales
7. Informe de Actividades
8. Informe Financiero
9. Formato relación de contratos
10. Pantallazo Secop Dos
11. Prorrogas del contrato CPS 733-2024
12. Anexos

1	Anexo Uno. Informe Tres de actividades.
2	Anexo Dos: informe financiero.
3	Anexo Tres. Informe Ejecutivo tres.
4	Anexo Cuatro: Cuadro de Cobertura

5	Anexo Cinco: Cronograma de sesiones de clases
6	Anexo Cinco: Cronograma de sesiones de clases
7	Anexo Siete: Acta de Reunión grupo de trabajo.
8	Anexo Ocho: Paz y Salvo grupo de trabajo.
9	Anexo Nueve: Certificado de parafiscales
10	Anexo Diez: oficios y Acta de reunión y verificación
11	Anexo Once: Documento Ingreso Almacén # y Salida Almacé
12	Anexo Doce. Acta de comité técnico
13	Anexo Trece: Base De Datos
14	Anexo Catorce: Documento evidencias del cumplimiento normativo ambiental.
15	Anexo Quince: Registro Fotográfico.

Agradeciendo de antemano su colaboración.

Cordialmente,

LILIAN ZEA C.
Representante Legal
ADIFCOL
Folios:

ADIFCOL
Asociación para el desarrollo integral de la familia Colombiana

ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA COLOMBIANA

NIT: 900216251-5
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CR 3 6 75 SUR IN 8 OF 102, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3133856119
Email. lilianzea@yahoo.es
Autorización factura electrónica de venta No. 18764091402031 válida desde 2025-04-01 hasta 2026-04-01 rango desde FEAD-360 hasta FEAD-501.

Razón Social: BOGOTA DISTRITO CAPITAL-FDLRAFAELURIBEURIBE
NIT : 899999061-9
Dirección: CL 32 SUR 23 62 SUR, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia, CP 111811
Teléfono: 6013660007
Email: cdi.ruribe@gobiernobogota.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 31/12/2025
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FEAD - 369**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**07:47:54-05:00**
FECHA FIRMADO:	**22/05/2025 07:47:58**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
22	05	2025	31	12	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	CPS733RU U001	GUADUA Guadua tratada de 6 mts	WSD	150,00	$43.025,00	IVA	19%	$1,226,213.00	0,00	$6.453.750,00

Notas:
CPS 733 del 2024,suscrito entre el FDLRUUU y ADIFCOL objeto: ?REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665

SON: (siete millones seiscientos setenta y nueve mil novecientos sesenta y tres pesos)
CUFE: ede079382ba3b0fc841efdb1970b9a3baaebe5dbc28714a99bb0c9c97e3660b4d549ac41464208f1993e7ff9ab6c4ba5

Subtotal:	$6.453.750,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$1.226.213,00
Total:	$7.679.963,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$6.453.750,00	19,00%	$1.226.213,00

Firma Digital: iJlf9+cBNxouNwDNe550Z8emFh0eqbC/JnNkmjm659BvO3qggcf9fLYj2TvB4tHU
+H2B5bET+Bq85Z1tMUJuCQREddByAL4GlaseDx8fquAZ85JeL+
C6hGZ5cRpThWbI jfZx+IAGDNi79xT2vhFJdH7CMFz5RVjs9GYZ3IIBILRGuRou0MSA7vF509dGIPJf 8uJM9sKR47YmE3Cwn25iO5701/UpXTcAIKL
h5vuJmTtsTx6b92R74VOBrGpoSA/t Zhd4ebU8I5/tbMypB/yXWj2moMexo913+va5jU37oXZKaCdDSIMExggSADuTXNHq qtCvbMoKFopGjo5GsyJW
5A==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA COLOMBIANA

NIT: 900216251-5

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CR 3 6 75 SUR IN 8 OF 102, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 3133856119

Email. lilianzea@yahoo.es

Autorización factura electrónica de venta No. 18764091402031 válida desde 2025-04-01 hasta 2026-04-01 rango desde FEAD-360 hasta FEAD-501.

Nombre o Razón Social:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL-FDLRAFAEL URIBE URIBE
NIT :	899999061-9
Dirección:	CL 32 SUR 23 62 SUR, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia, CP 111811
Teléfono:	6013660007
Email:	cdi.ruribe@gobiernobogota.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	31/12/2025
Total de Lineas:	6

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FEAD - 389**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:59:09-05:00**
FECHA FIRMADO:	**19/09/2025 09:59:13**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	09	2025	31	12	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	CPS733RU U029	CORDINADOR GENERAL Titulo profesional en Ingeniería Forestal, Ambiental, Civil o afines, certificado en Gestión del Riesgo de desastres, posgrado en la modalidad de especialización. Experiencia 7 años a partir de la expedición de la tarjeta profesional,Experiencia especifica En coordinación de proyectos, mínimo 3 proyectos cuyo objeto esté relacionado con actividades o acciones encaminadas a la gestión y mitigación del riesgo.	WSD	1,00	$5.200.900,00	IVA	19%	$988,171.00	0,00	$5.200.900,00
2	CPS733RU U035	FORMADOR Profesional en Ingeniería Forestal, Ambiental o afines, certificado como instructor gestión de Riesgos y desastres. Experiencia de 3 años a partir de la expedición de la tarjeta profesional. Experiencia especifica de 2 años cómo Instructor de emergencias y desastres, 2 formadores por 4 meses	WSD	2,00	$4.200.900,00	IVA	19%	$1,596,342.00	0,00	$8.401.800,00
3	CPS733RU U030	APOYO TÉCNICO Tecnólogo(a) en áreas administrativas con experiencia laboral en cargos relacionados con el cuidado del medio ambiente. Experiencia en gestión administrativa, contable y financiera, de proyectos y recursos humanos. 1 APOYO TÉCNICO POR 4 MESES	WSD	1,00	$2.750.000,00	IVA	19%	$522,500.00	0,00	$2.750.000,00
4	CPS733RU U031	PROMOTORPROMOTOR Bachilleres y/o lideres sociales con reconocimiento local, deberá apoyar todo lo relacionado con la ejecución de la iniciativa, 4 promotores (4 promotores por 4 meses v/u $2.000.000) .	WSD	4,00	$1.612.903,00	IVA	19%	$1,225,806.00	0,00	$6.451.612,00

Firma Digital: pQ4Cd0qiojwDAik2Qe/CuTFDCobVORrCqygImYDaGZEWaCQNQU0+0qntvOlsD7ti
W3zdlNkSO1f0yagy7ILFqBPmSHd3hR+ARp1E8GNx5pYZkHjrHl
ZDH14JqN9x/h6q pdMeHlhKTjvdDqUwQRGJNYMfn6Kh+1/44SmUCi31zrXAix/1gXYbTJg4xk+Cf75 fgiz2FUhgF9BqUBiXWR9pM9HoDiyzWkxchP
FNqCRtNAf0c8bhO2To/GVJhR/8uVL q6ODjrJcYSnv/qtYadcDPRI0j2agszcnvhKxAMaNw4NC94szlbLMGq2ld9jNpcsO FL2M63cg8ElfMW6T9u5q
mA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

5	CPS733RU U055	ESPACIO Alquiler de salón comunal o salón de reunión en la localidad de RUU que cuente con tablero,computador video beam, mesas y sillas, baños, para el desarrollo de las actividades, incluye aseo del espacio , seran 9 horas semanales por dos meses, Los procesos de formación tendrán una duración de 2 meses, serán procesos de formación presencial, capacitación que tendrán una intensidad horaria de 72 horas para cada grupo de 30 personas a formar por UPZ,para un total de 150 personas,en total serian 360 horas de formación para la localidad.	WSD	54,00	$120.919,00	IVA	19%	$1,240,629.00	0,00	$6.529.626,00
6	CPS733RU U056	REFRIGERIOS Bebida Mínimo 200 ml de contenido (envase tetra pack y/o botella plástica desechable) y mantecada personal minimo de 50 GR Refrigerio debe estar en empaque individual en bandeja elaborada en cartón 100 %reciclable y biodegradable,y responder a la normatividad vigente en lo que corresponde a las características organolépticas de conservación. Este debe incluir la transporte y entrega en el sitio de las reuniones.	WSD	810,00	$8.800,00	IVA	19%	$1,354,320.00	0,00	$7.128.000,00

Notas:
CPS 733 DE 2024 CUYO OBJETO ES: REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665.

SON: (cuarenta y tres millones trescientos ochenta y nueve mil setecientos seis pesos)
CUFE: 927ee5398c559cdd381489063be46a48874e0d12319f1563466d0d3adc9e57422fde74339c2dfa9f4b6773af05f779ae

Subtotal:	$36.461.938,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$6.927.768,00
Total:	$43.389.706,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$36.461.938,00	19,00%	$6.927.768,00

Firma Digital: pQ4Cd0qiojwDAik2Oe/CuTFDCobVORrCqygImYDaGZEWaCQNQU0+0qntvOlsD7ti
W3zdlNkSO1f0yagy7ILFoBPmSHd3hR+ARp1E8GNx5pYZkHjrHl
ZDH14JqN9x/h6q pdMeHlhKTjvdDqUwQRGJNYMfn6Kn+1/44SmUCi31zrXAix/1gXYbTJg4xk+Cf75 fgiz2FUhgF9BqUBlXWR9pM9HoDiyzWkxchP
FNqCRtNAf0c8bhO2To/GVJhR/8uVL q6ODjrJcYSnv/qtYadcDPRI0j2agszcnvhKxAMaNw4NC94szlbLMGq2ld9jNpcsO FL2M63cg8ElfMW6T9u5q
mA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

BBVA
Net Cash

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **ASOCIACION PARA EL ESARROLLO INTEGRAL D**, identificado(a) con NIT número **900.216.251-5** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA CORRIENTE** No. **0178015657** aperturada el **22 de marzo del 2013**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **20 de Junio del 2025.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0178015657**
Cuenta de 16 dígitos:**0178000100015657**
Cuenta de 20 dígitos:**00130178000100015657**

Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

45

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14905890015

(415)7707212489984(8020) 000001490589001 5

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA COLOMBIANA

36. Nombre comercial	37. Sigla
	ADIFCOL

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 3 6 75 SUR IN 8 OF 102

42. Correo electrónico lilianzea@yahoo.es

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 0 8 0 4 0 9	9 0 0 8	2 0 1 9 1 1 0 6	9 4 9 9	9 0 0 7		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55- Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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

Exportadores						
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3	
		57. Modo				
		58. CPC				

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

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

984. Nombre ZEA CORREDOR LILIA
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 11-04-2025 03:04:40PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

5 4

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14905890015

(415)7707212489984(8020) 000001490589001 5

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Alcaldía 1 1

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 2 1 0 5 1 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14905890015

(415)7707212489984(8020) 000001490589001 5

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 8 1 1 0 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	5 1 9 8 1 1 6 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ZEA	CORREDOR	LILIA	

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14905890015

(415)7707212489984(8020) 000001490589001 5

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 2 0 2 6 9 3 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DUARTE	BERNAL	CARMEN	AZUCENA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 8 0 2 2 1	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 2 1 0 7 7 1 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ROJAS	CASTAÑEDA	ROSA	VIVIANA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 8 0 2 2 1	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 1 7 1 8 5 3 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CASTAÑEDA	DE MATABANCHOY	MARIA	MARLENY

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 8 0 2 2 1	

4

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

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

119. Razón social

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

5

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

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

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14905890015

(415)7707212489984(8020) 000001490589001 5

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 3 5 9 2 6 9		4 8 1 6 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RODRIGUEZ	FIGUEROA	HECTOR	RICARDO

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 7 0 4 0 7

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 6 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14905890015

(415)7707212489984(8020) 000001490589001 5

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de consultoria de gestión 7 0 2 0

162. Nombre del establecimiento: ADIFCOL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CR 3 6 75 SUR IN 8 OF 102

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 2 6 9 6 9 8 2	2 0 1 6 0 6 1 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 3 3 8 5 6 1 1 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 11-04-2025 03:04:41PM

10 9

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764091402031

(415)7707212489984(8020) 001876409140203 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900216251	5				

11. Razón social
ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA COLOMBIANA

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód. 32

24. Dirección
CR 3 6 75 SUR IN 8 OF 102

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

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

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

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

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

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

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2025-04-01 / 07:55:12 PM
Fecha Acuse de Recibo
• Firmado •

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

1001. Apellidos y nombres ZEA CORREDOR LILIA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 51981169 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMI

997. Fecha formalización 2025-04-01 19:55:12

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764091402031

(415)7707212489984(8020) 00187640914020 3 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900216251	5				

11. Razón social: ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA COLOMBIANA

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	ADIFCOL CR 3 6 75 SUR IN 8 OF 102	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FEAD	360	501	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

12 AT

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ASOCIACION PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA COLOMB	**NIT:**	900216251
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	mayo 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	junio 2025
Número de Radicación:	87508170	**Total a pagar:**	$1,086,900
Fecha de vencimiento:	13/06/2025	**Total de empleados:**	2
Fecha de Pago:	18/06/2025	**Número de Administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	**Número Autorización:**	1563287568
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2		$0	$15,100
230301	800224808	Porvenir	2		$0	$457,100
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	2		$0	$114,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	2		$0	$357,200
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		$0	$85,900
PASENA	899999034	SENA	2		$0	$57,200
						$1,086,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 87508170, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ASOCIACION PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA COLOMB	**NIT:**	900216251
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	junio 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	julio 2025
Número de Radicación:	87935522	**Total a pagar:**	$1,088,100
Fecha de vencimiento:	11/07/2025	**Total de empleados:**	2
Fecha de Pago:	18/07/2025	**Número de Administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	**Número Autorización:**	1636892749
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2		$0	$15,100
230301	800224808	Porvenir	2		$0	$457,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fiar	2		$0	$114,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	2		$0	$357,600
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		$0	$86,000
PASENA	899999034	SENA	2		$0	$57,300
						$1,088,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 87935522, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ASOCIACION PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA COLOMB	**NIT:**	900216251
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	mayo 2025
Número de Radicación:	86555378	**Total a pagar:**	$1,083,200
Fecha de vencimiento:	14/05/2025	**Total de empleados:**	2
Fecha de Pago:	14/05/2025	**Número de Administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	**Número Autorización:**	1479848150
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2		$0	$15,000
230301	800224808	Porvenir	2		$0	$455,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fllar	2		$0	$114,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	2		$0	$356,000
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		$0	$85,600
PASENA	899999034	SENA	2		$0	$57,000
						$1,083,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ASOCIACION PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA COLOMB	**NIT:**	900216251
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	marzo 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2025
Número de Radicación:	85168581	**Total a pagar:**	$1,091,400
Fecha de vencimiento:	11/04/2025	**Total de empleados:**	2
Fecha de Pago:	22/04/2025	**Número de Administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	**Número Autorización:**	1426071761
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2		$0	$15,200
230301	800224808	Porvenir	2		$0	$458,900
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	2		$0	$114,900
EPS008	860066942	Compensar EPS	2		$0	$358,600
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		$0	$86,300
PASENA	899999034	SENA	2		$0	$57,500
						$1,091,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 85168581, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

16

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ASOCIACION PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA COLOMB	**NIT:**	900216251
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	febrero 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2025
Número de Radicación:	85168440	**Total a pagar:**	$1,088,800
Fecha de vencimiento:	13/03/2025	**Total de empleados:**	2
Fecha de Pago:	21/03/2025	**Número de Administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	**Número Autorización:**	1352571193
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2		$0	$15,100
230301	800224808	Porvenir	2		$0	$457,900
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	2		$0	$114,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	2		$0	$357,800
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		$0	$86,100
PASENA	899999034	SENA	2		$0	$57,300
						$1,088,800

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 85168440, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ASOCIACION PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA COLOMB	**NIT:**	900216251
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	enero 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	febrero 2025
Número de Radicación:	84322036	**Total a pagar:**	$1,088,500
Fecha de vencimiento:	13/02/2025	**Total de empleados:**	2
Fecha de Pago:	20/02/2025	**Número de Administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	**Número Autorización:**	1280221645
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2		$0	$15,100
230301	800224808	Porvenir	2		$0	$457,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	2		$0	$114,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	2		$0	$357,700
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		$0	$86,000
PASENA	899999034	SENA	2		$0	$57,300
						$1,088,500

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 84322036, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ANEXO

1

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 3 PERÍODO: Del 11/05/2025 al 10/06/2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS No 733 DEL 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ASOCIACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA COLOMBIANA - ADIFCOL
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	NIT No. 900.216.251 - 5
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (4) MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 340.892.219 (TRECIENTOS *CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE*)
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$ 51..069.669 Cincuenta y un millones sesenta y nueve mil seiscientos sesenta y nueve *PESOS M/CTE*)
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011602300000001665
FECHA ACTA DE INICIO	11 de marzo de 2025
PRÓRROGA[1]	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	10 de Julio de 2025
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665

1 Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prórroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

20

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

<table>
<tr><th>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS</th><th>ACTIVIDAD</th><th>PRODUCTOS</th><th>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</th></tr>
<tr>
<td>1. Desarrollar y ejecutar el proyecto de conformidad con los lineamientos y características establecidas en el estudio previo, el anexo técnico y la propuesta presentada para los meses específicos del componente de emergencias</td>
<td>En ejecución del tercer mes de actividades acorde a lo establecido en el estudio previo, el anexo técnico y la propuesta presentada por ADIFCOL, se describe lo siguiente:

➢ Fase 1:

Inscripciones:

Para el proceso de inscripciones y acorde a lo pactado con los promotores de las iniciativas, y previa aprobación de los formatos y lugares de inscripciones para los talleres, se logró lo siguiente:
Una vez realizadas las gestiones y atenciones en los puntos de inscripción la cobertura en este tercer mes de ejecución fue la siguiente la cual cumple la meta y se inician las capacitaciones
<table>
<tr><th colspan="6">COBERTURA INSCRIPCIONES</th></tr>
<tr><th>N°</th><th>UPZ</th><th>INSCRITOS</th><th>META</th><th>PENDIENTES</th><th>%</th></tr>
<tr><td>1</td><td>QUIROGA 39</td><td>30</td><td>30</td><td>2</td><td>100%</td></tr>
<tr><td>2</td><td>MARRUECOS 54</td><td>30</td><td>30</td><td>9</td><td>100%</td></tr>
<tr><td>23</td><td>MARCO FIDEL SUAREZ 53</td><td>30</td><td>30</td><td>0</td><td>100%</td></tr>
</table>
</td>
<td>➢ Finalizado el proceso de inscripción, comenzarán las capacitaciones orientadas a la prevención de desastres se crea un formulario de encuesta para establecer horarios flexibles que garanticen la asistencia.
➢ Cronograma de sesiones de clase de prevención de desastres
➢ Formatos de asistencia a las capacitaciones con las temáticas descritas en el documento de anexo técnico</td>
<td>4. Anexo Cuatro: Resultados del proceso de inscripciones (Cuadro de Cobertura, formatos de registro de inscripciones y documento de evidencia de la encuesta).
5. Anexo Cinco: Metodología y Cronograma de sesiones de clases
6. Anexo Seis: Formatos de asistencia a las capacitaciones</td>
</tr>
</table>

12

4	DIANA TURBAY 55	30	30	10	100%
5	SAN JOSE 36	30	30	11	100%
Total		**150**	**150**	32	79%

Con el objetivo de iniciar las capacitaciones en gestión del riesgo, se diseña un cronograma que establece como fecha de inicio el día 20 de mayo; En dicho cronograma se contempla la distribución horaria para el desarrollo de las cuatro unidades temáticas previstas en este proceso formativo.

Las temáticas abordadas en los procesos de formación se presentan a través de las planeaciones de clase, las cuales se estructuran en torno a cuatro unidades de trabajo:

1. Generalidades de la gestión del riesgo.
2. Conformación de brigadas y respuesta a emergencias.
3. Fundamentos básicos de control de incendios.
4. Primeros auxilios básicos.

CUADRO DE HORAS REALIZADAS

FECHA E INFORME	GRUPO	UNIDAD	FECHAS DE CLASES
INFORME 3 11/05/2025 A 10/06/2025	QUIROGA	1	**22/05/2025**
		1	28/05/2025
		1	9/06/2025
		2	**20/05/2025**
		2	4/06/2025

22

		2	9/06/2025
INFORME 3 11/05/2025 A 10/06/2025	MARRUECOS	1	**20/05/2025**
		1	28/05/2025
		1	7/06/2025
		1	7/06/2025
		2	9/06/2025
INFORME 3 11/05/2025 A 10/06/2025	DIANA TURBAY	1	20/05/2025
		1	27/05/2025
		1	31/05/2025
		1	5/06/2025
		2	3/06/2025
		2	7/06/2025
		2	7/06/2025
INFORME 3 11/05/2025 A 10/06/2025	MARCO FIDEL SUAREZ	1	21/05/2025
		1	6/06/2025
		2	30/05/2025
		2	27/06/2025
INFORME 3 11/05/2025 A 10/06/2025	SAN JOSE	1	21/05/2025
		1	30/05/2025
		1	5/06/2025
		2	29/05/2025
		2	6/06/2025
		2	8/06/2025
		2	8/06/2025

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

2. Ejecutar las actividades dispuestas en el Documento Técnico de soporte de cara a las iniciativas proyectadas a implementarse.	Para el desarrollo de las iniciativas 18735 - prevenidos -2021 Promotor Jorge Romero; 26526 – Ampliación del recurso en capacidades locales para la gestión del riesgo 2022 Promotora Gina Cáceres; 26521 - Gestión riesgo en torno al cambio climático 2022 Promotora Angela Hernández; 33891: Juntos por los conjuntos para estar preparados – 2023 Johana Zorro; se realizó reunión el día 27 de mayo Se lleva a cabo un trabajo conjunto con los promotores y formadores para definir el cronograma de inicio de las capacitaciones y acordar los espacios destinados a su desarrollo	Acta de reunión.	7. **Anexo Siete:** Acta de Reunión grupo de trabajo.
3. Realizar la planeación, organización, coordinación, programación y realización de las actividades planteadas en el estudio previo y la propuesta presentada para los meses específicos del componente de emergencias y desastres. .	En el tercer mes de ejecución de actividades se planearon, coordinaron y organizaron las actividades con el grupo de trabajo mediante reuniones con los formadores, los promotores y el grupo de trabajo de Adifcol, durante estos encuentros se generaron acciones a ejecutar, conforme a lo establecido en el anexo técnico del contrato y cada actividad fue programada siguiendo las directrices y lineamientos definidos en dicho documento.	➢ Cronograma de sesiones de clase de prevención de desastres ➢ Planeaciones de las capacitaciones con las temáticas descritas en el documento de anexo técnico.	Cronograma de capacitaciones **Folio:** Ver obligación **1** Anexo **5.** Planeaciones de capacitaciones **Folio:** Ver obligación **1** Anexo **6.**
4. Implementar de manera adecuada cada una de las actividades correspondientes a la ejecución del proyecto.	En ejecución del tercer mes de actividades acorde a lo establecido en el estudio previo, el anexo técnico y la propuesta presentada por ADIFCOL, se describe lo siguiente: ➢ Fase 1: **Inscripciones:** Para el proceso de inscripciones y acorde a lo pactado con los promotores de las iniciativas, y previa aprobación de los formatos y lugares de inscripciones para los talleres, se logró lo siguiente:	. ➢ Finalizado el proceso de inscripción, comenzarán las capacitaciones orientadas a la prevención de desastres se crea un formulario de encuesta para establecer horarios flexibles que garanticen la asistencia ➢ Cronograma de sesiones de clase de prevención de desastres ➢ Formatos de asistencias a las capacitaciones con las temáticas	Cuadro de Cobertura, formatos de registro de inscripciones y documento de evidencia del formulario de encuesta. Folio: Ver obligación **1** Anexo **Cuatro** Cronograma de sesiones de clases **Folio:** Ver obligación **1** Anexo **Cinco** Formatos de asistencia a las capacitaciones **Folio:** Ver obligación **1** Anexo **Seis**

122

Una vez realizadas las gestiones y atenciones en los puntos de inscripción la cobertura en este tercer mes de ejecución fue la siguiente la cual cumple la meta y se da inicio a las capacitaciones

COBERTURA INSCRIPCIONES

Nº	UPZ	INSCRITOS	META	PENDIENTES	%
1	QUIROGA 39	30	30	0	100%
2	MARRUECOS 54	30	30	0	100%
23	MARCO FIDEL SUAREZ 53	30	30	0	100%
4	DIANA TURBAY 55	30	30	0	100%
5	SAN JOSE 36	30	30	0	100%
Total		**150**	**150**	0	100%

Con el objetivo de iniciar las capacitaciones en gestión del riesgo, se diseña un cronograma que establece como fecha de inicio el día 20 de mayo; En dicho cronograma se contempla la distribución horaria para el desarrollo de las cuatro unidades temáticas previstas en este proceso formativo.

Las temáticas abordadas en los procesos de formación se presentan a través de las planeaciones de clase, las cuales se estructuran en torno a cuatro unidades de trabajo:

1. Generalidades de la gestión del riesgo.
2. Conformación de brigadas y respuesta a emergencias.

descritas en el documento de anexo técnico

<table>
<tr>
<td></td>
<td>3. Fundamentos básicos de control de incendios.
4. Primeros auxilios básicos.</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5. Implementar de manera adecuada cada una de las actividades correspondientes a la ejecución mensual del componente de emergencias, calamidades y desastres.</td>
<td>Inscripciones:

Para el proceso de inscripciones y acorde a lo pactado con los promotores de las iniciativas, y previa aprobación de los formatos y lugares de inscripciones para los talleres, se logró lo siguiente:
Una vez realizadas las gestiones y atenciones en los puntos de inscripción la cobertura en este tercer mes de ejecución fue la siguiente la cual cumple la meta y se da inicio a las capacitaciones
<table>
<tr><th colspan="6">COBERTURA INSCRIPCIONES</th></tr>
<tr><th>Nº</th><th>UPZ</th><th>INSCRITOS</th><th>META</th><th>PENDIENTES</th><th>%</th></tr>
<tr><td>1</td><td>QUIROGA 39</td><td>30</td><td>30</td><td>2</td><td>100%</td></tr>
<tr><td>2</td><td>MARRUECOS 54</td><td>30</td><td>30</td><td>9</td><td>100%</td></tr>
<tr><td>23</td><td>MARCO FIDEL SUAREZ 53</td><td>30</td><td>30</td><td>0</td><td>100%</td></tr>
<tr><td>4</td><td>DIANA TURBAY 55</td><td>30</td><td>30</td><td>10</td><td>100%</td></tr>
<tr><td>5</td><td>SAN JOSE 36</td><td>30</td><td>30</td><td>11</td><td>100%</td></tr>
<tr><td colspan="2">Total</td><td>150</td><td>150</td><td>32</td><td>79%</td></tr>
</table>
</td>
<td>➢ Cronograma de sesiones de clase de prevención de desastres
➢ Planeaciones de las capacitaciones con las temáticas descritas en el documento de anexo técnico</td>
<td>Resultados del proceso de inscripciones (Cuadro de Cobertura, formatos de registro de inscripciones y documento de evidencia de la encuesta. FOLIO: VER Anexo Cuatro de la obligación 1.

Cronograma De Sesiones De Clase
Folio: Ver obligación 1 Anexo 5.

Formatos de asistencia a las capacitaciones
Folio: Ver obligación 1 Anexo 6.</td>
</tr>
</table>

Con el objetivo de iniciar las capacitaciones en gestión del riesgo, se diseña un cronograma que establece como fecha de inicio el día 20 de mayo. En dicho cronograma se contempla la distribución horaria para el desarrollo de las cuatro unidades temáticas previstas en este proceso formativo.

Las temáticas abordadas en los procesos de formación se presentan a través de las planeaciones de clase, las cuales se estructuran en torno a cuatro unidades de trabajo:

5. Generalidades de la gestión del riesgo.
6. Conformación de brigadas y respuesta a emergencias.
7. Fundamentos básicos de control de incendios.
8. Primeros auxilios básicos.

FECHA E INFORME	GRUPO	UNIDAD	FECHAS DE CLASES
INFORME 3 11/05/2025 A 10/06/2025	QUIROGA	1	**22/05/2025**
		1	28/05/2025
		1	9/06/2025
		2	**20/05/2025**
		2	4/06/2025
		2	9/06/2025
INFORME 3 11/05/2025 A 10/06/2025	MARRUECOS	1	**20/05/2025**
		1	28/05/2025
		1	7/06/2025
		1	7/06/2025
		2	9/06/2025
		1	20/05/2025

	INFORME 3 11/05/2025 A 10/06/2025	DIANA TURBAY	1	27/05/2025		
			1	31/05/2025		
			1	5/06/2025		
			2	3/06/2025		
			2	7/06/2025		
			2	7/06/2025		
	INFORME 3 11/05/2025 A 10/06/2025	MARCO FIDEL SUAREZ	1	21/05/2025		
			1	6/06/2025		
			2	30/05/2025		
			2	27/06/2025		
	INFORME 3 11/05/2025 A 10/06/2025	SAN JOSE	1	21/05/2025		
			1	30/05/2025		
			1	5/06/2025		
			2	29/05/2025		
			2	6/06/2025		
			2	8/06/2025		
			2	8/06/2025		
6.	Ejecutar actividades de conformidad con el plan de trabajo presentado aprobado por el supervisor del contrato y el apoyo a la supervisión dentro del plazo establecido con las actividades correspondientes al anexo técnico.	El 18/03/2025 se presentó el cronograma de actividades y plan de trabajo con la descripción de la metodología proyectada para su ejecución, y el cual fue aprobado el 25/03/2025, y se está desarrollando según lo aprobado.			➢ Correo con solicitud de aprobación del plan de trabajo y cronograma de actividades ➢ Documento Plan de trabajo y cronograma de actividades.	Los anexos de la Obligación **6** fueron presentados en el **Informe Uno** con Radicado ***20256810072082*** y los cuales se encuentran en las carpetas contractuales del presente contrato.
7.	Cumplir con la ejecución presupuestal teniendo en cuenta que los ajustes o valores que excedan las cantidades o valores indicados por la propuesta deberán contar con aprobación previa	La ejecución presupuestal se realizó conforme a lo establecido en la propuesta económica presentada por Adifcol, y la cual se describe en el informe financiero tres del presente contrato.			Informe Financiero Tres.	2. **Anexo Dos**: Informe Financiero Tres.

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

por parte del supervisor y apoyo a la supervisión del contrato.			
8. Prestar toda la colaboración necesaria para el desarrollo y cumplimiento del objeto del contrato a suscribir, y las demás obligaciones establecidas para cada uno de los perfiles del personal mínimo requerido.	Para el desarrollo de las iniciativas 18735 - prevenidos -2021 Promotor Jorge Romero; 26526 – Ampliación del recurso en capacidades locales para la gestión del riesgo 2022 Promotora Gina Cáceres; 26521 - Gestión riesgo en torno al cambio climático 2022 Promotora Angela Hernández; 33891: Juntos por los conjuntos para estar preparados – 2023 Johana Zorro; se realizó reunión el día 27/04/2025, con los promotores y formadores con el fin de definir el cronograma de inicio de las capacitaciones y acordar los espacios destinados a su desarrollo	Acta de reunión.	Acta de Reunión grupo de trabajo **Folio:** Ver obligación **2** Anexo **7.**
9. Garantizar la ejecución de las cuatro (4) iniciativas priorizadas de Presupuesto Participativos para el componente de emergencias, calamidades y desastres del proyecto 1665.	Para el desarrollo de las iniciativas 18735 - prevenidos -2021 Promotor Jorge Romero; 26526 – Ampliación del recurso en capacidades locales para la gestión del riesgo 2022 Promotora Gina Cáceres; 26521 - Gestión riesgo en torno al cambio climático 2022 Promotora Angela Hernández; 33891: Juntos por los conjuntos para estar preparados – 2023 Johana Zorro; se realizaron reuniones los días 27/05/2025 con los promotores y formadores con el fin de definir el cómo se desarrollaran las actividades tales como puntos de inscripción y gestiones para completar la cobertura por UPZ.	Acta de reunión. Paz y salvo grupo de trabajo	Acta de Reunión grupo de trabajo **Folio:** Ver obligación **2** Anexo **7.** 8. **Anexo Ocho**: Paz y Salvo grupo de trabajo.
10. Estar a paz y salvo durante la ejecución del contrato con el pago de los aportes y cotizaciones al Sistema General de Seguridad Social y parafiscales.	ADIFCOL se encuentra a paz y salvo con las obligaciones establecidas en la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, especialmente las contenidas en el artículo 23 del Decreto 1703 de 2002, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 828 de 2003, concordantes con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, relacionadas con el pago de aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales o laborales, Cajas de compensación, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.	Certificado de parafiscales	**9. Anexo Nueve:** Certificado de parafiscales

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

11. Contratar y poner a disposición para la ejecución del presente contrato el recurso humano necesario para la efectiva y eficiente inversión de los recursos aportados.	Se presente al apoyo de la supervisión las hojas de vida del grupo de trabajo, que conforma el equipo administrativo. (formadores) los cuales fueron aprobados por el apoyo a la supervisión de acorde a los perfiles solicitados.	➢ Hojas de vida de recurso humano ➢ Aprobación hojas de vida.	Los anexos de la Obligación **11** fueron presentados en el **Informe Dos** con Radicado ***20256810076702*** y los cuales se encuentran en las carpetas contractuales del presente contrato.
12. Adelantar el trámite correspondiente al interior de la entidad pública ejecutora, con el objeto de realizar la efectiva incorporación de los recursos de acuerdo con los lineamientos establecidos en el Manual de Presupuesto del Distrito.	El 23/05/2025 se realizó el ingreso y salida de las guaduas del FDLRUU, de acuerdo con las especificaciones técnica de la oferta económica realizada por Adifcol y las contenidas en el Anexo Técnico. Los siguientes son los números de ingresos y salidas del almacén. Numero de Ingreso # 2527 Numero de Egreso # 2527	Reunión de verificación cantidades y calidades de guaduas	**10. Anexo Diez:** Acta de reunión y verificación. **11. Anexo Once:** Documento Ingreso Almacén # 2527 y Salida Almacén.
13. Designar el (los) integrante(s) del Comité Técnico del contrato por parte del ejecutor.	En el marco del contrato CPS 733 de 2024, se llevó a cabo la conformación del Comité Técnico de Seguimiento conformado por el delegado del Alcalde Local, el coordinador del proyecto, representantes del IDIGER, del Consejo Local de Gestión de Riesgos y promotores de las iniciativas ciudadanas, durante esta se presentó la descripción del contrato y avance del contrato, destacando el inicio de actividades, la fase de alistamiento del equipo técnico, el desarrollo del plan operativo, el proceso de inscripción de beneficiarios y la estructuración de las capacitaciones en gestión del riesgo. Profundizando en el cronograma, la metodología de formación, la estrategia de convocatoria, así mismo se estableció que todas las decisiones relevantes deben ser aprobadas por este espacio. Se acordó continuar con el seguimiento mensual del proyecto, dejando constancia de los compromisos asumidos por el operador y las instancias participantes.	Acta de reunión del comité técnico En este periodo reportado se lleva a cabo reunión de comité técnico el día 12 de mayo del presente año.	Los anexos de la Obligación **13** fueron presentados en el **Informe Uno** con Radicado ***20256810072082 y*** los cuales se encuentran en las carpetas contractuales del presente contrato.

	"Durante este período se llevó a cabo la reunión del Comité Técnico el día 12 de mayo del presente año, en la cual se abordaron temas relacionados con el proceso de inscripción y el inicio de las capacitaciones. Asimismo, se concertaron los espacios para impartir las capacitaciones a cada grupo	Acta de comité técnico.	12. **Anexo Doce:** acta de comité técnico realizado el día 12 de mayo del 2025
14. Administrar adecuadamente los recursos destinados a la ejecución del contrato a suscribir.	La ejecución presupuestal se realizó conforme a lo establecido en la propuesta económica presentada por Adifcol, y la cual se describe en el informe financiero dos del presente contrato.	Informe Financiero Tres.	Informe financiero Tres **Folio:** Ver obligación **7** Anexo **2.**
15. Elaboración el plan de trabajo detallado, cronograma, conformación del talento humano de ejecución, organización logística de acuerdo con los objetivos y actividades propuestas.	El 18/03/2025 se presentó el cronograma de actividades y plan de trabajo con la descripción de la metodología proyectada para su ejecución, y el cual fue aprobado el 25/03/2025, y se está desarrollando según lo aprobado.	➢ Correo con solicitud de aprobación del plan de trabajo y cronograma de actividades ➢ Documento Plan de trabajo y cronograma de actividades.	Los anexos de la Obligación **15** fueron presentados en el **Informe Dos** con Radicado ***20256810072082*** y los cuales se encuentran en las carpetas contractuales del presente contrato.
16. Contratar y/o asignar y seleccionar los profesionales y personal operativo necesarios para la ejecución del presente contrato, teniendo en cuenta criterios técnicos y de experiencia requeridos en la formulación del proyecto.	Se presente al apoyo de la supervisión las hojas de vida del grupo de trabajo, que conforma el equipo administrativo. (formadores) los cuales fueron aprobados por el apoyo a la supervisión de acorde a los perfiles solicitados.	➢ Hojas de vida de recurso humano ➢ Aprobación hojas de vida.	Los anexos de la Obligación **11** fueron presentados en el **Informe Dos** con Radicado ***20256810076702*** y los cuales se encuentran en las carpetas contractuales del presente contrato.
17. Garantizar el suficiente recurso físico de aporte logístico para implementar, desarrollar y ejecutar las actividades objeto del contrato.	El presente documento *(Informe tres)* recopila la información de la ejecución tanto técnica y financiera del contrato desde el 11/05/2025 al 10/06/2025.	Informe tres de ejecución técnica y financiera desde el 11/05/2025 al 10/06/2025.	Informe financiero Uno **Folio:** Ver obligación **7** Anexo **2.** **1. Anexo Uno.** Informe Tres de actividades. **3. Anexo Tres.** Informe Ejecutivo tres.
18. Entregar un informe mensual descriptivo sobre la ejecución de las actividades y el desarrollo del contrato, de conformidad con los formatos e instructivos establecidos.	El presente documento *(Informe Tres)* recopila la información de la ejecución tanto técnica y financiera del contrato desde el 11/05/2025 al 10/06/2025.	Informe Tres de ejecución técnica y financiera desde el 11/05/2025 al 10/06/2025.	Informe financiero Uno **Folio:** Ver obligación **7** Anexo **2.** Informe Tres de actividades. **Folio:** Ver obligación **17** Anexo **1.** Informe Ejecutivo Tres.

			Folio: Ver obligación 17 Anexo **3.**
19. Informar al FONDO DE DESARROLLO LOCAL de manera inmediata novedades que puedan interrumpir la normal ejecución del presente contrato.	No aplica en este periodo de tiempo	No aplica en este periodo de tiempo	No aplica en este periodo de tiempo
20. Garantizar el recurso físico y tecnológico necesario para cumplir con las actividades programadas y demás que se requieran y sean afines.	No aplica en este periodo de tiempo	No aplica en este periodo de tiempo	No aplica en este periodo de tiempo
21. Evaluar y hacer el seguimiento al plan de trabajo y sugerir las recomendaciones pertinentes, centradas con el concepto del supervisor; de igual forma opera para los informes parciales y finales.	No aplica en este periodo de tiempo	No aplica en este periodo de tiempo	No aplica en este periodo de tiempo
22. Entregar al supervisor la base de datos de acuerdo con la información y memorias registró fotográfico, encuestas según el formato concertado y definido en comité.	Base de datos de las personas que comienzan este proceso formativo.	➢ Base de datos de inscritos a la fecha.	**13. Anexo Trece:** Base De Datos
23. Ejecutar el contrato de conformidad con lo previsto en los estudios previos, el pliego de condiciones, documentos que forman parte integral del contrato.	En ejecución del tercer mes de actividades acorde a lo establecido en el estudio previo, el anexo técnico y la propuesta presentada por ADIFCOL, se describe lo siguiente: ➢ Fase 1: **Inscripciones:** Para el proceso de inscripciones y acorde a lo pactado con los promotores de las iniciativas, y previa aprobación de los formatos y lugares de inscripciones para los talleres, se logró lo siguiente:	➢ Finalizado el proceso de inscripción, comenzarán las capacitaciones orientadas a la prevención de desastres ➢ Cronograma de sesiones de clase de prevención de desastres ➢ Formatos de las asistencias a capacitaciones con las temáticas descritas en el documento de anexo técnico	Cuadro de Cobertura, formatos de registro de inscripciones y documentos de encuesta. **Folio:** Ver obligación 1 Anexo **4.** Cronograma de sesiones de clases **Folio:** Ver obligación 1 Anexo **5.** Formatos de asistencias a las capacitaciones **Folio:** Ver obligación 1 Anexo **6**

Una vez realizadas las gestiones y atenciones en los puntos de inscripción la cobertura en este tercer mes de ejecución fue la siguiente la cual cumple la meta y se inician las capacitaciones

COBERTURA INSCRIPCIONES					
Nº	UPZ	INSCRITOS	META	PENDIENTES	%
1	QUIROGA 39	30	30	2	100%
2	MARRUECOS 54	30	30	9	100%
23	MARCO FIDEL SUAREZ 53	30	30	0	100%
4	DIANA TURBAY 55	30	30	10	100%
5	SAN JOSE 36	30	30	11	100%
Total		**150**	**150**	32	79%

Con el objetivo de iniciar las capacitaciones en gestión del riesgo, se diseña un cronograma que establece como fecha de inicio el día 20 de mayo; En dicho cronograma se contempla la distribución horaria para el desarrollo de las cuatro unidades temáticas previstas en este proceso formativo.

Las temáticas abordadas en los procesos de formación se presentan a través de las planeaciones de clase, las cuales se estructuran en torno a cuatro unidades de trabajo:

9. Generalidades de la gestión del riesgo.
10. Conformación de brigadas y respuesta a emergencias.
11. Fundamentos básicos de control de incendios.

12. Primeros auxilios básicos.

CUADRO DE HORAS REALIZADAS: En este periodo de tiempo se llevaron a cabo 29 sesiones de capacitaciones, correspondientes a 58 horas realizadas

FECHA E INFORME	GRUPO	UNIDAD	FECHAS DE CLASES
INFORME 3 11/05/2025 A 10/06/2025	QUIROGA	1	**22/05/2025**
		1	28/05/2025
		1	9/06/2025
		2	**20/05/2025**
		2	4/06/2025
		2	9/06/2025
INFORME 3 11/05/2025 A 10/06/2025	MARRUECOS	1	**20/05/2025**
		1	28/05/2025
		1	7/06/2025
		1	7/06/2025
		2	9/06/2025
INFORME 3 11/05/2025 A 10/06/2025	DIANA TURBAY	1	20/05/2025
		1	27/05/2025
		1	31/05/2025
		1	5/06/2025
		2	3/06/2025
		2	7/06/2025
		2	7/06/2025

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

	INFORME 3 11/05/2025 A 10/06/2025	MARCO FIDEL SUAREZ	1	21/05/2025		
			1	6/06/2025		
			2	30/05/2025		
			2	27/06/2025		
	[redacted]					
24. Cumplir con las políticas, protocolos, circulares y demás normativa interna adoptadas por la Alcaldía Rafael Uribe Uribe, para los siguientes temas: bioseguridad, convivencia laboral, uso de los espacios, recursos ambientales y públicos, entre otros.	En la ejecución del tercer mes de ejecución se aplicaron los criterios y prácticas ambientales establecidos en la guía de contratación sostenible, enviando de manera digital documentos al apoyo de la supervisión, se utiliza la marca de papel Reprograf la cual tiene el sello ambiental colombiano del ministerio de ambiente y desarrollo sostenible, libre de cloro elemental y proveniente de caña de azúcar, además de esto se utiliza una impresora con inyección de tinta que carecen de fusor, esto permite consumir menos energía con referencia L3000 modo de impresión 19w (ISO/IEC 24712)				Documento evidencias del cumplimiento normativo ambiental	**14. Anexo Catorce:** Documento evidencias del cumplimiento normativo ambiental.
26. Garantizar la adquisición y entrega de los elementos de bioseguridad necesarios para la ejecución del proyecto durante el tiempo de ejecución y para cada mes, contemplando acciones y estrategias, así como las medidas de	No aplica en este periodo de tiempo				No aplica en este periodo de tiempo	No aplica en este periodo de tiempo

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

protección y prevención frente al contagio por Covid 19, dando cumplimiento a la normatividad Distrital y Nacional vigente.			
27. Facilitar al supervisor todas las evidencias que soporten el cumplimiento normativo ambiental y la aplicación de criterios y prácticas ambientales, según lo establecido en la guía de contratación sostenible de la Secretaría Distrital de Gobierno, las fichas de contratación sostenible y lo establecido en el anexo técnico del contrato.	En la ejecución del segundo mes de ejecución se aplicaron los criterios y prácticas ambientales establecidos en la guía de contratación sostenible, enviando de manera digital documentos al apoyo de la supervisión, se utiliza la marca de papel Reprograf la cual tiene el sello ambiental colombiano del ministerio de ambiente y desarrollo sostenible, libre de cloro elemental y proveniente de caña de azúcar, además de esto se utiliza una impresora con inyección de tinta que carecen de fusor, esto permite consumir menos energía con referencia L3000 modo de impresión 19w (ISO/IEC 24712)	Documento evidencias del cumplimiento normativo ambiental	Documento evidencias del cumplimiento normativo ambiental. **Folio:** Ver obligación **28** Anexo **17.**
28. Tener en cuenta que por condiciones de emergencias de salubridad se deberá cambiar la modalidad de capacitación presencial a virtual totalmente para no interrumpir la meta del proyecto planteada para la vigencia actual.	No aplica en este periodo de tiempo	No aplica en este periodo de tiempo	No aplica en este periodo de tiempo
29. Realizar la correspondiente entrega de productos derivados de la realización del proyecto: a) Cronograma general de actividades. b) Diseño de los contenidos, metodologías y pedagogía de los talleres de capacitación. c) Entrega del informe final cualitativo y cuantitativo. d) Certificados para los participantes de los talleres. e) Material de trabajo para los talleres. f) Metodología de ejecución de productos derivados de los contenidos de las	En ejecución del tercer mes de actividades acorde a lo establecido en el estudio previo, el anexo técnico y la propuesta presentada por ADIFCOL, se describe lo siguiente: ➢ Finalizado el proceso de inscripción, comenzarán las capacitaciones orientadas a la prevención de desastres ➢ Cronograma de sesiones de clase de prevención de desastres ➢ Planeaciones de las capacitaciones con las temáticas descritas en el documento de anexo técnico **COBERTURA INSCRIPCIONES**	➢ Cronograma de inicio de capacitaciones ➢ formatos s de las capacitaciones ➢ Registro fotográfico.	Cuadro de Cobertura, formatos de registro de inscripciones y documentos de encuesta. **Folio:** Ver obligación 1 Anexo **4.** Cronograma de inicio de capacitaciones **Folio:** ver anexo 5 de la obligación 1 Formatos de las capacitaciones **Folio:** ver anexo 5 de la obligación 1 **15. Anexo Quince:** Registro Fotográfico.

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

metodologías emergencias riesgos y desastres. g) Informes de gestión, productos e insumos requeridos que deben incluir ingresos y egresos al área de almacén. h) Base de datos de los participantes o beneficiarios del proyecto. i) Memorias del componente. j) Informe con registro fotográfico con fecha, vídeo, reel y georreferenciación de la conformación de brigadas de emergencias y desastres por zona, así como de la capacitación para elaboración y registro de planes de gestión del riesgo y cambio climático en las Instituciones Educativas de la Localidad.	<table><tr><th>Nº</th><th>UPZ</th><th>INSCRITOS</th><th>META</th><th>PENDIENTES</th><th>%</th></tr><tr><td>1</td><td>QUIROGA 39</td><td>28</td><td>30</td><td>2</td><td>100%</td></tr><tr><td>2</td><td>MARRUECOS 54</td><td>21</td><td>30</td><td>9</td><td>100%</td></tr><tr><td>23</td><td>MARCO FIDEL SUAREZ 53</td><td>30</td><td>30</td><td>0</td><td>100%</td></tr><tr><td>4</td><td>DIANA TURBAY 55</td><td>20</td><td>30</td><td>10</td><td>100%</td></tr><tr><td>5</td><td>SAN JOSE 36</td><td>19</td><td>30</td><td>11</td><td>100%</td></tr><tr><td colspan="2">Total</td><td>118</td><td>150</td><td>32</td><td>100%</td></tr></table>		
16. Las demás que se deriven o se requieran para la correcta ejecución de acuerdo con la naturaleza del contrato.	No aplica en este periodo de tiempo	No aplica en este periodo de tiempo	No aplica en este periodo de tiempo

INFORMACIÓN ADICIONAL

	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	**Se anexa certificado de parafiscales**	**Se anexa certificado de parafiscales**	**Se anexa certificado de parafiscales**

FIRMAS

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

CONTRATISTA

Firma:

Nombre: Lilia Zea Corredor

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

	Cédula: 51.981.169 de Bogotá.
	SUPERVISOR/INTERVENTOR
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.	**Nombre: Diana Carolina Sánchez Castillo** **Cargo: alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe** **Firma:**
	APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)
	Nombre: Viviana Carolina Maldonado **Cargo: Apoyo a la Supervisión - CPS 733-2024** **Firma:**

*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los aplique la forma de pago contra producto, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. En lo que respecta a personas naturales, el supervisor del contrato definirá si es o no obligatoria la entrega del informe final de actividades para efectos del último pago.

*Este documento es controlado, por lo cual no se permiten modificaciones. Exclusión: el único cambio que se le puede realizar al formato es la eliminación de la columna productos.

ANEXO

2

INFORME FINANCIERO TRES
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

CONTRATISTA: ADIFCOL			**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 733/2024**					**REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665**										**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN EN TIEMPO**		50%		
VALOR DEL CONTRATO: $ 340.892.219			**PLAZO INICIAL: 4 Meses**					**FECHA DE INICIO:**		11/03/2025	**FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL O CON PRORROGA:**		10/07/2025	**PLAZO CON PRÓRROGA:**		N/A			**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA**		38,44%		
ITEM	**DESCRIPCIÓN**		**UD**	**CANT**	**VALOR UNITARIO SIN IVA**	**IVA**	**VALOR TOTAL IVA INCLUIDO**	**CANT**	**PRIMER INFORME (PERIODO :Del 11/03/2025 al 10/04/2025)**		**CANT**	**SEGUNDO INFORME (PERIODO :Del 11/04/2025 al 10/05/2025)**		**CANT**	**TERCER INFORME (PERIODO :Del 11/05/2025 al 10/06/2025)**		**CANT**		**CANT**		**VALOR EJECUTADO ACUMULADO A LA FECHA**	**% EJECUCION FINANCIERA ACUMULADO A LA FECHA**	**SALDO POR EJECUTAR**		
1	CORDINADOR GENERAL	Titulo profesional en Ingenieria Forestal, Ambiental, Civil o afines, certificado en Gestión del Riesgo de desastres, posgrado en la modalidad de especialización Experiencia 7 años a partir de la expedición de la tarjeta profesional,Experiencia especifica En coordinación de proyectos, mínimo 3 proyectos cuyo objeto esté relacionado con actividades o acciones encaminadas a la gestión y mitigación del riesgo.	Honorarios /Mes	4	$ 5.200.900	$ 988.171	$ 24.756.284	1	$ 6.189.071		1	$ 6.189.071		1	$ 6.189.071			$ -		$ -		$ 18.567.213	75%	$ 6.189.071		
2	FORMADOR	Profesional en Ingenieria Forestal, Ambiental o afines, certificado como instructor gestión de Riesgos y desastres. Experiencia de 3 años a partir de la expedición de la tarjeta profesional. Experiencia especifica de 2 años cómo Instructor de emergencias y desastres, 2 formadores por 4 meses	Honorarios /Mes	8	$ 4.200.900	$ 798.171	$ 39.992.568		$ -		2	$ 9.998.142		2	$ 9.998.142			$ -		$ -		$ 19.996.284	50%	$ 19.996.284		
3	APOYO TECNICO	Tecnólogo(a) en áreas administrativas con experiencia laboral en cargos relacionados con el cuidado del medio ambiente Experiencia en gestion administrativa, contable y financiera, de proyectos y recursos humanos. 1 APOYO TECNICO POR 4 MESES	Honorarios /Mes	4	$ 2.750.000	$ 522.500	$ 13.090.000	1	$ 3.272.500		1	$ 3.272.500		1	$ 3.272.500			$ -		$ -		$ 9.817.500	75%	$ 3.272.500		
4	PROMOTOR	PROMOTOR Bachilleres y/o lideres sociales con reconocimiento local, debera apoyar todo lo relacioendo con la ejecución de la iniciativa, 4 promotores (4 promotores por 4 meses v/u $2.000.000)	Honorarios /Mes	16	$ 1.612.903	$ 306.452	$ 30.709.673	4	$ 7.677.418		4	$ 7.677.418		4	$ 7.677.418			$ -		$ -		$ 23.032.255	75%	$ 7.677.418		
5	ESPACIO	Alquiler de salón comunal o salon de reunión en la localidad de RUU que cuente con tablero,computador video beam, mesas y sillas, baños, para el desarrollo de las actividades, incluye aseo del espacio , seran 9 horas semanales por dos meses, Los procesos de formación tendrán una duración de 2 meses, serán procesos de formación presencial, capacitación que tendran una intensidad horaria de 72 horas para cada grupo de 30 personas a formar por UPZ, para un total de 150 personas, en total serian 360 horas de formación para la localidad	HORAS	360	$ 120.919	$ 22.975	$ 51.801.700		$ -			$ -		54	$ 7.770.255			$ -		$ -		$ 7.770.255	15%	$ 44.031.445		
6	AGENDAS	Agenda : Diseño e Impresión de libretas. Tamaño: 14 cm x 21.5 cm cerrado Páginas: 30 – impresión 1 tintas Papel bond de 90 gr. Carátula en propalcote de 200 gr Impresión 4x4 tintas Cosida con dos anchos al caballete. Debe incluir la imagen institucional ALRUU y tres separadores en propalcote de 90 gramos. (Diseño suministrado y aprobado por el área de prensa de la alcaldía local de RUU	UNIDAD	150	$ 29.000	$ 5.510	$ 5.176.500		$ -			$ -			$ -			$ -		$ -		$ -	0%	$ 5.176.500		
7	ESFERO	Esfero Ecológico de forma cilindrica de cartón rigido, tinta negra, tipografia a 1 tinta contramercado con los logos institucionales y logo del proyecto, previamente aprobado por prensa.	UNIDAD	150	$ 4.453	$ 846	$ 794.861		$ -			$ -			$ -			$ -		$ -		$ -	0%	$ 794.861		
8	CARTILLA	Cartilla: Material pedagógico dnde se desarrollen temas relevantes de Gestión del Riesgo y Cambio climático cartillas; diseño e impresión, tamaño 16 cm 25 cm apaisado Mínimo 30 hojas papel interno propalcote de 90 gramos. Portada pasta dura 4x0 plastificada Impresión paginas internas 4 por 4 policromia. Impresión portada 4 por 4 policromia.	UNIDAD	150	$ 27.000	$ 5.130	$ 4.819.500		$ -			$ -			$ -			$ -		$ -		$ -	0%	$ 4.819.500		
9	REFRIGERIOS	Bebida Mínimo 200 ml de contenido (envase tetra pack y/o botella plastica desechable) y mantecada personal mínimo de 50 GR Srefrigerio debe estar en empaque individual en bandeja elaborada en cartón 100 %reciclable y biodegradable,y responder a la normatividad vigente en lo que corresponde a las caracteristicas organolépticas de conservación. Este debe incluir la transporte y entrega en el sitio de las reuniones.	UNIDAD	3600	$ 8.800	$ 1.672	$ 37.699.200		$ -			$ -		810	$ 8.482.320			$ -		$ -		$ 8.482.320	23%	$ 29.216.880		
SUBTOTAL 1 CPS 733 - 2024							**$ 208.840.285**		$ 17.138.989			$ 27.137.131			$ 43.389.706			$ -		$ -		$ 87.665.827	42%	$ 121.174.458		

INFORME FINANCIERO TRES
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

ITEM	DESCRIPCIÓN		UD	CANT	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO	CANT	PRIMER INFORME (PERIODO :Del 11/03/2025 al 10/04/2025)	CANT	SEGUNDO INFORME (PERIODO :Del 11/04/2025 al 10/05/2025)	CANT	TERCER INFORME (PERIODO :Del 11/05/2025 al 10/06/2025)	CANT		CANT		VALOR EJECUTADO ACUMULADO A LA FECHA	% EJECUCION FINANCIERA ACUMULADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
10	CERTIFICADOS	Impresión de certificados de participación, full color, papel opalino 220 grs tamaño oficio, con los logos institucionales de acuerdo con manual de imagen	UNIDAD	150	$ 4.308	$ 819	$ 768.978		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	0%	$ 768.978
11	MEDIOS COMUNITARIOS	se deja un rubro global de $3'000.000 para en medios comunitarios. Se deben presentar los documentos necesarios para soportar el desarrollo de las actividades para cada una de las UPZ, este rubro para la promocion de los tres componentes. (item no ofertable)	GLOBAL	1	$ 2.521.008	$ 478.992	$ 3.000.000		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	0%	$ 3.000.000
	KIT DOTACION JAC																			
12	MEGAFONO	Sistema de Perifoneo- Función de sirena - Indicadores de uso y grabación - Grabador de mensaje (5 minutos) Potencia: 25 W- Bateria recargable de 9 Vcc 2 Ah (con cargador integrado) - Correa para mano Alimentación: 7,4 V (bateria recargable incluida) / 9 V (6 x D no incluidas) Bateria recargable: Alimentación: 100 240 V~ 50/60 Hz 7 W máx. Salida: 7,4 V— 3 A máx. Capacidad: 1 500 mAh Alcance máximo: 800 m en área suburbana sin ruido y 400 m en ciudad.	UNIDAD	20	$ 322.771	$ 61.326	$ 7.681.950		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	0%	$ 7.681.950
13	ALARMA DE PANICO	Alarmas de pánico (Sirena inteligente, 1 Sirena de 128 Db 110 VAC, 20 metros de cable neopreno 2x20, 1 módulo inteligente, 1 Clavija, manual de instalación y configuración	UNIDAD	20	$ 341.325	$ 64.852	$ 8.123.535		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	0%	$ 8.123.535
14	ALICATE	Alicates	UNIDAD	20	$ 25.271	$ 4.801	$ 601.450		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	0%	$ 601.450
15	EXTINTOR	Extintor multipropositos de 10 Lbs polvo ABC	UNIDAD	20	$ 97.887	$ 18.599	$ 2.329.711		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	0%	$ 2.329.711
16	ROLLO DE CINTA	Rollo de Cinta de peligro 500 mts	UNIDAD	20	$ 29.110	$ 5.531	$ 692.818		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	0%	$ 692.818
17	CASCO	Casco de Seguridad, peso de 1 kg y sus medidas son 29 cm x 28 cm x 38 cm,	UNIDAD	40	$ 24.471	$ 4.649	$ 1.164.820		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	0%	$ 1.164.820
18	CAMILLA	CAMILLA. Material: Higiénica, traslucida, material polietileno de alta densidad. Tamaño: 184 cm. x 45 cm x 6.5cm Peso: 7 Kg , Soporta carga: mínimo 130 Kg. Inmovilizador: 8 correas de nylon de 2" con velcro y cintas reflectiva. Almohadilla para sostener y proteger cabeza. Colores: Anaranjado o amarillo.	UNIDAD	20	$ 311.895	$ 59.260	$ 7.423.101		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	0%	$ 7.423.101
19	BOTAS	Botas de seguridad (Tallas 39 -42). Botas de seguridad bajo la Norma NTC ISO20345 - Calzado eléctricamente aislante (dieléctrico) - CAPELLADA: Corte elaborado en cuero Mocasín, cuero semi graso, calibre 1.8 - 2.0 mm. SUELA: Poliuretano (PU), Liviana, confortable, caracterizada por ser Resistente a Hidrocarburos (R.H.) y Dieléctrica (D.E.) - PUNTERA DE SEGURIDAD: Composite, Plástica, Dieléctrica y extra liviana, resistente al impacto norma EN 12568 - FORROS: Capellada: tela no tejida en fibra de poliéster 2 mm. Protege el pie del contacto con la puntera. Lateral: tela poliéster con espuma de 5 mm. Proporciona confort. - OJALETES: Plástico con arandela, diámetro interno 3/16" - CORDONES: Poliéster, trenzado redondo con puntera de acetano. Longitud 1.00 mm. - COSTURAS: Hilo continuo de nylon de alta tenacidad, No. 20, excelente recuperación elástica, resistente a la humedad y a la abrasión. Resistencia 8900 cN. 1cN (CENTINIWTON)= 1.02 Gramos fuerza. - PLANTILLA: Lamina EVA de 2 mm bondeada con tela poliéster - ALTURA: 4,5 +/- 1/4 pulgadas. - PESO PROMEDIO: 960 gramos por par	PARES	40	$ 123.900	$ 23.541	$ 5.897.640		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	0%	$ 5.897.640
20	GUANTES	Guantes Camaza. Elaborado 100% en camaza cosido con kevlar.	PARES	40	$ 41.745	$ 7.932	$ 1.987.062		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	0%	$ 1.987.062
	SUBTOTAL 2 CPS 733 - 2024					$	39.671.064	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$ -	0%	$ 39.671.064

INFORME FINANCIERO TRES
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

ITEM		DESCRIPCIÓN	UD	CANT	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO	CANT	PRIMER INFORME (PERIODO :Del 11/03/2025 al 10/04/2025)	CANT	SEGUNDO INFORME (PERIODO :Del 11/04/2025 al 10/05/2025)	CANT	TERCER INFORME (PERIODO :Del 11/05/2025 al 10/06/2025)	CANT		CANT		VALOR EJECUTADO ACUMULADO A LA FECHA	% EJECUCION FINANCIERA ACUMULADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
21	MANTA	Manta térmica de Supervivencia 130x210cm, Diseñado para retener hasta el 90% del calor corporal, bloquea completamente la lluvia, la nieve, la humedad .Material poletileno	UNIDAD	20	$ 31.509	$ 5.987	$ 749.914		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	0%	$ 749.914
22	BOTIQUIN TIPO B	1)1 GASA LIMPIA PAQ X 100 UND 2)20 GASA ESTÉRIL 7.5X7.5 POR 5 UND 3)4 COMPRESA ABDOMINAL 4)1 ESPARADRAPO DE TELA 4" X5 YARDAS 5)1 BAJALENGUAS PAQ X 20 UND 6)2 VENDA ELÁSTICA 2" X 5 YARDAS 7)2 VENDA ELÁSTICA 3" X 5 YARDAS 8)2 VENDA ELÁSTICA 5" X 5 YARDAS 9)2 VENDA DE ALGODÓN 3" X 5 YARDAS 10)2 VENDA DE ALGODÓN 5" X 5 YARDAS 11)1 YODOPOVIDONA ESPUMA 120ML 12)5 SOLUCIÓN SALINA 250ML 13) 1 GUANTE LATEX POR CAJA DE 100 O DE VINILO SEGÚN DISPONIBILIDAD. 14)1 TERMOMETRO DIGITAL 15)1 ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO X 300ML 16)1 LINTERNA DINAMO 17)1 TIJERA UNIVERSAL PARA TRAUMA 18) 1 CUELLO PARA INMOVILIZACIÓN CERVICAL USO ADULTO MUL 1 KIT X 3 PIEZAS 19)INMOVILIZADORES EN CARTÓN PLAST BRAZO PIERNA TOBILLO 20)1 VASOS PAQUETE X 25 UND 21)1 ACIDO ACETIL SALICILICO TAB X 10 UND 22)2 ACETAMINOFEN 500 MG TAB X 10 UND 23)1 HIDROXIDO DE ALUMINIO TFRASCO 24)2 BARRERA PLASTICA DE PROTECCIÓN PARA RCP TIPO LLAVER	UNIDAD	20	$ 439.900	$ 83.581	$ 10.469.620		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	0%	$ 10.469.620
DOTACION COMUNIDAD, CONSEJO DE ADMISTRACION DE PROPIEDAD HORIZONTAL, COMUNIDAD EDUCATIVA, ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO.																				
23	BOTIQUIN TIPO A	1)4 GASA ESTÉRIL 7.5X7.5 POR 5 UND 2)1 ESPARADRAPO DE TELA 4" X5 YARDAS 3)1 BAJALENGUAS PAQ X 20 UND 4)1 GUANTE VINILO CAJA POR 100UNIDADES 5)1 VENDA ELÁSTICA 2" X 5 YARDAS 6)1 VENDA ELÁSTICA 3" X 5 YARDAS 7)1 VENDA ELÁSTICA 5" X 5 YARDAS 8)1 VENDA DE ALGODÓN 3" X 5 YARDAS 9)1 VENDA DE ALGODÓN 5" X 5 YARDAS 10)1 YODOPOVIDONA SOLUCIÓN 120ML 11)2 SOLUCIÓN SALINA 250ML 12)1 TERMOMETRO DIGITAL 13)1 ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO X 300ML	UNIDAD	150	$ 125.000	$ 23.750	$ 22.312.500		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	0%	$ 22.312.500
DOTACION BRIGADISTAS																				
24	CHALECO	Chaleco reflectivo- color NARANJA Cierre con velcro	UNIDAD	50	$ 82.900	$ 15.751	$ 4.932.550		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	0%	$ 4.932.550
25	BRAZALETE	Brazalete Brigadista, olor de la luz: Blanco Tipo de alimentación: dinamo. Tipo de luz: led Potencia: 500lm. Alcance de proyección: 15m Es recargable. Material: plástico.	UNIDAD	50	$ 18.233	$ 3.464	$ 1.084.864		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	0%	$ 1.084.864
26	LINTERNA	Linterna Manual Con Dinamo Sin Pilas Ni Cables, luz: Blanco Tipo de alimentación: dinamo Tipo de luz: led Potencia: 500lm Alcance de proyección: 15m Es recargable. Material: plástico	UNIDAD	50	$ 28.900	$ 5.491	$ 1.719.550		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	0%	$ 1.719.550
SUBTOTAL 3 CPS 733 - 2024						**$**	**41.268.998**	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$ -	0%	$ 41.268.998

INFORME FINANCIERO TRES
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

ITEM	DESCRIPCIÓN		UD	CANT	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO	CANT	PRIMER INFORME (PERIODO :Del 11/03/2025 al 10/04/2025)	CANT	SEGUNDO INFORME (PERIODO :Del 11/04/2025 al 10/05/2025)	CANT	TERCER INFORME (PERIODO :Del 11/05/2025 al 10/06/2025)	CANT		CANT		VALOR EJECUTADO ACUMULADO A LA FECHA	% EJECUCION FINANCIERA ACUMULADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
27	BOTAS	"Botas de seguridad (Tallas 39 -42). Botas de seguridad bajo la Norma NTC ISO20345 - Calzado eléctricamente aislante (dieléctrico) - CAPELLADA: Corte elaborado en cuero Mocasin, cuero semi graso, calibre 1,8 - 2,0 mm. - SUELA: Poliuretano (PU). Liviana, confortable, caracterizada por ser Resistente a Hidrocarburos (R.H.) y Dieléctrica (D.E.) - PUNTERA DE SEGURIDAD: Composite, Plástica, Dieléctrica y extra liviana, resistente al impacto norma EN 12568 - FORROS: Capellada: tela no tejida en fibra de poliéster 2 mm. Protege el pie del contacto con la puntera, Lateral: tela poliéster con espuma de 5 mm. Proporciona confort. - OJALETES: Plástico con arandela, diámetro interno 3/16"" - CORDONES: Poliéster, trenzado redondo con puntera de acetano. Longitud 1,00 mm. - COSTURAS: Hilo continuo de nylon de alta tenacidad, No. 20, excelente recuperación elástica, resistente a la humedad y a la abrasión. Resistencia 8900 cN. 1cN (CENTINIWTON)= 1,02 Gramos fuerza. - PLANTILLA: Lamina EVA de 2 mm bondeada con tela poliéster. - ALTURA: 4,5 +/- 1/4 pulgadas. - PESO PROMEDIO: 960 gramos por par"	UNIDAD	50	$ 122.900	$ 23.351	$ 7.312.550		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	0%	$ 7.312.550
28	SILBATO	Silbato metálico pequeño	UNIDAD	50	$ 7.389	$ 1.404	$ 439.646		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	0%	$ 439.646
											DOTACION VIGIAS DE RIESGO									
29	ROLLO DE CINTA	Rollo cinta de peligro x 500 metros	ROLLOS	15	$ 30.581	$ 5.810	$ 545.871		$ -	15	$ 545.871		$ -		$ -		$ -	$ 545.871	100%	$ -
30	MACHETE	Machetes ' de 29 cm x 28 cm x 38 cm, peso de 1 kg	UNIDAD	20	$ 36.787	$ 6.990	$ 875.531		$ -	20	$ 875.531		$ -		$ -		$ -	$ 875.531	100%	$ -
31	GUANTES	Guantes de Carnaza	PARES	200	$ 42.000	$ 7.980	$ 9.996.000		$ -	200	$ 9.996.000		$ -		$ -		$ -	$ 9.996.000	100%	$ -
32	TAPABOCAS	Cajas x 50 unidades de tapabocas No 95	DISPLAY	5	$ 87.075	$ 16.544	$ 518.096		$ -	5	$ 518.096		$ -		$ -		$ -	$ 518.096	100%	$ -
33	RASTRILLO METALICO	Rastrillos metálico con palo. Ancho de cabeza de 42 cm que cubre una amplia superficie en cada pasada, agilizando el trabajo. • Rastrillo curvo de 22 dientes que facilita la recolección de hojas y residuos • Mango de madera recubierto en plástico para un agarre cómodo y seguro.	UNIDAD	2	$ 39.602	$ 7.524	$ 94.253		$ -	2	$ 94.253		$ -		$ -		$ -	$ 94.253	100%	$ -
34	LONAS	Lonas para 50 kilos	UNIDAD	2000	$ 2.090	$ 397	$ 4.974.200		$ -	2000	$ 4.974.200		$ -		$ -		$ -	$ 4.974.200	100%	$ -
35	ROLLO NYLON	Rollo de nylon corta césped rojo de 400 mts	UNIDAD	2	$ 270.949	$ 51.480	$ 644.859		$ -	2	$ 644.859		$ -		$ -		$ -	$ 644.859	100%	$ -
36	GUADUA	Guadua tratada de 6 mts	UNIDAD	150	$ 43.025	$ 8.175	$ 7.679.963		$ -		$ -	150	$ 7.679.963		$ -		$ -	$ 7.679.963	100%	$ -
37	CUCHILLAS	Cuchillas para guadaña de dos puntas y 35 mm	UNIDAD	10	$ 23.991	$ 4.558	$ 285.493		$ -	10	$ 285.493		$ -		$ -		$ -	$ 285.493	100%	$ -
38	TALADRO	Taladro percutor inalambrica, , Voltaje: 20 V Velocidad: 0-500 / 0-1750 RPM Par de torsión: 65 Nm Mandril: 13 mm Capacidad: Madera (25 mm) Metal (13 mm) Hormigón (6,5 mm) Impactos por minuto: 0-8500 / 0-29750 IPM	UNIDAD	1	$ 703.763	$ 133.715	$ 837.478		$ -	1	$ 837.478		$ -		$ -		$ -	$ 837.478	100%	$ -
39	MAZO	Mandarria (mazo) 4 lbs	UNIDAD	2	$ 65.194	$ 12.387	$ 155.162		$ -	2	$ 155.162		$ -		$ -		$ -	$ 155.162	100%	$ -
40	CORTA FRIO	Corta fríos diagonal, argo 6 pulgadas Fabricado en acero inoxidable. Con mango de goma. Mandíbula de 6" de ancho	UNIDAD	2	$ 23.544	$ 4.473	$ 56.035		$ -	2	$ 56.035		$ -		$ -		$ -	$ 56.035	100%	$ -
41	ALICATE	Alicates de 7 pulgadas estandar	UNIDAD	2	$ 28.758	$ 5.464	$ 68.444		$ -	2	$ 68.444		$ -		$ -		$ -	$ 68.444	100%	$ -
42	NIVELES	Niveles. Con una longitud de 8 pulgadas (23 cm).	UNIDAD	3	$ 25.271	$ 4.801	$ 90.217		$ -	3	$ 90.217		$ -		$ -		$ -	$ 90.217	100%	$ -
43	CHISPAS DE ALAMBRE	chipas de alambre negro calibre 17 por 30 kilos	UNIDAD	1	$ 211.896	$ 40.260	$ 252.156		$ -	1	$ 252.156		$ -		$ -		$ -	$ 252.156	100%	$ -
44	PALAS CUADRADA	Palas Cuadradas con palo	UNIDAD	2	$ 90.529	$ 17.201	$ 215.459		$ -	2	$ 215.459		$ -		$ -		$ -	$ 215.459	100%	$ -
45	PALAS REDONDA	Palas redondas	UNIDAD	2	$ 111.322	$ 21.151	$ 264.946		$ -	2	$ 264.946		$ -		$ -		$ -	$ 264.946	100%	$ -
	SUBTOTAL 4 CPS 733 - 2024					$	35.306.358	$	-	$	19.874.200	$	7.679.963	$	-	$	-	$ 27.554.162	78%	$ 7.752.196

43

INFORME FINANCIERO TRES
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

ITEM	DESCRIPCIÓN		UD	CANT	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO	CANT	PRIMER INFORME (PERIODO Del 11/03/2025 al 10/04/2025)	CANT	SEGUNDO INFORME (PERIODO Del 11/04/2025 al 10/05/2025)	CANT	TERCER INFORME (PERIODO Del 11/05/2025 al 10/06/2025)	CANT		CANT		VALOR EJECUTADO ACUMULADO A LA FECHA	% EJECUCION FINANCIERA ACUMULADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
DOTACION VIGIAS DE RIESGO																				
46	CEMENTO	Bultos de cemento x 50 Kg	UNIDAD	10	$ 38.707	$ 7.354	$ 460.613		$ -	10	$ 460.613		$ -		$ -		$ -	$ 460.613	100%	$ -
47	GRAVILLA	gravilla 30 kg	UNIDAD	10	$ 15.450	$ 2.936	$ 183.855		$ -	10	$ 183.855		$ -		$ -		$ -	$ 183.855	100%	$ -
48	MOTOSIERRA	Motosierra a gasolina de 45 cc , Motor 45cc. Espada 18". Potencia 2.35 HP. Deposito de combustible 550 ml. Deposito de aceite 260 ml. Con spada. Cadena. Forro plàstico para la espada	UNIDAD	1	$ 1.095.951	$ 208.231	$ 1.304.182		$ -	1	$ 1.304.182		$ -		$ -		$ -	$ 1.304.182	100%	$ -
49	MOTOBOMBA	Motobomba diesel 14 Hp 4x4 pulgadas alto caudal con un tubo de succión rigido con filtro de bola o cheque para retener la columna de agua, 2 mangueras doble chequeta estructural para drenar agua con rosca NH de 2 pulgadas y media.	UNIDAD	1	$ 5.006.316	$ 951.200	$ 5.957.516		$ -	1	$ 5.957.516		$ -		$ -		$ -	$ 5.957.516	100%	$ -
50	BOTAS SEGURIDAD	Botas de Seguridad (Tallas 36 -42) , "Botas de seguridad (Talles 39 -42). Botas de seguridad bajo la Norma NTC ISO20345 - Calzado eléctricamente aislante (dieléctrico) - CAPELLADA: Corte elaborado en cuero Mocasin, cuero semi graso, calibre 1,8 - 2,0 mm. - SUELA: Poliuretano (PU), Liviana, confortable, caracterizada por ser Resistente a Hidrocarburos (R.H.) y Dieléctrica (D.E.) - PUNTERA DE SEGURIDAD: Composite, Plástica, Dieléctrica y extra liviana, resistente al impacto norma EN 12568 - FORROS: Capellada: tela no tejida en fibra de poliéster 2 mm. Protege el pie del contacto con la puntera. Lateral: tela poliéster con espuma de 5 mm. Proporciona confort. - OJALETES: Plástico con arandela, diámetro interno 3/16"" - CORDONES: Poliéster, trenzado redondo con puntera de acetano. Longitud 1,00 mm. - COSTURAS: Hilo continuo de nylon de alta tenacidad, No. 20, excelente recuperación elástica, resistente a la humedad y a la abrasión. Resistencia 8900 cN. 1cN (CENTINIWTON)= 1,02 Gramos fuerza - PLANTILLA: Lamina EVA de 2 mm bondeada con tela poliéster. - ALTURA: 4,5 +/- 1/4 pulgadas - PESO PROMEDIO: 960 gramos por par"	PARES	15	$ 121.558	$ 23.096	$ 2.169.810		$ -	15	$ 2.169.810		$ -		$ -		$ -	$ 2.169.810	100%	$ -
51	LIMA	Lima Triangular acerada de 6" Con Mango	UNIDAD	2	$ 19.289	$ 3.665	$ 45.908		$ -	2	$ 45.908		$ -		$ -		$ -	$ 45.908	100%	$ -
52	HOYADORA	Pala hoyadora o paladraga con mango en madera de 100 cms	UNIDAD	5	$ 131.635	$ 25.011	$ 783.228		$ -	5	$ 783.228		$ -		$ -		$ -	$ 783.228	100%	$ -
53	PICAS	Pica zapapico con cabo de 5 libras de madera, hierro macizo de 90 cms de largo	UNIDAD	5	$ 77.509	$ 14.727	$ 461.179		$ -	5	$ 461.179		$ -		$ -		$ -	$ 461.179	100%	$ -
54	ALARMA COMUNITARIA	Alarmas Comunitarias Con Sirena 110v y Botón Panico Emergencia	UNIDAD	5	$ 390.588	$ 74.212	$ 2.323.999		$ -	5	$ 2.323.999		$ -		$ -		$ -	$ 2.323.999	100%	$ -
55	BOTAS IMPERMEABLES	Botas impermeables Tallas 36 a la 42	PARES	15	$ 54.000	$ 10.260	$ 963.900		$ -	15	$ 963.900		$ -		$ -		$ -	$ 963.900	100%	$ -
56	OVEROL	Overol drill enterizo tallas. X,Y y XL	UNIDAD	15	$ 64.500	$ 12.255	$ 1.151.325		$ -	15	$ 1.151.325		$ -		$ -		$ -	$ 1.151.325	100%	$ -
SUBTOTAL 5 CPS 733 - 2024						$	**15.805.515**	$	-	$	15.805.515	$	-	$	-	$	-	$ 15.805.515	100%	$ -
TOTAL CPS 733 - 2024						$	**340.892.219**	$	17.138.989	$	62.816.846	$	51.069.669	$	-	$	-	$ 131.025.504	38,44%	$ 209.866.715

LILIA ZEA CORREDOR

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

C.C.: 51.981.169 DE BTA.

Vo.Bo.

APOYO A LA SUPERVISIÓN

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES
APLICACIÓN DEL ART 17 DEL DECRETO 189 DE 2020
Persona Jurídica

Bogotá D. C.,

Señores:
ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE
Ciudad

ASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales.
Articulo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, LILIA ZEA CORREDOR, identificada con cédula de ciudadanía número 51.981.169, actuando en calidad de Representante Legal de LA ASOCIACIÓN PA RA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA COLOMBIANA - ADIFCOL identificado con NIT : 900.216.251 -5, me permito informar que actualmente SI_X_ NO__, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO (VIGENTES)	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1	ALCALDIA LOCAL DE CHAPINERO	CPS 430/2024	10 MESES	$ 575.150.000	13/01/2025	12/11/2025

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 18 de Septiembre del 2025.

Nombre: LILIA ZEA CORREDOR
C.C: 51.981.169 de Bogotá
Dirección de Residencia: Cra 3 No. 6 – 75 Sur Int 8 Apto 02
Teléfono de contacto: 3133856119
Correo electrónico institucional: procesosadifcol@gmail.com
Correo electrónico de notificación: lilianzea@yahoo.es

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	FEAD 380	18/07/2025 1:54:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	24/07/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	17.138.989 COP	Aceptada	Detalle
Pago 002	FEAD 361; FEAD 365; FEAD 383	31/07/2025 2:24:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1/08/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	62.816.846 COP	Aceptada	Detalle
Pago 003	FEAD 369 - FEAD 389	15 minutos de tiempo transcurrido *(19/08/2025 9:59:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	51.069.669 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
ACTA DE INICIO CPS 733 DE 2024(2)_repaired (1).pdf	ACTA DE INICIO CPS 733 DE 2024(2)_repaired (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Designación apoyo.pdf	Designación apoyo.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PSMFormato_CRP5000921616.pdf	PSMFormato_CRP5000921616.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ESTUDIO DE MERCADO OK.xlsx	ESTUDIO DE MERCADO OK.xlsx	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ANEXO

3

ADIFCOL
Asociación para el desarrollo integral de la familia Colombiana

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 733 DE 2024
"REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665"

Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe
Informe Ejecutivo,

Apoyo a la supervisión: Viviana Carolina Maldonado Virguez
11/05/2025 DE 10/06 de 2025

6

ADIFCOL
Asociación para el desarrollo integral de la familia Colombiana

TABLA DE CONTENIDO

- *INDICE*
- *INTRODUCCION*
- *EJECUCIÓN*

INFROME EJECUTIVO CPS 733/2024
PERIODO DEL 11 DE MAYO AL 10 DE JUNIO DEL 2025

INTRODUCCION

En la ejecución del contrato de prestación de servicios 733 de 2024, se presenta el siguiente informe ejecutivo acorde a las actividades de este periodo de tiempo.

OBJETO DEL CONTRATO

Realizar acciones para el fortalecimiento de las capacidades locales para dar respuesta a emergencias calamidades y desastres en la localidad Rafael Uribe Uribe en el marco del proyecto de inversión 1665

EJECUCIÓN.

En la ejecución del contrato se desarrollaron actividades operativas y administrativas que reflejan los siguientes resultados a la fecha de este informe:

REUNIONES

Este 9/04/2025 se realizó reunión de avance con los participantes a este comité durante el cual se explicó la cobertura a la fecha y la distribución del grupo de trabajo en cada punto y las gestiones realizadas para lograr la cobertura. Por último, se solicitó a la CLGR que designe oficialmente que persona estará en este comité técnico que permita fluidez en el desarrollo de estas reuniones.

Presentaciones Públicas

Acorde al anexo técnico se deben realizar siete (7) presentaciones públicas del proyecto distribuidas al iniciar y finalizar, de las cuales se realizaron cuatro (4) de la siguiente manera:

- Presentación Comisión Ambiental Local (CAL) en el Salón Comunal del Barrio Marruecos el día 23/04/2025
- Presentación del contrato ante la JAL de RUU el día 15/04/2025 mediante el siguiente enlace https://meet.google.com/unz-sgpn-soh?hs=224

En cada una de las presentaciones se indicó el objeto del contrato y sus objetivos planteados por actividad, presentación del equipo de trabajo, población a beneficiar con los resultados esperados acorde a las actividades fase por fase según el anexo técnico, así mismo el valor del contrato con el # del proyecto de inversión, fecha de inicio y fecha de finalización con la distribución de las actividades en el cronograma general de actividades, y para el proceso de inscripción se indico los puntos de inscripción en la localidad, requisitos de inscripción documentos y demás, y cobertura a la fecha.

Reuniones Grupo de Trabajo

Se realizaron reuniones con el grupo de trabajo el día, 27/04/2025 con el fin de abordar en profundidad la ejecución de las actividades partiendo de la creación de la cartilla y formatos, procesos de promoción y divulgación con los puntos de inscripciones, aclaración de las funciones del grupo trabajo y cronograma de ejecución, y reuniones de avance de inscripciones, cobertura y estado del diseño de la cartilla y demás formatos.

INSCRIPCIONES

Se realizaron inscripciones de la siguiente manera:

UPZ	LUGAR	DIRECCIÓN	FECHA	HORA
UPZ SAN JOSE	JAC Barrio Gustavo Restrepo	Calle 31 Sur No.13 H	7/04/2025	8:00 A.M. A 12:00 M.
UPZ DIANA TURBAY	JAC Barrio del Valle	Carrera 1 #48 Q-30 Sur.	4/04/2025	9:00 A.M. A 12:00 M.
UPZ QUIROGA	Alcaldía local de RUU	Calle 32 Sur # 23 - 62	1/04/2025	8:30 a.m. a 12:30 p.m.
UPZ MARCO FIDEL SUAREZ	JAC Barrio Marco Fidel Suarez	Diagonal 49 Sur No. 13 B - 71	3/04/2025	2:00 p.m. a 5:00 p.m.
UPZ MARRUECOS	JAC Barrio Molinos 1er Sector	Calle 49 D Bis # 5U -26 Sur	2/04/2025	2:00 p.m. a 5:00 p.m.

UPZ	LUGAR	DIRECCIÓN	FECHA	HORA
UPZ SAN JOSE	SALÓN COMUNAL SAN JOSÉ	Carrera 12 D # 24-75	15/04/2025	2:00 pm a 5:00 pm
UPZ DIANA TURBAY	BARRIO LA PAZ SUR	Carrera 4D Bis # 52-95	11/04/2025	2:00 pm a 4:00 pm
UPZ QUIROGA	JAC QUIROGA PRIMER SECTOR	Calle 31 Bis #19-35 Sur	14/04/2025	8:00 am a 11:00 am
UPZ MARCO FIDEL SUAREZ	JAC EL TRIUNFO DEL SUR	Calle 33 bis # 12 J-08 sur	22/04/2025	2:00 pm a 4:00 pm
	CASA COMUNITARIA	Tv. 16 BIS B # 46-93 sur	22/04/2025	5:00 PM

Se finaliza el proceso de las inscripciones de estos puntos y las gestiones realizados por el grupo de trabajo se tiene la siguiente cobertura a la fecha:

COBERTURA INSCRIPCIONES					
Nº	UPZ	INSCRITOS	META	PENDIENTES	%
1	QUIROGA 39	30	30	0	100%

51

2	MARRUECOS 54	30	30	0	100%
3	MARCO FIDEL SUAREZ 53	30	30	0	100%
4	DIANA TURBAY 55	30	30	0	100%
5	SAN JOSE 36	30	30	0	100%
Total		**100**	**150**	100	100%

Cumplida la meta establecida y tras la debida coordinación con los miembros del equipo de trabajo, se procedió a la elaboración de un cronograma operativo que establece el inicio de las actividades de capacitación para el 20 de mayo de 2025

FECHA DE INFORME	GRUPO	HORAS REALIZADAS	CANT BENEFICIARIOS	SESIÓN	FECHAS DE CLASES
INFORME 3 11/05/2025 A 10/06/2025	QUIROGA	2	30	1	**22/05/2025**
		2	28	1	28/05/2025
		2	28	1	9/06/2025
		2	26	2	**20/05/2025**
		2	20	2	4/06/2025
		2	20	2	9/06/2025
INFORME 3 11/05/2025 A 10/06/2025	MARRUECOS	2	39	1	**20/05/2025**
		2	30	1	28/05/2025
		2	30	1	7/06/2025
		2	30	1	7/06/2025
		2	30	2	9/06/2025
INFORME 3 11/05/2025 A 10/06/2025	DIANA TURBAY	2	30	1	20/05/2025
		2	28	1	27/05/2025
		2	28	1	31/05/2025
		2	28	1	5/06/2025
		2	25	2	3/06/2025
		2	28	2	7/06/2025
		2	20	2	7/06/2025
INFORME 3 11/05/2025 A 10/06/2025	MARCO FIDEL SUAREZ	2	31	1	21/05/2025
		2	31	1	6/06/2025
		2	30	2	30/05/2025
		2	30	2	27/06/2025
[redacted]					

Cronograma.

APROBACIONES Y CORREOS ELECTRÓNICOS CON APOYO A LA SUPERVISION

Durante la ejecución del contrato se han gestionado diversas solicitudes que han contribuido al avance del mismo, todas ellas consultadas y coordinadas con el equipo de apoyo a la supervisión. Entre estas se incluyen: la convocatoria al comité técnico; el envío de invitaciones para cada sesión de capacitación en prevención de riesgos; la remisión del diseño de la cartilla, agenda y esfero que conforman el kit de capacitación destinado a cada beneficiario del programa de gestión del riesgo; así como la solicitud de ingreso y salida del material de guadua.

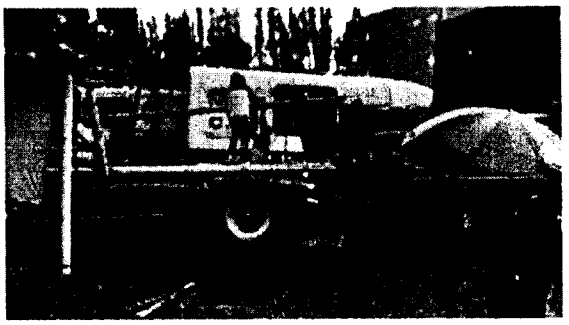
INGRESOS Y SALIDAS DEL ALMACÉN DEL FDLRUU

El día 22/05/2025 se realizó la entrega de la guadua tratade de 6 mts (150 UND)

Por último, en el desarrollo del contrato se aportaron los recursos y elementos esenciales para las diferentes actividades por componente del contrato, acorde a las dinámicas según cada grupo poblacional atendido, y teniendo en cuenta las indicaciones y sugerencias del apoyo a la supervisión.









Cerrando las actividades de este periodo de tiempo reportado se programa reunión de comité técnico el día 12 de mayo de 2025 con el fin de evaluar el proceso de3 inscripción y determinar las pautas a seguir para el inicio de las capacitaciones.

Como parte del cierre de las actividades correspondientes al periodo reportado, se ha programado una reunión del Comité Técnico para el día 12 de mayo de 2025. Esta reunión tiene como finalidad principal realizar un análisis detallado del proceso de inscripción de los beneficiarios, identificando posibles oportunidades de mejora y asegurando que los criterios establecidos hayan sido cumplidos conforme a los lineamientos del programa. Asimismo, durante esta sesión se definirán las directrices operativas y metodológicas que orientarán el inicio de las capacitaciones en gestión del riesgo, garantizando una implementación adecuada y alineada con los objetivos del contrato

Documento Elaborado Por:
María Alejandra Robayo

ANEXO

4

COBERTURA

ADIFCOL
Asociación para el desarrollo integral de la familia Colombiana

COBERTURA INSCRIPCIONES					
Nº	**UPZ**	**INSCRITOS**	**META**	**PENDIENTES**	**%**
1	QUIROGA 39	30	30	0	100%
2	MARRUECOS 54	30	30	0	100%
3	MARCO FIDEL SUAREZ 53	30	30	0	100%
4	DIANA TURBAY 55	30	30	0	100%
5	SAN JOSE 36	30	30	0	100%
Total		**100**	**150**	100	100%

FORMATOS DE INSCRIPCIÓN

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 733-2024 CELEBRADO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE Y ADIFCOL cuyo objeto es: "REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665."

LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE	ACTIVIDAD A REALIZAR:	EJECUTOR: ADIFCOL
LUGAR DE ACTIVIDAD:	RESPONSABLE:	FECHA:

REGISTRO DE ENTREGA DE FORMATOS DE INSCRIPCIÓN Y ATENCIÓN EN EL PUNTO DE INSCRIPCIÓN

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	GENERO	GRUPO ÉTNICO	ORGANIZACIÓN O ENTIDAD QUE REPRESENTA	BARRIO	UPZ	TELEFONO	FIRMA
1	Diego Sebastian Monroy	1013687566	M	N/A	Agentes Comunitarios	Resurrección		3214176381	
2	Yulimar Barrera M.	1033799440	F	N/A	Agentes Comunitarios	Ingles		3117949205	
3	Juan Camilo Cuesta	1000723579	M	N/A	Agentes Comunitarios	Resurrección		318740 7728	
4	Gina Mayerly Quintero	1033779888	f	N/A	Agentes Comunitarios	Marruecos		3206792273	
5	Nathaly Ramirez	1001171927	f	N/A	Agentes Comunitarios	Puerto Rico		32 23351815	
6	Nicolay Hernandez	1013668923	M	N/A	Agentes Comunitarios	Lomas		320 4221890	
7									
8									
9									
10									

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 733-2024 CELEBRADO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE Y ADIFCOL cuyo objeto es: "REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665."

LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE	ACTIVIDAD A REALIZAR:	EJECUTOR: ADIFCOL
LUGAR DE ACTIVIDAD:	RESPONSABLE:	FECHA:

REGISTRO DE ENTREGA DE FORMATOS DE INSCRIPCIÓN Y ATENCIÓN EN EL PUNTO DE INSCRIPCIÓN

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	GENERO	GRUPO ÉTNICO	ORGANIZACIÓN O ENTIDAD QUE REPRESENTA	BARRIO	UPZ	TELEFONO	FIRMA
1	Enrique Guzman Ayala	80440659	M	N/A	Agentes Comunitarios	Diana Turbay	55	3148323913	
2	Hernan felipe Acevedo	1007341929	M	N/A	Agentes Comunitarios	San Jorge		3194633975	HernanAcevedo
3	Julieth K. Echeverri	1099592503	F	N/A	Agentes Comunitarios	San Agustin	55	3227508728	
4	Julian David Bueno	1021664412	M	N/A	Agentes Comunitarios	Santa Sofia		3214305170	
5	Gloria E. Vargas	51852677	F	N/A	Agentes Comunitarios	Diana Turbay	55	3125919467	Gloria Vargas
6	Jeisson Stiven Gaspar	1233492691	M	N/A	Agentes Comunitarios	Resurrección		3246614041	Jeisson Gaspar
7	July Angelica Melo	52848590	F	N/A	Coordinadora Agentes Comunitarios	Murillo Toro		3115927756	July Angelica Melo
8	Valentina Bejarano	1025320566	F	N/A	Agentes Comunitarios	Quiroga		3013840261	
9	Carlos Hernandez	1015679510	M	N/A	Agentes Comunitarios	Resurrección		3148841615	
10	Julian Andres Bejarano	79804907	M	N/A	Agentes Comunitarios	Murillo Toro		3023743493	

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 733-2024 CELEBRADO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE Y ADIFCOL cuyo objeto es: "REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665."

LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE	ACTIVIDAD A REALIZAR:	EJECUTOR: ADIFCOL
LUGAR DE ACTIVIDAD:	RESPONSABLE:	FECHA:

REGISTRO DE ENTREGA DE FORMATOS DE INSCRIPCIÓN Y ATENCIÓN EN EL PUNTO DE INSCRIPCIÓN

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	GENERO	GRUPO ÉTNICO	ORGANIZACIÓN O ENTIDAD QUE REPRESENTA	BARRIO	UPZ	TELEFONO	FIRMA
1	Miguel Angel Montes	11291483	M	N/A	Comunidad	La Paz	55	3204479089	Miguel Angel Montes
2	Luis Alexander Quintero	80132693	M	N/A	comunidad	Lapaz	55	3001905977	Alexander Q
3	Nilson Moreno R.	79143407	M	N/A	J.A.C Deportes	La Paz	55	3228331126 3186985639	
4	Maria Hernandez	51937140	F	N/A	Comunidad	La Paz	55	3156659550	Maria Hernandez
5									
6									
7									
8									
9									
10									

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 733-2024 CELEBRADO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE Y ADIFCOL cuyo objeto es: "REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665."

LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE	ACTIVIDAD A REALIZAR:	EJECUTOR: ADIFCOL
LUGAR DE ACTIVIDAD:	RESPONSABLE: Johanna Zorro Vargas	FECHA:

REGISTRO DE ENTREGA DE FORMATOS DE INSCRIPCIÓN Y ATENCIÓN EN EL PUNTO DE INSCRIPCIÓN

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	GENERO	GRUPO ÉTNICO	ORGANIZACIÓN O ENTIDAD QUE REPRESENTA	BARRIO	UPZ	TELEFONO	FIRMA
1	Flor de Maria Garcia	63.308.941	F	NIA	Comunidad	La paz Caracas	55	3023565223	
2	Valery Stella Herrera	41.761.772	F	NIA	Consejo Local PH	Nueva Ulloa Mayor	39	3123066327	
3	Felipe Arturo Alvarado	19474634	M	N.S	Comunidad.	Quiroga Central	39.	3057725865	
4	Sandra Bibiana Romero	52025495	F	NIA	Comunidad	olaya	39	3232539896	
5	Berenice Espitia Bernal	51.915703	F	NIA	Comunidad Educativa	Marco Fidel	53	3145587087	Berenice Espitia B.
6	Nadine Gisselle Garzon	1.031.141.054	F	NIA	Comunidad	Marco Fidel	53	3209557772	
7	Yussr Leidi Patiño S	1.032.466132	F	NIA	Comunidad Educ.	Diana Turb.	55	3123103377	
8	Gladys Ponaguo Sierra	51.699.901	F	NIA	Comunidad PH	Alto Molinos	54	3123642688	
9	Aurora Farfan I	38.281.323	F	NIA	Comunidad PH	Alto Molinos	54	3133370367	
10	Luis Armando Tellez	19.348.443	M	NIA	Comunidad PH	Bosque San Carlos	36	3114771947	

ENCUESTA

CAPACITACIONES RAFAEL URIBE URIBE GESTION DEL RIESGO.

113 respuestas

Publicar datos de análisis

PARTICIPANTE CAPACITACIONES, NOMBRE COMPLETO.

112 respuestas

Yussr Leidi Patiño Solano

Lucila Cumbe

Freddy Alexander Ortiz Castañeda

Felipe Arturo Alvarado

Ana silveria cuéllar moncaleano

JORGE ALBERTO ROMERO CARDENAS

Nancy Acuña Rodríguez

Nadine Gisselle Garzón Espitia

Maria Elsa Calderon

Paola Solorzano

Carlos Eduardo Lozano Bachiller

MARÍA EUGENIA ARDILA

MARTHA YANETH PEÑA GUERRERO

Nydia Patricia Bautista

Martha Bibiana Patiño Navarrete

Luz marina sequera

Nubia Esperanza Montoya Barragan

Fideligno moreno

Ana Elvira Tenjo Laverde

Jeisson Stiven Gaspar García

Jairo Rafael Díaz Sotelo

Angie Tatiana castillo sanabria

Luis mejia

ruth nelly alvarez pardo

Luz Dary Aya Cifuentes

Enrique Guzmán Ayala

Sandra rocio Gonzalez Martínez

Milton Moreno

Javier Fernando Caicedo Guzmán

Brayan David Jimenez Orjuela

WILSON PÉREZ DUARTE

Berenice Espitia Bernal

Oscar Javier Rodríguez Paez

FLOR ESPERANZA FLOREZ RODRIGUEZ

Yulimar Barrera Martínez

Maria castillo rojas

Martha Eloísa Rodríguez Rodrigued

Milton Alirio Moreno Rodríguez presente

Wehimar martinez Arias

Oswaldo Ernesto Nieto

Reina Pureza Caballero

Anderson Alexander Lilchyn Florez

Alicia Pedreros Molina

Alvaro Velásquez Mejía

Jose abraham fraile rivera

Germán Robayo castro

Guillermo Llach Ángulo

Aura luz huertas vargas

Caterine Ramos

Clara ahumada

CARLOS ANDRES MURILLO MAHECHA

Alba Constanza González Rache

Andrea Macías Ruiz

Flor Cristina García Moreno

Mariela Beltran L

Nicolay

Gmadys Penagos Sierra

Vanessa Alexandra Lilchyn Florez

Nydia Patricia Bautista Socha

Myriam Albino

Laura Sofia Speelmans González

Luis Armando Téllez

Claudia Fonseca

Xiomara yarlady Maldonado toro

Guillermo moreno

Yazmin Indira Orjuela Florez

jorge enrique baron martinez

LUZ yeimy Quintero lopez

Luz Marina Sanabria Ruiz

Gloria Astrid Alvarez patdo

Diego Sebastián Monroy Melo

Gilberto Valbuena Parra

María Yany Londoño Castellanos

William Ernesto Muñoz Sanchez

Diana Milena Preciado Toscano

Ana Elvira Tenjo Laverde , por favor tener en cuenta este formulario.borrar el anterior

Wilson Hermano Alfonso Moreno

Luz Mireya Duran Duarte

SANDRA BIBIANA ROMERO CALDERÓN

Nathaly Ramírez Baquero

MARTHA YANETH PEÑA GUERRERO

Julián David Bueno Lara

Yazmin Indira Orjuela Florez

Francisco Berrio

Claudia Natalia Salamanca Acosta

Jenny sanabria

Isabel Sanabria Ruiz

Gloria Elsa perdomo

JULIETH KATERINE ECHEVERRI LONDOÑO

Laura Janeth pardo Celis

Walter Orlando Ríos González

Maria Luisa Daleman

Alexandra florez malaver

Lilia Sanabria Ruiz

SANDRA BIBIANA ROMERO CALDERÓN

Gina Mayerly Quintero Aroca

Anais espinosa

JUAN CAMILO TORRES BACCA

Wehimar martinez ARias

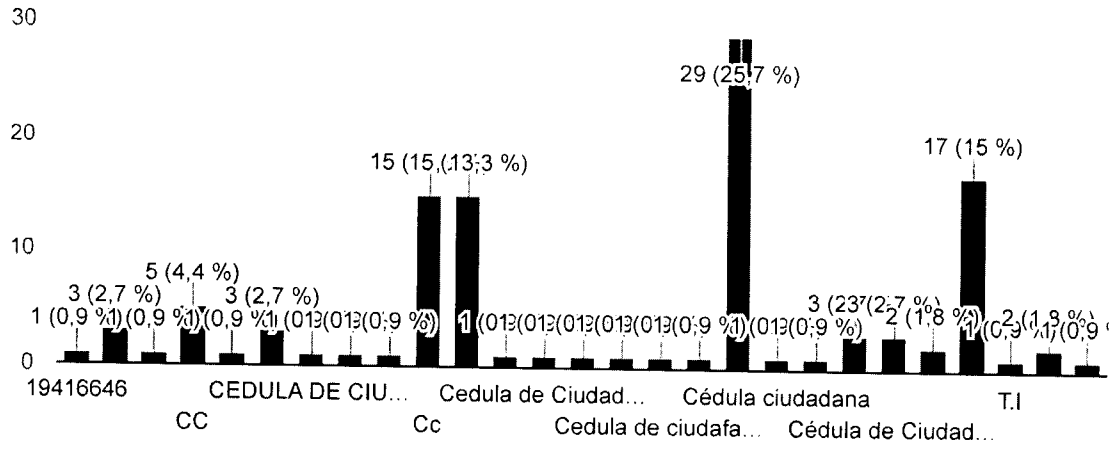
MONICA BEJARANO QUINTERO

2 respuestas más están ocultas

TIPO DE IDENTIFICACION

Copiar

113 respuestas



luisadaleman20@gmail.con

alefloma71@yahoo.com

liliasanabriaruiz4@gmail.com

isapipemaye@gmail.com

jcamiilotorres@gmail.com

esmoni25@gmail.com

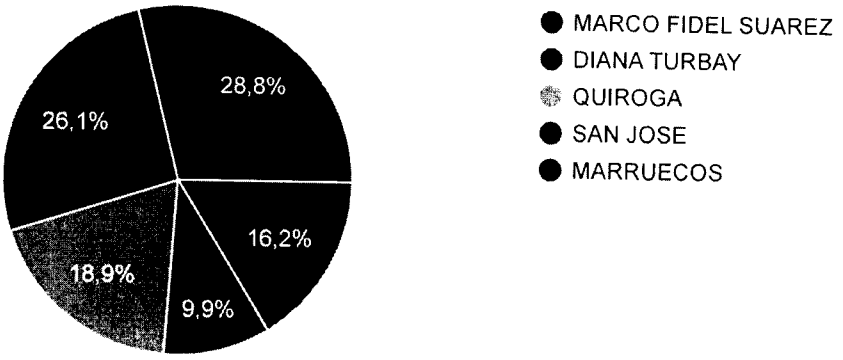
00manuel.2023@gmail.com

santamariasolano@yahoo.com

LUGAR DONDE REALIZO SU INSCRIPCION.

Copiar

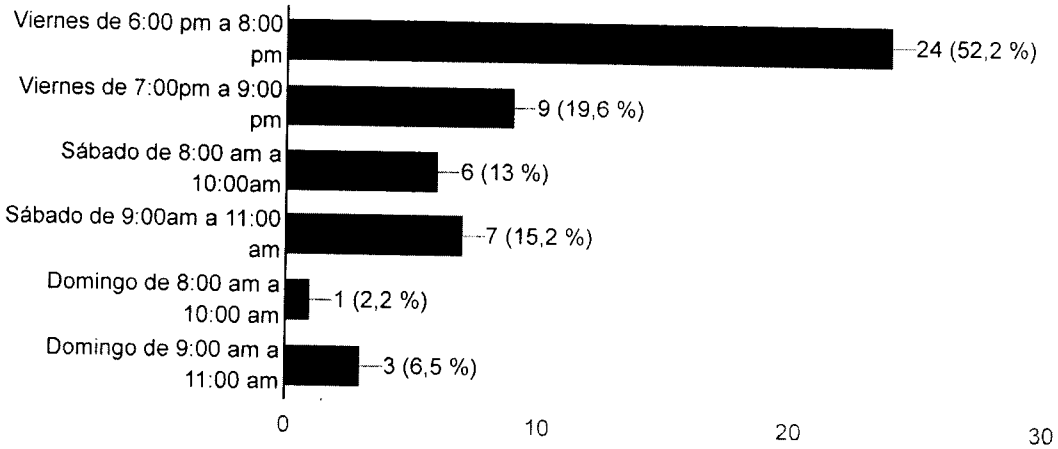
111 respuestas



Por favor, indique su disponibilidad horaria para asistir a la capacitación en la UPZ Marco Fidel Suarez

Copiar

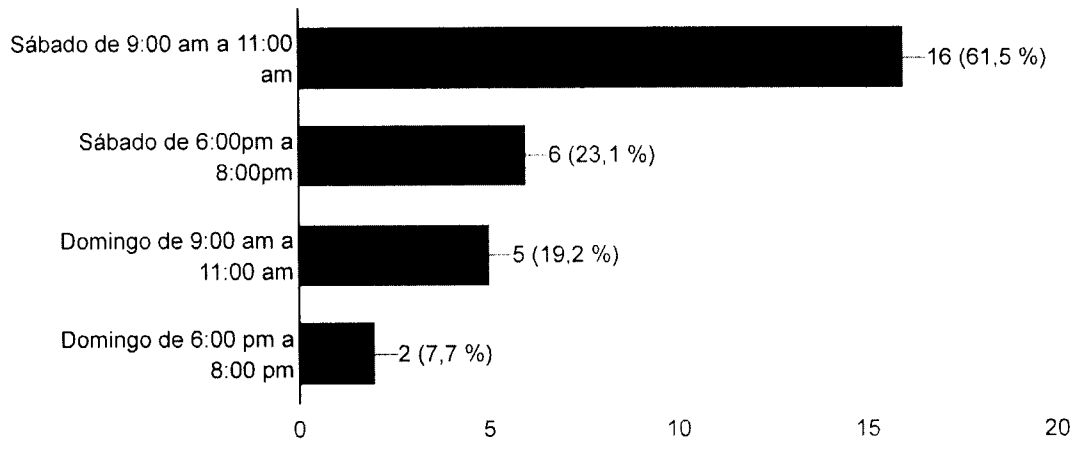
46 respuestas



Por favor, indique su disponibilidad horaria para asistir a la capacitación en la UPZ Diana Turbay

Copiar

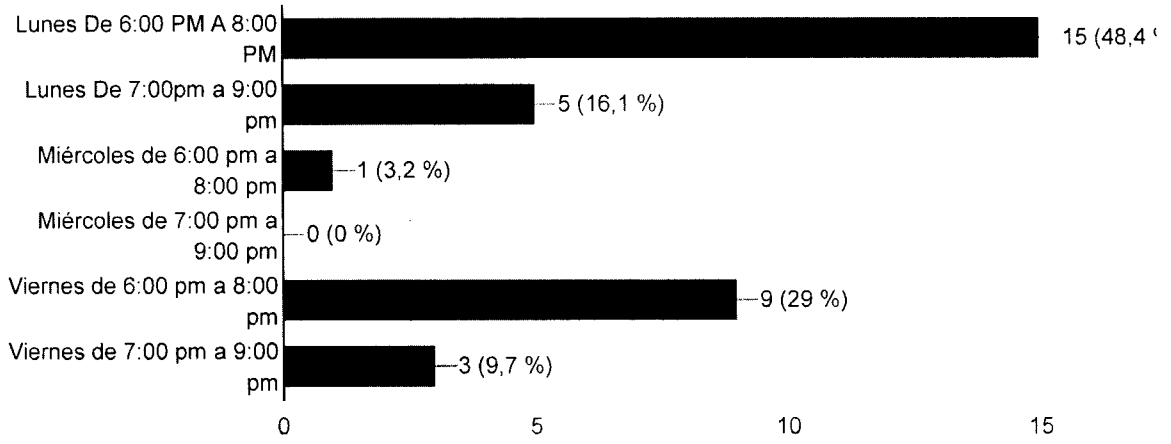
26 respuestas



Por favor, indique su disponibilidad horaria para asistir a la capacitación en la UPZ Quiroga

Copiar

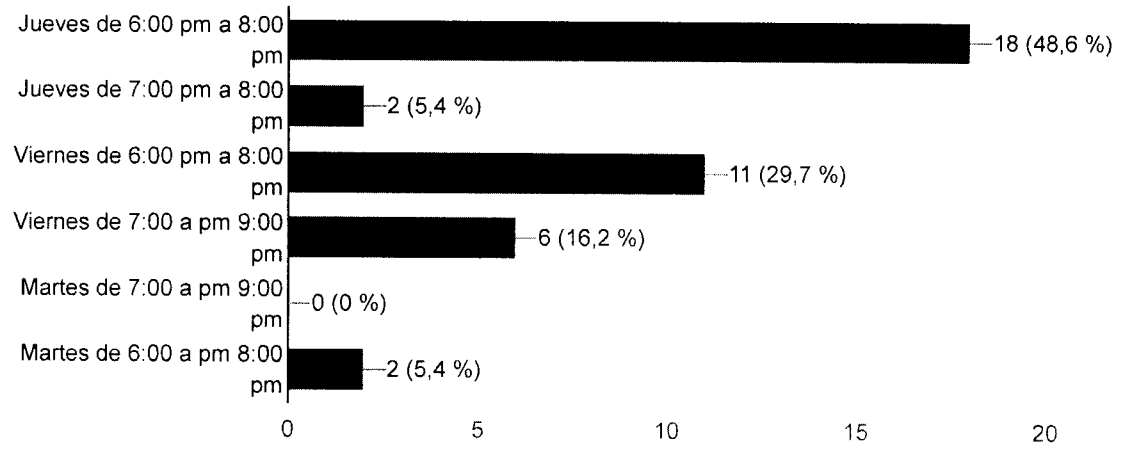
31 respuestas



Por favor, indique su disponibilidad horaria para asistir a la capacitación en la UPZ San Jose

Copiar

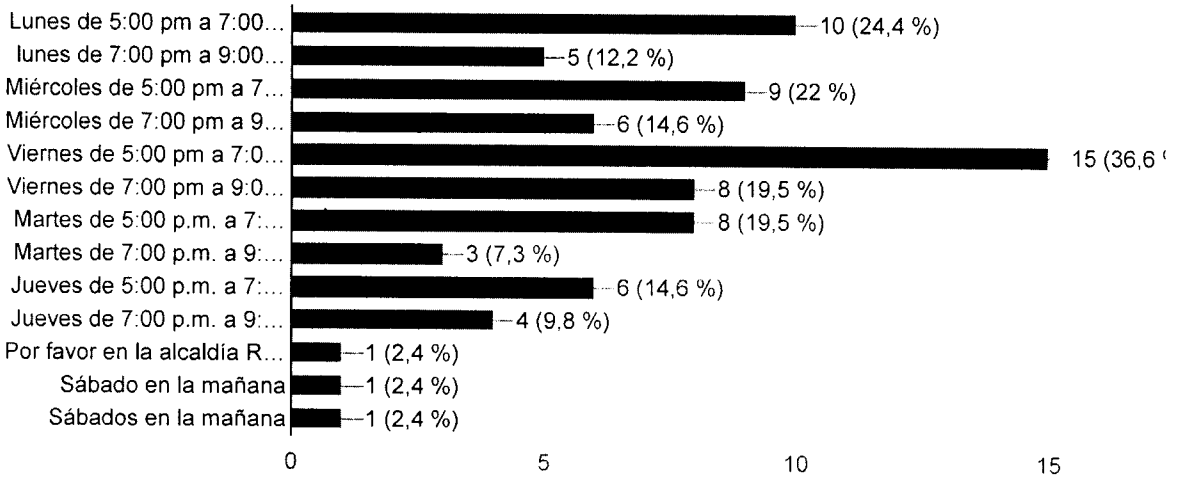
37 respuestas



Por favor, indique su disponibilidad horaria para asistir a la capacitación en la UPZ Marruecos

Copiar

41 respuestas



NOTA: El proceso de capacitación tiene una duración total de 72 horas. Es importante asistir puntualmente y participar activamente en las sesiones, ya que quienes se ausenten sin justificación en más del 20 % del total podrán perder los beneficios que ofrece esta iniciativa.

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. - Contactar con el propietario del formulario - Términos del Servicio - Política de Privacidad

¿Parece sospechoso este formulario? Informe

ANEXO

5

Grupo	Unidad	Hora	Duración (horas)	Unidad temática	Subtema	Trabajo grupal sugerido
HORARIOS: 6:00 P.M. A 8 :00 P.M.						
Grupo UPZ Marco Fidel Suarez	Unidad 1	6:00 P.M. A 8:00 P.M.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Marco Conceptual y normativo de la gestión del riesgo	Discusión en grupos sobre la aplicación de la Ley 1523 en su comunidad.
Grupo UPZ Marco Fidel Suarez	Unidad 1	6:00 P.M. A 8:00 P.M.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Marco Conceptual y normativo de la gestión del riesgo	Discusión en grupos sobre la aplicación de la Ley 1523 en su comunidad.
Grupo UPZ Marco Fidel Suarez	Unidad 1	6:00 P.M. A 8:00 P.M.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Conocimiento del riesgo con ejercicios prácticos sobre la localidad	Mapeo comunitario de riesgos identificados.
Grupo UPZ Marco Fidel Suarez	Unidad 1	6:00 P.M. A 8:00 P.M.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Conocimiento del riesgo con ejercicios prácticos sobre la localidad	Mapeo comunitario de riesgos identificados.
Grupo UPZ Marco Fidel Suarez	Unidad 1	6:00 P.M. A 8:00 P.M.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Conocimiento del riesgo con ejercicios prácticos sobre la localidad	Mapeo comunitario de riesgos identificados.
Grupo UPZ Marco Fidel Suarez	Unidad 1	6:00 P.M. A 8:00 P.M.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Reducción del riesgo en la localidad	Diseño de un plan de reducción de riesgos a pequeña escala.
Grupo UPZ Marco Fidel Suarez	Unidad 1	6:00 P.M. A 8:00 P.M.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Manejo del desastre y recuperación pos-desastre	Simulación de un plan de recuperación post-desastre.
Grupo UPZ Marco Fidel Suarez	Unidad 1	6:00 P.M. A 8:00 P.M.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Manejo del desastre y recuperación pos-desastre	Simulación de un plan de recuperación post-desastre.
Grupo UPZ Marco Fidel Suarez	Unidad 1	6:00 P.M. A 8:00 P.M.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Manejo del desastre y recuperación pos-desastre	Simulación de un plan de recuperación post-desastre.
Grupo UPZ Marco Fidel Suarez	Unidad 2	6:00 P.M. A 8:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Qué es una brigada y sus objetivos	Lluvia de ideas sobre posibles objetivos de una brigada local.
Grupo UPZ Marco Fidel Suarez	Unidad 2	6:00 P.M. A 8:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Perfil de un brigadista	Dinámica de identificación de habilidades y roles ideales.
Grupo UPZ Marco Fidel Suarez	Unidad 2	6:00 P.M. A 8:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Responsabilidad legal de la brigada	Análisis de casos hipotéticos sobre responsabilidades legales.
Grupo UPZ Marco Fidel Suarez	Unidad 2	6:00 P.M. A 8:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Trabajo en equipo	Juegos cooperativos que refuercen la importancia del trabajo en equipo.
Grupo UPZ Marco Fidel Suarez	Unidad 2	6:00 P.M. A 8:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Tipos de eventos y clasificación	Clasificación de eventos ocurridos en la localidad por grupos.
Grupo UPZ Marco Fidel Suarez	Unidad 2	6:00 P.M. A 8:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Tipos de eventos y clasificación	Clasificación de eventos ocurridos en la localidad por grupos.
Grupo UPZ Marco Fidel Suarez	Unidad 2	6:00 P.M. A 8:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Logistica en emergencias y desastres	Diseño grupal de un plan logístico ante un evento específico.
Grupo UPZ Marco Fidel Suarez	Unidad 2	6:00 P.M. A 8:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	La brigada en la atención de una emergencia	Simulación de roles durante una emergencia.
Grupo UPZ Marco Fidel Suarez	Unidad 2	6:00 P.M. A 8:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Cómo asegurar la escena - Activación de las líneas de emergencia	Juego de roles para practicar activación de líneas de emergencia.
Grupo UPZ Marco Fidel Suarez	Unidad 2	6:00 P.M. A 8:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Funciones de los brigadistas en simulacros y evacuaciones	Planificación de un simulacro comunitario.

Grupo	Unidad	Sesión	Hora	Duración (horas)	Unidad temática	Subtema	Trabajo grupal sugerido
HORARIOS: 4:00 P.M. A 6:00 P.M.							
Grupo UPZ San Jose	Unidad 1	1	4:00 P.M. A 6:00 P.M.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Marco Conceptual y normativo de la gestión del riesgo	Discusión en grupos sobre la aplicación de la Ley 1523 en su comunidad.
Grupo UPZ San Jose	Unidad 1	2	4:00 P.M. A 6:00 P.M.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Marco Conceptual y normativo de la gestión del riesgo	Discusión en grupos sobre la aplicación de la Ley 1523 en su comunidad.
Grupo UPZ San Jose	Unidad 1	3	4:00 P.M. A 6:00 P.M.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Conocimiento del riesgo con ejercicios prácticos sobre la localidad	Mapeo comunitario de riesgos identificados.
Grupo UPZ San Jose	Unidad 1	4	4:00 P.M. A 6:00 P.M.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Conocimiento del riesgo con ejercicios prácticos sobre la localidad	Mapeo comunitario de riesgos identificados.
Grupo UPZ San Jose	Unidad 1	5	4:00 P.M. A 6:00 P.M.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Conocimiento del riesgo con ejercicios prácticos sobre la localidad	Mapeo comunitario de riesgos identificados.
Grupo UPZ San Jose	Unidad 1	6	4:00 P.M. A 6:00 P.M.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Reducción del riesgo en la localidad	Diseño de un plan de reducción de riesgos a pequeña escala.
Grupo UPZ San Jose	Unidad 1	7	4:00 P.M. A 6:00 P.M.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Reducción del riesgo en la localidad	Diseño de un plan de reducción de riesgos a pequeña escala.
Grupo UPZ San Jose	Unidad 1	8	4:00 P.M. A 6:00 P.M.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Manejo del desastre y recuperación pos-desastre	Simulación de un plan de recuperación post-desastre.
Grupo UPZ San Jose	Unidad 1	9	4:00 P.M. A 6:00 P.M.	4	Generalidades de la gestión del riesgo	Manejo del desastre y recuperación pos-desastre	Simulación de un plan de recuperación post-desastre.
Grupo UPZ San Jose	Unidad 2	1	4:00 P.M. A 6:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Qué es una brigada y sus objetivos	Lluvia de ideas sobre posibles objetivos de una brigada local.
Grupo UPZ San Jose	Unidad 2	2	4:00 P.M. A 6:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Perfil de un brigadista	Dinámica de identificación de habilidades y roles ideales.
Grupo UPZ San Jose	Unidad 2	3	4:00 P.M. A 6:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Responsabilidad legal de la brigada	Análisis de casos hipotéticos sobre responsabilidades legales.
Grupo UPZ San Jose	Unidad 2	4	4:00 P.M. A 6:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Trabajo en equipo	Juegos cooperativos que refuercen la importancia del trabajo en equipo.
Grupo UPZ San Jose	Unidad 2	5	4:00 P.M. A 6:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Tipos de eventos y clasificación	Clasificación de eventos ocurridos en la localidad por grupos.
Grupo UPZ San Jose	Unidad 2	6	4:00 P.M. A 6:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Logística en emergencias y desastres	Diseño grupal de un plan logístico ante un evento específico.
Grupo UPZ San Jose	Unidad 2	7	4:00 P.M. A 6:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	La brigada en la atención de una emergencia	Simulación de roles durante una emergencia.
Grupo UPZ San Jose	Unidad 2	8	4:00 P.M. A 6:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Cómo asegurar la escena - Activación de las líneas de emergencia	Juego de roles para practicar activación de líneas de emergencia.
Grupo UPZ San Jose	Unidad 2	9	4:00 P.M. A 6:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Funciones de los brigadistas en simulacros y evacuaciones	Planificación de un simulacro comunitario.

Grupo	Unidad	Sesión	Hora	Duración (horas)	Unidad temática	Subtema	Trabajo grupal sugerido
HORARIOS: 2:00 P.M. A 4:00 P.M. / 4:00 P.M. A 6:00 P.M.							
Grupo UPZ Diana Turbay	Unidad 1	1	2:00 P.M. A 4:00 P.M.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Marco Conceptual y normativo de la gestión del riesgo	Discusión en grupos sobre la aplicación de la Ley 1523 en su comunidad.
Grupo UPZ Diana Turbay	Unidad 1	2	2:00 P.M. A 4:00 P.M.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Marco Conceptual y normativo de la gestión del riesgo	Discusión en grupos sobre la aplicación de la Ley 1523 en su comunidad.
Grupo UPZ Diana Turbay	Unidad 1	3	2:00 P.M. A 4:00 P.M.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Conocimiento del riesgo con ejercicios prácticos sobre la localidad	Mapeo comunitario de riesgos identificados.
Grupo UPZ Diana Turbay	Unidad 1	4	2:00 P.M. A 4:00 P.M.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Conocimiento del riesgo con ejercicios prácticos sobre la localidad	Mapeo comunitario de riesgos identificados.
Grupo UPZ Diana Turbay	Unidad 1	5	2:00 P.M. A 4:00 P.M.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Conocimiento del riesgo con ejercicios prácticos sobre la localidad	Mapeo comunitario de riesgos identificados.
Grupo UPZ Diana Turbay	Unidad 1	6	2:00 P.M. A 4:00 P.M.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Reducción del riesgo en la localidad	Diseño de un plan de reducción de riesgos a pequeña escala.
Grupo UPZ Diana Turbay	Unidad 1	7	2:00 A.M. A 6:00 P.M.	4	Generalidades de la gestión del riesgo	Reducción del riesgo en la localidad	Diseño de un plan de reducción de riesgos a pequeña escala.
Grupo UPZ Diana Turbay	Unidad 1	8	2:00 P.M. A 4:00 P.M.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Manejo del desastre y recuperación pos-desastre	Simulación de un plan de recuperación post-desastre.
Grupo UPZ Diana Turbay	Unidad 2	1	4:00 P.M. A 6:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Qué es una brigada y sus objetivos	Lluvia de ideas sobre posibles objetivos de una brigada local.
Grupo UPZ Diana Turbay	Unidad 2	2	4:00 P.M. A 6:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Perfil de un brigadista	Dinámica de identificación de habilidades y roles ideales.
Grupo UPZ Diana Turbay	Unidad 2	3	4:00 P.M. A 6:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Responsabilidad legal de la brigada	Análisis de casos hipotéticos sobre responsabilidades legales.
Grupo UPZ Diana Turbay	Unidad 2	4	4:00 P.M. A 6:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Trabajo en equipo	Juegos cooperativos que refuercen la importancia del trabajo en equipo.
Grupo UPZ Diana Turbay	Unidad 2	5	4:00 P.M. A 6:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Tipos de eventos y clasificación	Clasificación de eventos ocurridos en la localidad por grupos.
Grupo UPZ Diana Turbay	Unidad 2	6	4:00 P.M. A 6:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Logística en emergencias y desastres	Diseño grupal de un plan logístico ante un evento especifico.
Grupo UPZ Diana Turbay	Unidad 2	7	4:00 P.M. A 6:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	La brigada en la atención de una emergencia	Simulación de roles durante una emergencia.
Grupo UPZ Diana Turbay	Unidad 2	8	4:00 P.M. A 6:00 P.M.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Cómo asegurar la escena - Activación de las líneas de emergencia	Juego de roles para practicar activación de líneas de emergencia.
Grupo UPZ Diana Turbay	Unidad 2	9	4:00 p.m. a 6:00 p.m.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Funciones de los brigadistas en simulacros y evacuaciones	Planificación de un simulacro comunitario.

Grupo	Unidad	Sesión	Hora	Duración (horas)	Unidad temática	Subtema	Trabajo grupal sugerido
HORARIOS: DE 5:00 P.M. A 7:00 P.M. / 7:00 P.M. A 9:00 P.M.							
Grupo UPZ Marruecos	Unidad 1	1	5:00 p.m. a 7:00 p.m.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Marco Conceptual y normativo de la gestión del riesgo	Discusión en grupos sobre la aplicación de la Ley 1523 en su comunidad.
Grupo UPZ Marruecos	Unidad 1	1	5:00 p.m. a 7:00 p.m.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Marco Conceptual y normativo de la gestión del riesgo	Discusión en grupos sobre la aplicación de la Ley 1523 en su comunidad.
Grupo UPZ Marruecos	Unidad 1	2	5:00 p.m. a 7:00 p.m.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Marco Conceptual y normativo de la gestión del riesgo	Discusión en grupos sobre la aplicación de la Ley 1523 en su comunidad.
Grupo UPZ Marruecos	Unidad 1	3	5:00 p.m. a 7:00 p.m.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Conocimiento del riesgo con ejercicios prácticos sobre la localidad	Mapeo comunitario de riesgos identificados.
Grupo UPZ Marruecos	Unidad 1	4	5:00 p.m. a 7:00 p.m.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Conocimiento del riesgo con ejercicios prácticos sobre la localidad	Mapeo comunitario de riesgos identificados.
Grupo UPZ Marruecos	Unidad 1	5	5:00 p.m. a 7:00 p.m.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Conocimiento del riesgo con ejercicios prácticos sobre la localidad	Mapeo comunitario de riesgos identificados.
Grupo UPZ Marruecos	Unidad 1	6	5:00 p.m. a 7:00 p.m.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Reducción del riesgo en la localidad	Diseño de un plan de reducción de riesgos a pequeña escala.
Grupo UPZ Marruecos	Unidad 1	7,8	5:00 p.m. a 7:00 p.m.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Reducción del riesgo en la localidad	Diseño de un plan de reducción de riesgos a pequeña escala.
Grupo UPZ Marruecos	Unidad 1	9	5:00 p.m. a 7:00 p.m.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Manejo del desastre y recuperación pos-desastre	Simulación de un plan de recuperación post-desastre.
Grupo UPZ Marruecos	Unidad 2	1	7:00 p.m. a 9:00 p.m.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Qué es una brigada y sus objetivos	Lluvia de ideas sobre posibles objetivos de una brigada local.
Grupo UPZ Marruecos	Unidad 2	2	7:00 p.m. a 9:00 p.m.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Perfil de un brigadista	Dinámica de identificación de habilidades y roles ideales.
Grupo UPZ Marruecos	Unidad 2	3	7:00 p.m. a 9:00 p.m.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Responsabilidad legal de la brigada	Análisis de casos hipotéticos sobre responsabilidades legales.
Grupo UPZ Marruecos	Unidad 2	4	7:00 p.m. a 9:00 p.m.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Trabajo en equipo	Juegos cooperativos que refuercen la importancia del trabajo en equipo.
Grupo UPZ Marruecos	Unidad 2	5	7:00 p.m. a 9:00 p.m.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Tipos de eventos y clasificación	Clasificación de eventos ocurridos en la localidad por grupos.
Grupo UPZ Marruecos	Unidad 2	6	7:00 p.m. a 9:00 p.m.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Logística en emergencias y desastres	Diseño grupal de un plan logistico ante un evento específico.
Grupo UPZ Marruecos	Unidad 2	7	7:00 p.m. a 9:00 p.m.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	La brigada en la atención de una emergencia	Simulación de roles durante una emergencia.
Grupo UPZ Marruecos	Unidad 2	8	7:00 p.m. a 9:00 p.m.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Cómo asegurar la escena - Activación de las líneas de emergencia	Juego de roles para practicar activación de líneas de emergencia.
Grupo UPZ Marruecos	Unidad 2	9	7:00 p.m. a 9:00 p.m.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Funciones de los brigadistas en simulacros y evacuaciones	Planificación de un simulacro comunitario.

Grupo	Unidad	Sesión	Hora	Duración (horas)	Unidad temática	Subtema	Trabajo grupal sugerido
HORARIOS: 4:00 P.M. A 6:00 P.M. / 6:00 P.M. A 8:00 P.M.							
Grupo UPZ Quiroga	Unidad 1	1	4:00 p.m. a 6:00 p.m.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Marco Conceptual y normativo de la gestión del riesgo	Discusión en grupos sobre la aplicación de la Ley 1523 en su comunidad.
Grupo UPZ Quiroga	Unidad 1	2	4:00 p.m. a 6:00 p.m.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Marco Conceptual y normativo de la gestión del riesgo	Discusión en grupos sobre la aplicación de la Ley 1523 en su comunidad.
Grupo UPZ Quiroga	Unidad 1	3	4:00 p.m. a 6:00 p.m.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Conocimiento del riesgo con ejercicios prácticos sobre la localidad	Mapeo comunitario de riesgos identificados.
Grupo UPZ Quiroga	Unidad 1	4,5	4:00 p.m. a 8:00 p.m.	4	Generalidades de la gestión del riesgo	Conocimiento del riesgo con ejercicios prácticos sobre la localidad	Mapeo comunitario de riesgos identificados.
Grupo UPZ Quiroga	Unidad 1	6	4:00 p.m. a 6:00 p.m.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Reducción del riesgo en la localidad	Diseño de un plan de reducción de riesgos a pequeña escala.
Grupo UPZ Quiroga	Unidad 1	7	4:00 p.m. a 6:00 p.m.	2	Generalidades de la gestión del riesgo	Reducción del riesgo en la localidad	Diseño de un plan de reducción de riesgos a pequeña escala.
Grupo UPZ Quiroga	Unidad 1	8,9	4:00 p.m. a 8:00 p.m.	4	Generalidades de la gestión del riesgo	Manejo del desastre y recuperación pos-desastre	Simulación de un plan de recuperación post-desastre.
Grupo UPZ Quiroga	Unidad 2	1	6:00 p.m. a 8:00 p.m.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Qué es una brigada y sus objetivos	Lluvia de ideas sobre posibles objetivos de una brigada local.
Grupo UPZ Quiroga	Unidad 2	2	6:00 p.m. a 8:00 p.m.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Perfil de un brigadista	Dinámica de identificación de habilidades y roles ideales.
Grupo UPZ Quiroga	Unidad 2	3	6:00 p.m. a 8:00 p.m.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Responsabilidad legal de la brigada	Análisis de casos hipotéticos sobre responsabilidades legales.
Grupo UPZ Quiroga	Unidad 2	4,5	4:00 p.m. a 8:00 p.m.	4	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Trabajo en equipo	Juegos cooperativos que refuercen la importancia del trabajo en equipo.
Grupo UPZ Quiroga	Unidad 2	6	6:00 p.m. a 8:00 p.m.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Tipos de eventos y clasificación	Clasificación de eventos ocurridos en la localidad por grupos.
Grupo UPZ Quiroga	Unidad 2	7	6:00 p.m. a 8:00 p.m.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Tipos de eventos y clasificación	Clasificación de eventos ocurridos en la localidad por grupos.
Grupo UPZ Quiroga	Unidad 2	8	6:00 p.m. a 8:00 p.m.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Logística en emergencias y desastres	Diseño grupal de un plan logístico ante un evento específico.
Grupo UPZ Quiroga	Unidad 2	9	6:00 p.m. a 8:00 p.m.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	La brigada en la atención de una emergencia	Simulación de roles durante una emergencia.
Grupo UPZ Quiroga	Unidad 2	7	6:00 p.m. a 8:00 p.m.	2	Conformación de brigada y respuesta a emergencias	Tipos de eventos y clasificación	Clasificación de eventos ocurridos en la localidad por grupos. (Nivelacion)

ANEXO

6

GRUPO GESTIÓN DEL RIESGO MARRUECOS

CPS 733-2024 cuyo objeto es: "REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RUU EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665."

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS Y

FORMATO DE ASISTENCIA A CLASE

GRUPO: UPZ MARRUECOS

PROFESIONAL: Omar Pinzón - Emerson Santisteban

LUGAR DEL TALLER: Salón J.A.C Marruecos

MES Mayo - Junio **AÑO** 2025

UPZ: Marruecos

HORARIOS: 5:00 PM - 7.00 PM / 7:00 - 9:00 PM

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES																TALLERES ASISTIDOS	FIRMA O HUELLA
				Unidad 1		Unidad 1		Unidad 1		Unidad 1		Unidad 1		Unidad 2		Unidad		Unidad			
				20/05		28/05		7/06		7/06		4/06		9/06							
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	ANA ELVIRA TENJO LAVERDE		●	X		X			X	X		X		X							
2	ANA SILVERIA CUELLAR MONCALEANO		●	X		X		X		X		X		X							
3	AURORA FARFAN ISAZA		●		X	X		X		X		X		X							
4	AYDE PARADA MORALES		●	X		X		X		X		X			X						
5	BLANCA DÍAZ SOTELO		●	X		X		X			X	X		X							
6	CATHERINE RAMOS		●	X		X		X		X		X		X							
7	DORA CECILIA CARDENAS		●	X		X		X		X		X		X							
8	FLOR EMERIDA MURCIA		●	X		X		X		X		X		X							
9	FORTUNATO NIAMPIRA VELA	●		X		X		X		X			X	X							
10	FRANCISCO BERRIO	●		X		X		X		X		X		X							
11	FREDDY ALEXANDER ORTÍZ C	●		X		X		X		X		X		X							
12	GERMAN ROBAYO	●		X		X		X		X		X		X							
13	GILBERTO VALBUENA PARRA	●		X		X		X		X		X		X							
14	GLADYS PENAGOS SIERRA		●	X			X	X		X		X		X							
15	GUILLERMO LÓPEZ CRUZ	●		X		X		X		X			X	X							

A: ASISTENCIA ***R: LLEGADA TARDE*** **F: FALLA** **E: EXCUSA**

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS *(si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)*

1	*El taller inició a la hora establecida?*		*FIRMA DEL PROMOTOR:* Omar Pinzón
2	*El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?*		*FIRMA COORDINADOR*

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

CPS 733-2024 cuyo objeto es: "REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RUU EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665."

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS Y

FORMATO DE ASISTENCIA A CLASE

GRUPO: UPZ MARRUECOS

LUGAR DEL TALLER: Salón J.A.C Marruecos

UPZ: Marruecos

PROFESIONAL: Omar Pinzon - Emerson Santisteban

MES Mayo - Junio **AÑO** 2025

HORARIOS: 5:00 PM - 7:00 pm / 7:00 pm - 9:00 pm

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES																TALLERES ASISTIDOS	FIRMA O HUELLA
				Unidad 1		Unidad 1		Unidad 1		Unidad 1		Unidad 1		Unidad 2		Unidad		Unidad			
				20/05		28/05		7/06		7/06		4/06		9/06							
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	JAIME BOHORQUEZ ESLAVA	●		X		X		X		X		X		X							
2	JAIRO RAFAEL DÍAZ SOTELO	●		X		X		X		X		X		X							
3	JAVIER FERNANDO CAICEDO GÚZMAN	●			X	X		X		X		X		X							
4	JORGE ENRIQUE BARÓN MARTÍNEZ	●		X		X		X		X		X		X							
5	JÓSE ABRAHAN BRAYLE RIVERA	●		X		X			X	X		X		X							
6	JOSE ALBERTO BELTRAN BARRERA	●		X		X		X		X		X			X						
7	LAURA JANETH PARDO CELIS		●	X		X		X		X		X		X							
8	LUCILA CUMBE		●	X		X		X			X	X		X							
9	LUIS DANIEL MEJIA MELO	●		X		X		X		X		X		X							
10	LUZ AMANDA ESPITIA VEGA		●	X		X		X		X		X		X							
11	LUZ MARINA VELEZ BALLESTEROS		●	X		X		X		X		X		X							
12	MARCO AURELIO GUTIERREZ BARBOSA	●		X		X		X		X		X		X							
13	MARIA ERMECENDA CASTILLO ROJAS		●	X		X		X		X		X			X						
14	MARIA EUGENIA ARDILA		●	X		X		X			X	X		X							
15	MARIA YANY LONDOÑO CASTELLANOS		●		X	X		X		X		X		X							

MARIA IRENE JIMENEZ REYES

A: ASISTENCIA ***R: LLEGADA TARDE*** **F: FALLA** **E: EXCUSA**

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS *(si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)*

1	*El taller inició a la hora establecida?*		*FIRMA DEL PROMOTOR*
2	*El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?*		*FIRMA COORDINADOR*

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

CPS 733-2024 cuyo objeto es: "REALIZAR ACCIONES [illegible]RA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCAL[illegible]ARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RUU EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665."

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS Y
FORMATO DE ASISTENCIA A CLASE

GRUPO: UPZ MARRUECOS **PROFESIONAL:** Omar Pinzon - Emerson Santistelan

LUGAR DEL TALLER: Salón J.A.C Marruecos **MES** Mayo -- Junio **AÑO** 2025

UPZ: Marruecos **HORARIOS:** 5:00 pm - 7:00 pm / 7:00 pm - 9:00 pm

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES																TALLERES ASISTIDOS	FIRMA O HUELLA
				Unidad 1 20/05		Unidad 1 28/05		Unidad 1 7/06		Unidad 1 7/06		Unidad 1 4/06		Unidad 2 9/06		Unidad		Unidad			
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	MIRYAM ALBINO DAZA		•	X		X		X		X		X		X							
2	NIDIA PATRICIA BAUTISTA SOCHA		•	X		X		X		X			X	X							
3	NORBEY GÓMEZ FLÓREZ	•		X			X	X		X		X		X							
4	OSWALDO ERNESTO NIETO BERNAL	•		X		X		X		X		X		X							
5	PAOLA JOHANNA SOLORZONA OVIEDO		•	X		X			X	X		X		X							
6	PEDRO MARTÍN SÁNCHEZ ZABALA	•		X		X		X		X		X		X							
7	WEIMAR MARTÍNEZ	•		X			X	X		X		X		X							
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					

A: ASISTENCIA ***R: LLEGADA TARDE*** **F: FALLA** **E: EXCUSA**

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS *(si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)*

1	*El taller inició a la hora establecida?*		*FIRMA DEL PROMOTOR:* Omar Pinzón -
2	*El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?*		*FIRMA COORDINADOR*

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

GRUPO GESTIÓN DEL RIESGO

DIANA TURBAY

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS Y
FORMATO DE ASISTENCIA A CLASE

GRUPO:

LUGAR DEL TALLER: Salon J.A.C Sector del Valle

UPZ: Diana Turbay

PROFESIONAL: Omar Ramon - Ercison Santiesteban

MES Mayo - Junio **AÑO** 2025

HORARIOS: 2:00PM - 4:00 PM - 4:00 PM - 6:00 PM

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES																TALLERES ASISTIDOS	FIRMA O HUELLA
				Unidad 1		Unidad 1		Unidad 1		Unidad 1		Unidad 2		Unidad 2		Unidad 2		Unidad			
				20/05		27/05		3/06		5/06		3/06		7/06		7/06					
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	GINA CACERES		X	✓		✓		✓		✓			X		X	✓					
2	GLORIA ESPERANZA VARGAS		X		X	✓		✓			X	V		✓		✓					
3	HERMES YESID RUIZ ANGEL	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
4	JENNYFER SAUCEDO FUENTES		X	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
5	LUZ AMANDA ESPITIA VEGA		X	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
6	MARIA DEL AMPARO RINCON AGUIRRE		X	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
7	MARIA HERNANDEZ		X	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
8	MIGUEL ANGEL MONTES	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
9	MILTON ALIRIO MORENO RODRIGUEZ	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
10	NELLY SOFIA CORREA ZABALA		X	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
11	NORA ISABEL PEÑA		X	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
12	NUBIA ESPERANZA MONTOYA BARRAGAN		X	✓			X			✓		✓		✓		✓					
13	WILSON MORENO	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
14	XIOMARA YARLADY MALDONADO TORO		X	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
15	YUSSR LEIDI PATIÑO SOLANO		X	✓		✓			X	✓		✓		✓			X				

A: ASISTENCIA ***R: LLEGADA TARDE*** **F: FALLA** **E: EXCUSA**

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS *(si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)*

1	*El taller inició a la hora establecida?*		*FIRMA DEL PROMOTOR:* Omar Ramon - Ercison Santiesteban
2	*El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?*		*FIRMA COORDINADOR*

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS Y FORMATO DE ASISTENCIA A CLASE

GRUPO: UPZ DIANA TURBAY

LUGAR DEL TALLER: Salon J.A.C Sector del Valle

UPZ: Diana Turbay

PROFESIONAL: Omar Pinzon - Emerson Santistevan

MES Mayo - Junio **AÑO** 2025

HORARIOS: 2:00 PM - 4:00 PM / 4:00 PM - 6:00 PM

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES																TALLERES ASISTIDOS	FIRMA O HUELLA
				Unidad 1		Unidad 1		Unidad 1		Unidad 1		Unidad 2		Unidad 2		Unidad 2		Unidad			
				20-05		27-05		31-05		5-06		3-06		7-06		7-06					
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	ALCIRA SILVA MORA		X	X		X	X	X		Y		X		Y			X				Alcira Mora
2	ALEIDA OSPIINA ALZATE		X		X	Y		X		X		Y			X	X					Aleida Ospina Alzate
3	BRANDON FABIAN MALAGON MALAMBO	X		X		X		X		X		X		X		Y					Brandon M.
4	BRAYER ANDERSON PEÑA RINCON	X		Y		X		Y		Y			X	Y		X					BRAYER A. PEÑA
5	BRENDA NATALIA MALAGON MALAMBO		X	Y		Y			X	Y		X		X			Y				Brenda Malagon
6	CARLOS ARTURO SAUCEDO ALVARADO	X			X	Y		Y		X		Y			X	Y					
7	CONCEPCION ALVARES		X	Y		Y		Y			X	Y		Y			Y				Concepcion Alvarez
8	CRIS LORENA HERRERA BARRERA		X	X			X	X			X	X		Y		Y					
9	DANIEL JAVIER FLORIAN MANCERA	X			X	X			X	Y		X		Y		Y					Daniel Florian
10	DERLIS MOLANO GUZMAN		X	Y		X		X			X		X	Y		Y					Derlis Molano G.
11	ELVA MARIA ROCIO LOPEZ		X	X		Y			X	X		Y		Y		X					Elva Maria Rocio
12	FLOR DE MARIA GARCIA FIGUEROA		X	X			X	Y		X			X	Y		Y					Flor de Maria Garcia
13	JOSE MANUEL AVILA RODRIGUEZ	X	-	Y		X		Y		Y		X			Y	Y					
14	LINA SOFIA ALVAREZ		X	X		Y		Y		X			X	Y		X					Lina Alvarez
15	MARIA ERMECENDA CASTILLO ROJAS		X	X		Y			X	X		Y		Y			X				Maria Castillo

A: ASISTENCIA ***R: LLEGADA TARDE*** **F: FALLA** **E: EXCUSA**

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS (*si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)*

1	*El taller inició a la hora establecida?*		*FIRMA DEL PROMOTOR:*
2	*El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?*		*FIRMA COORDINADOR*

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

GRUPO GESTIÓN DEL RIESGO SAN JOSÉ

CPS 733-2024 cuyo objeto es: "REALIZAR ACCIONES P[illegible]. EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RUU EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665."

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS Y

FORMATO DE ASISTENCIA A CLASE

GRUPO: UPZ SAN JOSE

PROFESIONAL: Omar Pinzón - Emerson Santisteban

LUGAR DEL TALLER: Salón J.A.C San José

MES Mayo - Junio **AÑO** 2025

UPZ: San José

HORARIOS: 4:00 - 6:00pm

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES																TALLERES ASISTIDOS	FIRMA O HUELLA
				Unidad 1		Unidad 1		Unidad 1		Unidad 2		Unidad 2		Unidad 2		Unidad 2		Unidad			
				27/05		30/05		05/06		29/05		04/06		6/06		8/06					
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	AGAPITO PRIETO GARCIA	●			X	✓		✓			X	✓		✓		✓					
2	ALBA CONSTANZA GONZALEZ		●	✓		✓			X	✓		✓		✓			X				
3	ALICIA PEDREROS		●	✓			X	✓		✓		✓		✓			X				
4	ANAIS ESPINOSA M		●	✓		✓			X	✓		✓		✓		✓					
5	ANDERSON ALEXANDER LILCHYN FLÓREZ	●			X	✓		✓		✓		✓		✓		✓					
6	ARACELLY MORERA CARDENAS		●	✓		✓			X		X	✓		✓		✓					
7	BLANCA AURORA SOLARTE VILLAMARIN		●	✓			X	✓		✓		✓		✓		✓					
8	BRAYAN DAVID JIMENEZ ORJUELA	●		✓			X		X	✓		✓		✓			X				
9	CAMILO TORRES	●		✓		✓		✓		✓		✓			X	✓					
10	CARMEN ROSA NAVA DE FONSECA		●	✓		✓			X	✓		✓		✓		✓					
11	CIRO CEGUERA SUAREZ		●		X	✓		✓		✓			X	✓		✓					
12	CLARA INES AHUMADA		●	✓		✓		✓			X	✓		✓		✓					
13	CLAUDIA .A. FONSECA N		●	✓		✓			X	✓		✓		✓		✓					
14	CLAUDIA ALEXANDRA AREVALO CUESTA		●		X	✓		✓		✓			X	✓			X				
15	DEYSY PRIETO PRIETO		●	✓			X	✓			X	✓		✓			X				

A: ASISTENCIA ***R: LLEGADA TARDE*** **F: FALLA** **E: EXCUSA**

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS *(si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)*

1	*El taller inició a la hora establecida?*		*FIRMA DEL PROFESIONAL*
2	*El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?*		*FIRMA COORDINADOR*

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

CPS 733-2024 cuyo objeto es: "REALIZAR ACCIONES PA[illegible] L FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PA[illegible] DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RUU EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665."

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS Y

FORMATO DE ASISTENCIA A CLASE

GRUPO: UPZ SAN JOSE

PROFESIONAL: Omar Pinzón - Empresa Santistebam

LUGAR DEL TALLER: Salón I.A.C San José

MES Mayo - Junio **AÑO** 2025

UPZ: San José

HORARIOS: 4:00 - 6:00 pm

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES																TALLERES ASISTIDOS	FIRMA O HUELLA
				Unidad 1 21/05		Unidad 1 30/05		Unidad 1 05/06		Unidad 2 29/05		Unidad 2 06/05		Unidad 2 8/06		Unidad 2 6/06		Unidad			
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	DIANA PRECIADO		●	✓		✓			X	✓		✓		✓			X				
2	EFRAIN SANTAMARIA SOLANO	●		✓			X	✓			X	✓		✓		✓					
3	ESPERANZA QUINTERO JOYA		●	✓			X	✓		✓		✓		✓			X				
4	FANNY BUSTOS		●	✓		✓			X	✓		✓			X	✓					
5	FLOR ESPERANZA FLOREZ R		●	✓		✓		✓			X		X	✓			X				
6	JENIFER ESPERANZA LILCHYN		●		X	✓			X	✓		✓		✓		✓					
7	GLADIS SANDOVAL CASAS		●	✓			X	✓			X	✓		✓		✓					
8	GLORIA ASTRID ALVAREZ PARDO		●	✓		✓		✓			X	✓		·	X	✓					
9	GLORIA INELA MORA ROJAS		●		X	✓		✓		✓		✓			X		X				
10	HERMES YESID RUIZ ANGEL	●		✓		✓			X	✓		✓			X	✓					
11	JOSE HERNANDO SANCHEZ	●		✓		✓		✓			X	✓		·	X	✓					
12	LAURA SOFIA SPELMANS GONZALEZ		●		X	✓		✓		✓			X	✓			X				
13	LUZ MARINA SEQUERA SUAREZ		●	✓			X	✓		✓		✓			X	✓					
14	LUZ AMPARO SEGURA MORERA		●	✓		✓			X	✓		✓			X	✓					
15	LUZ ESTELLA BELTRAN		●		X	✓		✓		✓			X	✓			X				

A: ASISTENCIA ***R: LLEGADA TARDE*** **F: FALLA** **E: EXCUSA**

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS *(si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)*

1	*El taller inició a la hora establecida?*		*FIRMA DEL PROFESIONAL:* Omar Pinzón - Empresa Santistebam
2	*El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?*		*FIRMA COORDINADOR*

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS Y FORMATO DE ASISTENCIA A CLASE

GRUPO: UPZ SAN JOSE

PROFESIONAL: Omar Pinzon - Emerson Santistevan

LUGAR DEL TALLER: Salón S.A.C San José

MES Mayo - Junio **AÑO** 2025

UPZ: San José

HORARIOS: 4:00 pm - 06:00 pm

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES																TALLERES ASISTIDOS	FIRMA O HUELLA
				Unidad 1		Unidad 1		Unidad 1		Unidad 2		Unidad 2		Unidad 2		Unidad 2		Unidad			
				27/05		30/05		05/06		29/05		06/06		8/06		8/06					
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	LUZ HELENA BELTRAN CANO				X	✓			X	✓		✓			X	✓					
2	LUZ MIRYAM GARCIA SANDOVAL			✓			X	✓		✓			X	✓		✓					
3	MARIA ELSA CALDERON			✓		✓			X	✓			X	✓		✓					
4	MARIA ORTIZ DELGADO				X	✓		✓			X	✓		✓		✓					
5	MARIELA BELTRAN LINARES				X	✓		✓		✓			X	✓			X				
6	MARTHA BIBIANA PATIÑO NAVARRETE			✓			X	✓		✓		✓			X	✓					
7	MYRIAM VEGA ACOSTA			✓		✓		✓			X		X	✓		✓					
8	RUTH NELLY ALVAREZ PARDO			✓			X	✓		✓			X		X	✓					
9	VANESSA ALEXANDRA LILCHUN F			✓		✓		✓			X	✓			X	✓					
10	JONATHAN BERNALCORTINA				X	✓		✓		✓			X	✓		✓					
11	JAQUELINE CASTAÑEDA ESPITIA			✓			X	✓		✓			X	✓		✓					
12	SAMUEL VARGAS			✓			X	✓		✓			X		X		X				
13	SANDRA ROCIO GONZALEZ				X	✓		✓			X	✓		✓		✓					
14																					
15																					
6																					

A: ASISTENCIA ***R: LLEGADA TARDE*** **F: FALLA** **E: EXCUSA**

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS *(si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)*

1	*El taller inició a la hora establecida?*		*FIRMA DEL PROFESIONAL:*	Omar Pinzon -
2	*El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?*		*FIRMA COORDINADOR*	

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

GRUPO GESTIÓN DEL RIESGO MARCO FIDEL SUAREZ

CPS 733-2024 cuyo objeto es: "REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RUU EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665."

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS Y FORMATO DE ASISTENCIA A CLASE

GRUPO: MARCO FIDEL SUAREZ

PROFESIONAL: Omar Pinzon - Emerson Santistevan

LUGAR DEL TALLER: Salón J.A.C Socorro

MES Mayo - Junio **AÑO** 2025

UPZ: Mario Fidel Suarez

HORARIOS: 6:00 pm - 8:00 pm

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES																TALLERES ASISTIDOS	FIRMA O HUELLA
				Unidad 1		Unidad 1		Unidad 2		Unidad 2		Unidad		Unidad		Unidad		Unidad			
				21/05		04/06		30/05		24/06											
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	ANA DEL CARMEN PATIÑO CAMACHO		✓	X		X		X			X										
2	ANA ELVIRA TENJO LAVERDE		✓	X		X			X	X											
3	ANA MILENA MORALES PATIÑO		✓		X	X		X		X											
4	ANDRES FELIPE ALVAREZ MORA	✓		X		X			X	X											
5	BETTY RAMOS GUEVARA		✓	X		X		X			X										
6	CARLOS ANDRES MURILLO MAHECHA	✓					X	X		X											
7	CARLOS HERNANDO HERNANDEZ MORENO	✓			X	X		X		X											
8	CLARA ABELLA CANTOR		✓	X		X			X	X											
9	CLAUDIA PATRICIA RINCON CAMARGO		✓	X			X	X		X											
10	DIEGO SEBASTIAN MONROY MELO	✓			X	X		X		X											
11	DORA GLADYS TENJO LAVERDE		✓		X	X		X		X											
12	ENRIQUE GUZMAN AYALA	✓		X		X		X			X										
13	FLOR MARIA LAVERDE DE TENJO		✓	X			X	X		X											
14	FLOR MARÍA TENJO LAVERDE		✓	X		X			X	X											
15	FRANCY PAOLA MORA ROJAS		✓	X			X	X			X										

A: ASISTENCIA ***R: LLEGADA TARDE*** **F: FALLA** **E: EXCUSA**

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS *(si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)*

1	*El taller inició a la hora establecida?*		*FIRMA DEL PROMOTOR:* Omar Pinzon -
2	*El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?*		*FIRMA COORDINADOR*

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUI DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

CPS 733-2024 cuyo objeto es: "REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RUU EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665."

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS Y

FORMATO DE ASISTENCIA A CLASE

GRUPO: MARCO FIDEL SUAREZ — **PROFESIONAL:** Omar Pinzon - Emerson Santisteban

LUGAR DEL TALLER: Salón J.A.C Socorro — **MES** Mayo - Junio **AÑO** 2025

UPZ: Marco Fidel Suarez — **HORARIOS:** 6:00PM - 8:00 PM

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES																TALLERES ASISTIDOS	FIRMA O HUELLA
				Unidad 1 21/05		Unidad 1 06/06		Unidad 2 30/05		Unidad 2 27/06		Unidad		Unidad		Unidad		Unidad			
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	GLORIA INES TENJO LAVERDE		✓		X	X		X		Y											Mayerly Quintero
2	GUILLERMO MORENO	Y		X		Y			X	X											
3	HERNAN FELIPE ACEVEDO LEON	✓		X			X	X		X											
4	HUMBERTO PIÑEROS	✓		X		X			X	X											
5	JAIR ALBERTO ARAGON TOLE	✓		X		X			X	X											
6	JEISSON STIVEN GASPAR GARCIA	✓	·		X	X		X		X											
7	JUAN CAMILO CUESTA QUINTERO	✓			X	X		X		X											
8	JULIAN DAVID BUENO LARA	✓		X			X	X		X											
9	JULIAN NADRES BEJARANO QUINCHE	✓		X		X		X		X											
10	JULIETH KATERINE ECHEVERRI LONDOÑO		✓		X	X		X			X										
11	JULY ANGELICA MELO QUINTERO		✓	X			X	X		X											
12	KAROL STEPHANNIE GARCIA ARREDONDO		✓	X		X		X		X											Lilia Sanabria Ruiz.
13	LILIA SANABRIA RUIZ		✓	X		X		X			X										Lilia Sanabria Ruiz
14	LUIS ALFREDO PATIÑO	✓		X		X			X	X											
15	LUIS MIGUEL ALVAREZ ABELLA	✓			X	X		X		X											

A: ASISTENCIA ***R: LLEGADA TARDE*** **F: FALLA** **E: EXCUSA**

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS *(si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)*

1	*El taller inició a la hora establecida?*		*FIRMA DEL PROMOTOR:* Omar Pinzon - Emerson
2	*El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?*		*FIRMA COORDINADOR*

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUI DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

CPS 733-2024 cuyo objeto es: "REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RUU EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665."

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS Y FORMATO DE ASISTENCIA A CLASE

GRUPO: MARCO FIDEL SUAREZ **PROFESIONAL:** Omar Pinzon - Emerson Santisteban

LUGAR DEL TALLER: Salón J.A.C Socorro **MES** Mayo - Junio **AÑO** 2025

UPZ: Marco Fidel Suarez **HORARIOS:** 6:00 PM - 8:00 PM

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES																TALLERES ASISTIDOS	FIRMA O HUELLA
				Unidad 1		Unidad 1		Unidad 2		Unidad 2		Unidad		Unidad		Unidad		Unidad			
				21/05		06/06		30/05		24/06											
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	LUZ NEYDA CASTRO CASTELLANOS		✓	X			X	X			X										Luz Neyda Castro
2	MABEL ESPERANZA RODRIGUEZ RODRIGUEZ		✓		X	X			X	X											Mabel R.
3	MANUEL RAMIRO PRIETO RIVEROS	✓		X		X			X	X											Manuel Prieto
4	MARIA BETTY MONCADA		✓	X		X		X			X										María Betty Moncada
5	MARIA SANABRIA POLOCHE CAPERA		✓	X			X	X		X											
6	MARTHA PATRICIA MOQUE POVEDA		✓	X		X		X			X										Martha Patricia M.P.
7	NATHALY RAMIREZ BAQUERO		✓	X		X		X			X										Nathaly
8	NICOLAY HERNANDEZ CARREÑO		✓		X	X			X	X											Nicolay
9	VALENTINA BEJARANO GONZALEZ		✓	X			X	X			X										
10	VILMA YANETH PATIÑO LARA		✓	X		X		X			X										
11	YENNY SANABRIA RUIZ		✓	X		X			X	X											Yenny SR.
12	YULIMAR BARRERA MARTINEZ		✓		X	X		X		X											Yulimar
13																					
14																					
15																					

A: ASISTENCIA ***R: LLEGADA TARDE*** **F: FALLA** **E: EXCUSA**

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS *(si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)*

1	*El taller inició a la hora establecida?*	*FIRMA DEL PROMOTOR*	Omar Pinzon -
2	*El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?*	*FIRMA COORDINADOR*	

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

GRUPO GESTIÓN DEL RIESGO QUIROGA

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS Y

FORMATO DE ASISTENCIA A CLASE

GRUPO: UPZ QUIROGA — **PROFESIONAL:** Omar Pinzon - Emerson Santisteban.

LUGAR DEL TALLER: Salon Empresarial Quiroga — **MES** Mayo - Junio — **AÑO** 2025

UPZ: Quiroga — **HORARIOS:** 4:00 PM - 6:00 pm / 06:00 - 08:00 PM

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES														TALLERES ASISTIDOS	FIRMA O HUELLA
				Unidad 1		Unidad 1		Unidad 1		Unidad 2		Unidad 2		Unidad 2		Unidad		Unidad			
				22/05		28/05		09/06		20/05		4/06		14/06							
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	AUDELIA GORDILLO		X	✓		✓		✓		✓		✓			X						
2	CARLOS EDUARDO LOZANO BACHILLER	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
3	CLARA ELSY HERNANDEZ ACOSTA		X	✓		✓		✓		✓		✓		✓							
4	EDELMIRA MOLANO DE LOPEZ		X	✓		✓		✓		✓		✓		✓							
5	FELIPE ARTURO ALVARADO	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
6	FLOR MARIA CUERVO		X	✓			X	✓		✓		✓		✓							
7	GLADYS SOTO CASA		X	✓		✓		✓		✓			X	✓							
8	JEAN FRANK VERGARA LUNA	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
9	JOHANNA ASTRID ZORRO VARGAS		X	✓		✓		✓		✓		✓		✓							
10	NANCY ACUÑA RODRIGUEZ		X	✓		✓		✓		✓		✓		✓							
11	NADINE GISSELLE GARZON ESPITIA		X	✓		✓		✓		✓		✓		✓							
12	OSCAR JAVIER RODRIGUEZ PAEZ	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
13	SANDRA MILENA CHAPARRO		X	✓		✓		✓			X	✓		✓							
14	VALERY STELLA HERRERA MORENO		X	✓		✓		✓		✓		✓		✓							
15	WILSON PEREZ DUARTE	X		✓		✓			X	✓		✓		✓							

A: ASISTENCIA ***R: LLEGADA TARDE*** **F: FALLA** **E: EXCUSA**

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS *(si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)*

1	*El taller inició a la hora establecida?*		*FIRMA DEL PROFESIONAL:* Omar Pinzon - Emerson Santisteban
2	*El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?*		*FIRMA COORDINADOR* N/A

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

CPS 733-2024 cuyo objeto es: "REALIZAR ACCIONES PARA E[illegible]RTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR [illegible]PUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RUU EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN [illegible]."

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS Y

FORMATO DE ASISTENCIA A CLASE

GRUPO: UPZ QUIROGA

LUGAR DEL TALLER: Salon Empresarial Quiroga

UPZ: Quiroga

PROFESIONAL: Omar Pinzon - Emerson Santiesteban

MES: Mayo - Junio AÑO: 2025

HORARIOS: 4:00 pm - 6:00 pm - 6:00 pm - 8:00 pm

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES																TALLERES ASISTIDOS	FIRMA O HUELLA
				Unidad 1		Unidad 1		Unidad 1		Unidad 2		Unidad 2		Unidad 2		Unidad		Unidad			
				22/05		28/05		04/06		20/05		4/06		11/06							
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	ADRIANA MESA QUINTERO		✓	✓		✓		✓		✓			X		X	✓					
2	ANA LUCY NEIRA DE SEGURA		✓	X		✓		·	X	✓		✓		✓		✓					
3	ANA VIRGINIA MANRIQUE APARICIO		✓		X	✓		✓			X	✓		✓		✓					
4	BERENICE ESPITIA BERNAL		✓	✓		✓			X	✓		✓			X	✓					
5	CLEMENTINA URRIAGO RODRUGUEZ		✓		X	✓			X	✓		✓		✓		✓					
6	DEISY PAOLA LARA PEREZ		✓	✓			X	✓		✓			X	✓		✓					
7	DIANA MARCELA MONTENEGRO		✓	✓		✓		✓			X	✓			X	✓					
8	HERNAN VILLAMIZAR DIAZ	X		✓			X	✓		✓			X	✓		✓					
9	JEAN CARLO CABALLERO JIMENEZ	X		✓		✓		✓			X	✓		✓		·	X				
10	LEIDY MURILLO OCHOA		✓	✓		✓		✓		✓			X	✓			X				
11	LUZ MARINA MORENO PULIDO		✓	✓		✓			X	✓		✓		✓		✓					
12	MAGDA LIGIA MORA MARTINEZ		✓	✓			X	✓		✓			X	✓		✓					
13	MARIA OTILIA DE LOS ANGELES TOVAR JIMENEZ		✓	✓		✓		✓		✓		·	X	✓		✓					
14	MARIANA GOMEZ LARA		✓	✓		✓		✓		X		✓		✓		✓					
15	MARIVEID CANTOR SANCHEZ		✓	✓		✓			X	✓		✓			X	✓					

A: ASISTENCIA *R: LLEGADA TARDE* F: FALLA E: EXCUSA

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS (si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)

1	*El taller inició a la hora establecida?*		FIRMA DEL PROFESIONAL: Omar Pinzon - [illegible]
2	*El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?*		FIRMA COORDINADOR: [illegible]

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE | BOGOTÁ

ANEXO

7

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Codigo: GEDI-GPD-F029
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso HOLA: 70103

Objeto de la reunión: Reunion Comite Tecnico CPS 733/24

Fecha: 12/05/2025

Hora de inicio: 2:30pm

Hora de finalización:

Modalidad: X Presencial; Virtual; Telefónica; Mixta

Lugar: Alcaldia Local de RUV - Sala de Juntas

Dependencia:

Nombre del Responsable:

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD Y DEPENDENCIA	CARGO: ASESOR	CARGO: DIRECTIVO	CARGO: PROFESIONAL	CARGO: TÉCNICO/ TECNÓLOGO	CARGO: AUXILIAR	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA	TIPO DE VINCULACIÓN: PROVISIONAL	TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMB.	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
CC	80220148	Julio Cesar Fonseca Marin	Julio Cesar	ADIFCOL									X	proyectosadifcol@gmail.com 3132073605	
	1026272955	Carolina Maldonado		Planeacion-IDIPRON			X						X	3208905231	
	1945496O	Jorge Romero		Promotor									X	Jorgealberto romerogardenasa gmail.com	
	1023940444	Angela Hernandez		Promotor									X	anghemaria98 @gmail.com	
	52728035	Gina Caceres M.		Promotora									X	ginita78@gmail.com 3134568883	
CC	1032464350	Camilo Andres Aragon		Idiger			X						X	caragon@idiger.gov.co	
	80.229.049	Jaime Castiblanco		O.S.I.A DEFENSA		X								Jaime-castro@hotmail	
	52276920	Johanna A. Zorro U.		Promotor										zorrojohanna@gmail.com	
	1076651335	Alejandra Robayo		Coordinadora ADIFCOL										proyectosadifcol @gmail.com	

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás norma reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información aquí propuesta es veraz, completa exacta, actual y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada exclusivamente por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, a través de www.gobiernobogota.gov.co, en el horario de atención de 3387000. Manifiesta que los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales a solicitar prueba de este consentimiento, a obtener información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, caracterización poblacional y atención de casos.

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

ACTA DE REUNIÓN Promotores
Grupo de Trabajo – Contrato de Prestación de Servicios No. 733 de 2024
Lugar: Oficinas de Adifcol
Fecha: [27 DE MAYO DEL 2025]
Hora de inicio: [Colocar hora]
Hora de finalización: [Colocar hora]
Tipo de reunión: virtual por la plataforma teamns
Convoca: Coordinación del proyecto
Asistentes:
•Coordinadora del proyecto
•Promotores de iniciativas de gestión del riesgo
•Equipo de apoyo técnico
•Formadores
•Personal de apoyo administrativo

Orden del Día
1.Verificación del cumplimiento de metas del proceso de inscripción.
2.Definición de espacios de formación.
3.Construcción del cronograma de capacitaciones.
4.Propuesta de encuesta a participantes.
5.Consideraciones climáticas y modalidad de implementación.

Desarrollo de la Reunión
1.Evaluación del proceso de inscripciones:
Se informó que el proceso de inscripciones ha cumplido satisfactoriamente con la meta de cobertura establecida, evidenciando una participación activa por parte de las comunidades.
2.Definición de espacios de formación:
Se inició la planificación de los espacios donde se desarrollarán las capacitaciones, teniendo en cuenta criterios de accesibilidad, capacidad y condiciones logísticas.
3.Construcción del cronograma:
Se acordó avanzar en la elaboración del cronograma formativo, con el objetivo de organizar de manera eficiente las sesiones, temas y fechas de ejecución.
4.Aplicación de encuesta:
Con el fin de conocer las expectativas y necesidades más comunes de los participantes, se acordó aplicar una encuesta virtual mediante un formulario de Google Forms. Esta herramienta permitirá priorizar contenidos y ajustar las metodologías pedagógicas.

Conclusiones y Acuerdos
•El proceso de inscripciones cumplió con los objetivos establecidos en cuanto a cobertura.
•Se iniciará la construcción del cronograma con base en los espacios disponibles y las necesidades de los participantes.
•Se diseñará y aplicará una encuesta a través de Google Forms para recoger información clave sobre las preferencias formativas.

•Se evaluará la viabilidad técnica y logística de una modalidad híbrida, para mitigar los efectos de las condiciones climáticas adversas.
•Se convoca a una próxima reunión para la validación del cronograma y revisión de resultados de la encuesta.

Sin más temas por tratar, se da por finalizada la reunión.





ANEXO

8

PAZ Y SALVOS FORMADORES

PAZ Y SALVO

Yo, **OMAR JAVIER PINZON MEDINA** identificado con cédula de ciudadanía N°.**3.238.769** de Viani, me permito certificar que la Empresa Asociación para el Desarrollo Integral de la Familia Colombiana - **ADIFCOL** con NIT: 900.216.251-5, se encuentra a Paz y Salvo por todo concepto como **FORMADORES** en el marco del Contrato de prestación de servicios 733- 2024 cuyo objeto es **"REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS, CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665"**

De igual manera manifiesto que se cumplió a cabalidad con las funciones y responsabilidades asignadas derivadas del tercer mes de dicho contrato.

Dada en Bogotá D.C., a los nueve (09) días del mes de junio del 2025.

Cordialmente,

Omar Javier Pinzón

Firma 3.238.769

PAZ Y SALVO

Yo, **EMERSON ENRIQUE SANTISTEBAN MURIEL** identificado con cédula de ciudadanía N°.**1.033696785** de Bogotá D.C, me permito certificar que la Empresa Asociación para el Desarrollo Integral de la Familia Colombiana - **ADIFCOL** con NIT: 900.216.251-5, se encuentra a Paz y Salvo por todo concepto como **FORMADORES** en el marco del Contrato de prestación de servicios 733- 2024 cuyo objeto es **"REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS, CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665"**

De igual manera manifiesto que se cumplió a cabalidad con las funciones y responsabilidades asignadas derivadas del tercer mes de dicho contrato.

Dada en Bogotá D.C., a los nueve (09) días del mes de junio del 2025.

Cordialmente,

Firma 1033.696785

PAZ Y SALVOS PROMOTORES

PAZ Y SALVO

Yo, **ANGELA MARÍA HERNÁNDEZ GARCÍA** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.023.940.494 de Bogotá, me permito certificar que la Empresa Asociación para el Desarrollo Integral de la Familia Colombiana - **ADIFCOL** con NIT: 900.216.251-5, se encuentra a Paz y Salvo por todo concepto como **PROMOTORA** en el marco del Contrato de prestación de servicios 733- 2024 cuyo objeto es **"REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS, CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665"**

De igual manera manifiesto que se cumplió a cabalidad con las funciones y responsabilidades asignadas derivadas del primer mes de dicho contrato.

Dada en Bogotá D.C., a los veinte (20) días del mes de mayo del 2025.

Cordialmente,

Angela Hernández

Firma

Cargo: PROMOTORA DE LA INICIATIVA 26526

PAZ Y SALVO

Yo, **GINA CAROLINA CACERES MONTOYA** identificada con cédula de ciudadanía No.52.728.035 de Bogotá, me permito certificar que la Empresa Asociación para el Desarrollo Integral de la Familia Colombiana - **ADIFCOL** con NIT: 900.216.251-5, se encuentra a Paz y Salvo por todo concepto como **PROMOTORA** en el marco del Contrato de prestación de servicios 733- 2024 cuyo objeto es **"REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS, CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665"**

De igual manera manifiesto que se cumplió a cabalidad con las funciones y responsabilidades asignadas derivadas del primer mes de dicho contrato.

Dada en Bogotá D.C., a los veinte (20) días del mes de mayo del 2025.

Cordialmente,

Firma

Cargo: PROMOTORA DE LA INICIATIVA 26521

PAZ Y SALVO

Yo,JOHANNA ASTRID ZORRO VARGAS identificada con cédula de ciudadanía No.52.276.920 de Bogotá, me permito certificar que la Empresa Asociación para el Desarrollo Integral de la Familia Colombiana-ADIFCOL con NIT:900.216.251-5, se encuentra a Paz y Salvo por todo concepto como **PROMOTORA** en el marco del Contrato de prestación de servicios 733- 2024 cuyo objeto es **"REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS, CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665"**

De igual manera manifiesto que se cumplió a cabalidad con las funciones y responsabilidades asignadas derivadas del primer mes de dicho contrato.

Dada en Bogotá D.C., a los veintiún (21) días del mes de mayo del 2025.

Cordialmente,

Firma

Cargo:PROMOTORA DE LA INICIATIVA 33891

CamScanner

PAZ Y SALVO

Yo, JORGE ALBERTO ROMERO CARDENAS identificado con cédula de ciudadanía No. 19454960 de **BOGOTA** me permito certificar que la Empresa Asociación para el Desarrollo Integral de la Familia Colombiana - **ADIFCOL** con NIT: 900.216.251-5, se encuentra a Paz y Salvo por todo concepto como **PROMOTOR** en el marco del Contrato de prestación de servicios 733- 2024 cuyo objeto es **"REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS, CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665"**

De igual manera manifiesto que se cumplió a cabalidad con las funciones y responsabilidades asignadas derivadas del primer mes de dicho contrato.

Dada en Bogotá D.C., a los (09) días del mes de JUNIO del 2025.

Cordialmente,



Firma
Cedula: 19454960
Teléfono: 3143073351
Correo: jorgealbertoromerocardenas@gmail.com
Cargo: PROMOTOR DE LA INICIATIVA 18735 "Estar Prevenidos"

PAZ Y SALVOS

COORDINACION

APOYO TECNICO

PAZ Y SALVO

Yo, **MARIA ALEJANDRA ROBAYO GARZON con** cédula de ciudadanía No. 1.076.651.733 de **UBATE,** me permito certificar que la Empresa Asociación para el Desarrollo Integral de la Familia Colombiana - **ADIFCOL** con NIT: 900.216.251-5, se encuentra a Paz y Salvo por todo concepto de **COORDINACIÓN** en el marco del Contrato de prestación de servicios 733- 2024 cuyo objeto es **"REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS, CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSION 1665"**

Dada en Bogotá D.C., a los diez (10) días del mes de junio del 2025.

Cordialmente,

Firma

Documento Identidad: 1.076.651.733 de UBATE

PAZ Y SALVO

Yo, **Julio Cesar Sarmiento Morales con** cédula de ciudadanía No. 80.225.148 de **Bogotá** , me permito certificar que la Empresa Asociación para el Desarrollo Integral de la Familia Colombiana - **ADIFCOL** con NIT: 900.216.251-5, se encuentra a Paz y Salvo por todo concepto como APOYO TECNICO en el marco del Contrato de prestación de servicios 733- 2024 cuyo objeto es **"REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS, CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSION 1665"**

Dada en Bogotá D.C., a los diez (10) días del mes de Junio del 2025.

Cordialmente,



Firma

Documento Identidad: 80.225.148 de **Bogotá**

PAZ Y SALVOS ESPACIOS

PAZ Y SALVO

Yo, Ana del Carmen Patiño Camacho identificada con cédula de ciudadanía No. 52.741.733 de Bogotá, me permito certificar que la Empresa Asociación para el Desarrollo Integral de la Familia Colombiana - ADIFCOL con NIT: 900.216.251-5, se encuentra a Paz y Salvo por todo concepto del préstamo del Salón Comunal Socorro Tercer Sector durante los meses del 11 Mayo a 10 de Junio del presente año, con el propósito de desarrollar las capacitaciones en Gestión Del Riesgo, sin causar daños a las instalaciones ni dejar pendientes relacionados con el uso del espacio., en el marco del Contrato de prestación de servicios 733- 2024 cuyo objeto es "REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS, CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSION 1665"2024 suscrito entre ADIFCOL y FDLRUU.

Dada en Bogotá D.C., a los veinte (20) días del mes de junio del 2025.

Cordialmente,

CARMEN PATIÑO

Firma

Nombre: Ana del Carmen Patiño Camacho

Documento Identidad: 52.741.733 de Bogotá

PAZ Y SALVO

Yo, Carlos Arturo Saucedo Alvarado identificado con cédula de ciudadanía No. 85162945 expedida en Guamal Magdalena, me permito certificar que la Empresa Asociación para el Desarrollo Integral de la Familia Colombiana - ADIFCOL con NIT: 900.216.251-5, se encuentra a Paz y Salvo por todo concepto del préstamo del Salón Comunal Diana Turbay sector Del Valle durante los meses del 11 Mayo a 10 de Junio del presente año, con el propósito de desarrollar las capacitaciones en Gestión Del Riesgo, sin causar daños a las instalaciones ni dejar pendientes relacionados con el uso del espacio., en el marco del Contrato de prestación de servicios 733- 2024 cuyo objeto es "REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS, CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSION 1665"2024 suscrito entre ADIFCOL y FDLRUU.

Dada en Bogotá D.C., a los veinte (20) días del mes de junio del 2025.

Cordialmente,

Firma

Nombre: Carlos Arturo Saucedo Alvarado

Documento Identidad: 85162945 de Guamal Magdalena

PAZ Y SALVO

Yo, Jairo Rafael Diaz Sotelo identificado con cédula de ciudadanía No. 80.365.718 de Bogotá presidente de la JAC Molinos del Sur, me permito certificar que la Empresa Asociación para el Desarrollo Integral de la Familia Colombiana - ADIFCOL con NIT: 900.216.251-5, se encuentra a Paz y Salvo por todo concepto del préstamo del Salón Comunal Molinos del Sur durante los meses del 11 Mayo a 10 de Junio del presente año, con el propósito de desarrollar las capacitaciones en Gestión Del Riesgo, sin causar daños a las instalaciones ni dejar pendientes relacionados con el uso del espacio., en el marco del Contrato de prestación de servicios 733- 2024 cuyo objeto es "REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS, CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSION 1665"2024 suscrito entre ADIFCOL y FDLRUU.

Dada en Bogotá D.C., a los veinte (20) días del mes de junio del 2025.

Cordialmente,

Firma

Nombre: Jairo Rafael Diaz Sotelo

Documento Identidad: 80.365.718 de Bogotá

PAZ Y SALVO

Yo, SANDRA ROCIO GONZALEZ MARTINEZ identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 52'835.568 expedida en BOGOTÁ, me permito certificar que la Asociación para el Desarrollo Integral de la Familia Colombiana - ADIFCOL con NIT: 900.216.251-5, se encuentra a Paz y Salvo por concepto de _ préstamo espacio salón comunal durante los meses del 11 Mayo a 10 Junio 2025. para la ejecución de CAPACITACIONES del CPS 733 del 2024 suscrito entre ADIFCOL y FDLRUU.

Dada en Bogotá D.C., a los QUINCE (15) días del mes de JUNIO del 2025.

Cordialmente,

Firma

SANDRA ROCIO GONZALEZ MARTINEZ
TESORERA
C.C. – 52'835.568

PAZ Y SALVO

Yo, Elizabeth Casas Tapias identificada con cédula de ciudadanía No. 52.121.562 de Bogotá, me permito certificar que la Empresa Asociación para el Desarrollo Integral de la Familia Colombiana - ADIFCOL con NIT: 900.216.251-5, se encuentra a Paz y Salvo por todo concepto del préstamo del salón social del Centro Empresarial del barrio Quiroga durante los meses del 11 Mayo a 10 de Junio del presente año, con el propósito de desarrollar las capacitaciones en Gestión Del Riesgo, sin causar daños a las instalaciones ni dejar pendientes relacionados con el uso del espacio., en el marco del Contrato de prestación de servicios 733- 2024 cuyo objeto es "REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS, CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSION 1665"2024 suscrito entre ADIFCOL y FDLRUU.

Dada en Bogotá D.C., a los veinte (20) días del mes de junio del 2025.

Cordialmente,

Elizabeth C.

Firma

Nombre: Elizabeth Casas Tapias

Documento Identidad: 52.121.562 de Bogotá

ANEXO

9

Asociación para el Desarrollo Integral de la Familia Colombiana – ADIFCOL
NIT: 900216251-5

ADIFCOL
Asociación para el desarrollo integral de la familia Colombiana

CERTIFICACIÓN PAZ Y SALVO EN APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

CERTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL

Yo, LILIA ZEA CORREDOR , identificado con 51.981.169 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de la ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA COLOMBIANA – ADIFCOL, con Nit. 900.215.251-5, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, de acuerdo al artículo 50 de la Ley 789 del 2002, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

(Anexo las planillas correspondientes a los últimos 6 meses).

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Nota: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005.

Dada en Bogotá, a los diecisiete (17) días del mes de Julio de 2025.

Cordialmente,

LILIAN ZEA CORREDOR
Representante Legal
ADIFCOL

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ASOCIACION PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA COLOMB	**NIT:**	900216251
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	agosto 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2025
Número de Radicación:	89775967	**Total a pagar:**	$950,100
Fecha de vencimiento:	11/09/2025	**Total de empleados:**	2
Fecha de Pago:	15/09/2025	**Número de Administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**NR recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A	**Número Autorización:**	1776791477
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2		$0	$7,600
230301	800224808	Porvenir	2		$0	$456,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fiar	2		$0	$57,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	2		$0	$356,900
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		$0	$43,000
PASENA	899999034	SENA	2		$0	$28,600
						$950,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 89775967, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras al recibir el aporte no implica que está aceptando o se está allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ASOCIACION PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA COLOMB	**NIT:**	900216251
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	mayo 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	junio 2025
Número de Radicación:	87508170	**Total a pagar:**	$1,086,900
Fecha de vencimiento:	13/06/2025	**Total de empleados:**	2
Fecha de Pago:	18/06/2025	**Número de Administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**NR recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	**Número Autorización:**	1563287568
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2		$0	$15,100
230301	800224808	Porvenir	2		$0	$457,100
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fiar	2		$0	$114,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	2		$0	$357,200
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		$0	$85,900
PASENA	899999034	SENA	2		$0	$57,200
						$1,086,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 87508170, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras al recibir el aporte no implica que está aceptando o se está allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ASOCIACION PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA COLOMB	**NIT:**	900216251
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	julio 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	agosto 2025
Número de Radicación:	88914237	**Total a pagar:**	$1,083,200
Fecha de vencimiento:	14/08/2025	**Total de empleados:**	2
Fecha de Pago:	11/08/2025	**Número de Administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**NR recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A	**Número Autorización:**	1690753679
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2		$0	$15,000
230301	800224808	Porvenir	2		$0	$455,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fiar	2		$0	$114,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	2		$0	$356,000
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		$0	$85,600
PASENA	899999034	SENA	2		$0	$57,000
						$1,083,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ASOCIACION PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA COLOMB	**NIT:**	900216251
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	mayo 2025
Número de Radicación:	86555378	**Total a pagar:**	$1,083,200
Fecha de vencimiento:	14/05/2025	**Total de empleados:**	2
Fecha de Pago:	14/05/2025	**Número de Administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**NR recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	**Número Autorización:**	1479848150
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2		$0	$15,000
230301	800224808	Porvenir	2		$0	$455,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fiar	2		$0	$114,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	2		$0	$356,000
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		$0	$85,600
PASENA	899999034	SENA	2		$0	$57,000
						$1,083,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ASOCIACION PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA COLOMB	**NIT:**	900216251
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	junio 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	julio 2025
Número de Radicación:	87935522	**Total a pagar:**	$1,088,100
Fecha de vencimiento:	11/07/2025	**Total de empleados:**	2
Fecha de Pago:	18/07/2025	**Número de Administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**NR recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	**Número Autorización:**	1636892749
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2		$0	$15,100
230301	800224808	Porvenir	2		$0	$457,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fiar	2		$0	$114,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	2		$0	$357,600
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		$0	$86,000
PASENA	899999034	SENA	2		$0	$57,300
						$1,088,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 87935522, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras al recibir el aporte no implica que está aceptando o se está allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ASOCIACION PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA COLOMB	**NIT:**	900216251
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	marzo 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2025
Número de Radicación:	85168581	**Total a pagar:**	$1,091,400
Fecha de vencimiento:	11/04/2025	**Total de empleados:**	2
Fecha de Pago:	22/04/2025	**Número de Administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**NR recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	**Número Autorización:**	1426071761
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2		$0	$15,200
230301	800224808	Porvenir	2		$0	$458,900
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fiar	2		$0	$114,900
EPS008	860066942	Compensar EPS	2		$0	$358,600
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		$0	$86,300
PASENA	899999034	SENA	2		$0	$57,500
						$1,091,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 85168581, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras al recibir el aporte no implica que está aceptando o se está allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ANEXO

10

Asociación para el Desarrollo Integral de la Familia Colombiana – ADIFCOL
NIT: 900216251-5

ADIFCOL
Asociación para el desarrollo integral de la familia Colombiana

Bogotá D.C. 22 de Mayo del 2025

Señores
ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE
Atn: Almacén
Ciudad

Asunto: Ingreso y salida del almacén materiales.

En el marco del CPS 733 del 2024, el cual está suscrito con la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe, y que tiene por objeto: "REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665"; hacemos entrega de las hojas de vida de los promotores que acompañaran las actividades del presente contrato.

Una vez realizado la respectiva revisión de calidades y cantidades solicitamos el ingreso y salida de los siguientes elementos:

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT.
GUADUA	Guadua tratada de 6 mts	**UN**	150

Se anexan los siguientes documentos

1. Factura FEAD 369
2. Resolución de facturación
3. Rut
4. Rit
5. Acta de reunión

Agradeciendo de antemano su colaboración.

Cordialmente,

LILIAN ZEA C.
Representante Legal
ADIFCOL
Folios: 12

124

ADIFCOL
Asociación para el desarrollo integral de la familia Colombiana

ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA COLOMBIANA

NIT: 900216251-5

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CR 3 6 75 SUR IN 8 OF 102, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 3133856119

Email. lilianzea@yahoo.es

Autorización factura electrónica de venta No. 18764091402031 válida desde 2025-04-01 hasta 2026-04-01 rango desde FEAD-360 hasta FEAD-501.

Razón Social: BOGOTA DISTRITO CAPITAL-FDLRAFAELURIBEURIBE
NIT : 899999061-9
Dirección: CL 32 SUR 23 62 SUR, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia, CP 111811
Teléfono: 6013660007
Email: cdi.ruribe@gobiernobogota.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 31/12/2025
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FEAD - 369**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**07:47:54-05:00**
FECHA FIRMADO:	**22/05/2025 07:47:58**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
22	05	2025	31	12	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	CPS733RU U001	GUADUA Guadua tratada de 6 mts	WSD	150,00	$43.025,00	IVA	19%	$1,226,213.00	0,00	$6.453.750,00

Notas:
CPS 733 del 2024,suscrito entre el FDLRUUU y ADIFCOL objeto: ?REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665

SON: (siete millones seiscientos setenta y nueve mil novecientos sesenta y tres pesos)
CUFE: ede079382ba3b0fc841efdb1970b9a3baaebe5dbc28714a99bb0c9c97e3660b4d549ac41464208f1993e7ff9ab6c4ba5

Subtotal:	$6.453.750,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$1.226.213,00
Total:	$7.679.963,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$6.453.750,00	19,00%	$1.226.213,00

Firma Digital: iJlf9+cBNxouNwDNe550Z8emFh0eqbC/JnNkmjm659BvO3qggcf9fLYj2TvB4tHU
+H2B5bET+Bq85Z1tMUJuCQREddByAL4GlaseDx8fquAZ85JeL+
C6hGZ5cRpThWbl jfZx+IAGDNi79xT2vhFJdH7CMFz5RVjs9GYZ3IIBILRGuRou0MSA7vF509dGIPJf 8uJM9sKR47YmE3Cwn25iO5701/UpXTcAIKL
h5vuJmTtsTx6b92R74VOBrGpoSA/t Zhd4ebU8I5/tbMypB/yXWj2moMexo913+va5jU37oXZKaCdDSIMExggSADuTXNHq qtCvbMoKFopGjo5GsyJW
5A==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764091402031

(415)7707212489984(8020) 001876409140203 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900216251	5				

11. Razón social
ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA COLOMBIANA

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód. 32

24. Dirección
CR 3 6 75 SUR IN 8 OF 102

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

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

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

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

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

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

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2025-04-01 / 07:55:12 PM
Fecha Acuse de Recibo
· Firmado ·

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

1001. Apellidos y nombres ZEA CORREDOR LILIA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 51981169 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMI

997. Fecha formalización 2025-04-01 19:55:12

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764091402031

(415)7707212489984(8020) 001876409140203 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900216251	5				

11. Razón social

ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA COLOMBIANA

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	ADIFCOL CR 3 6 75 SUR IN 8 OF 102	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FEAD	360	501	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14905890015

(415)7707212489984(8020) 000001490589001 5

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA COLOMBIANA

36. Nombre comercial	37. Sigla
	ADIFCOL

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 3 6 75 SUR IN 8 OF 102

42. Correo electrónico lilianzea@yahoo.es

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 0 8 0 4 0 9	9 0 0 8	2 0 1 9 1 1 0 6		9 4 9 9	9 0 0 7		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

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

984. Nombre ZEA CORREDOR LILIA
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 11-04-2025 03:04:40PM

128

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | **001**

Página 2 de 6 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14905890015

(415)7707212489984(8020) 000001490589001 5

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Alcaldía 1 1

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 2 1 0 5 1 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

Fecha generación documento PDF 11-04-2025 03:04:41PM

129

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14905890015

(415)7707212489984(8020) 000001490589001 5

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 8 1 1 0 4		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	5 1 9 8 1 1 6 9		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ZEA	CORREDOR	LILIA	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

Documento de Consulta

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14905890015

(415)7707212489984(8020) 000001490589001 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900216251	5	Impuestos de Bogotá 32	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadanía 13	52026935		COLOMBIA 169

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DUARTE	BERNAL	CARMEN	AZUCENA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2008 02 21	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadanía 13	52107718		COLOMBIA 169

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ROJAS	CASTAÑEDA	ROSA	VIVIANA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2008 02 21	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadanía 13	41718535		COLOMBIA 169

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CASTAÑEDA	DE MATABANCHOY	MARIA	MARLENY

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2008 02 21	

4

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

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

119. Razón social

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

5

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

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

119. Razón social

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

DOCUMENTO CON VALIDEZ

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14905890015

(415)7707212489984(8020) 000001490589001 5

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 3 5 9 2 6 9		4 8 1 6 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RODRIGUEZ	FIGUEROA	HECTOR	RICARDO

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 7 0 4 0 7

COPIA NO CONTROLADA DOCUMENTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 6 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14905890015

(415)7707212489984(8020) 000001490589001 5

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de consultoría de gestión 7 0 2 0	

162. Nombre del establecimiento: ADIFCOL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 3 6 75 SUR IN 8 OF 102

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 2 6 9 6 9 8 2	2 0 1 6 0 6 1 1	
168. Teléfono: 3 1 3 3 8 5 6 1 1 9	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO

Fecha generación documento PDF: 11-04-2025 03:04:41PM

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:12/04/2025

CONTRIBUYENTE: N.I.T. 900216251 ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INTERGAL DE LA FAMILIA COLOMBIANA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 3 6 75 S Teléfonos: 3020142

Dirección electrónica: lilianzea@yahoo.es Ciudad: BOGOTÁ, D.C. Municipio: BOGOTÁ DC

Fecha de Inscripción: 19/03/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 27/08/2015

Matrícula Mercantil:S0031728 Fecha inicio de Actividades: 26/11/2009 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 8890 - Otras actividades de asistencia social sin alojamiento

Actividad 2: 9319 - Otras actividades deportivas

Actividad 3: 9329 - Otras actividades recreativas y de esparcimiento n.c.p. (excepto juegos de suerte y azar, discotecas y similares)

Actividad 4: 9499 - Actividades de otras asociaciones n.c.p.

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
18/11/2008	C.C.	51981169	LILIA ZEA CORREDOR	REPRESENTANTE LEGAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

134

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-1029
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso HOLA: 76105

Objeto de la reunión:	Ingreso y Sde. Atención Gacelas
Fecha:	22/05/2025
Lugar:	Brigadero Alcalde Local de RUV
Dependencia:	
Hora de inicio:	10:00am
Hora de finalización:	12:00m
Nombre del Responsable:	Jdro Sanmiento
Modalidad:	X Presencial / Virtual / Telefónica / Mixta

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD Y DEPENDENCIA	CARGO: ASESOR	CARGO: DIRECTIVO	CARGO: PROFESIONAL	CARGO: TÉCNICO/ TECNÓLOGO	CARGO: AUXILIAR	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA	TIPO DE VINCULACIÓN: PROVISIONAL	TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMB.	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
CC	1033750423	Brayan Morales	—	ALCU RIESGOS			X						X	3214705225	

CONSENTIMIENTO: Quien suscribe sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, entre páginas web en www.gobiernobogota.gov.co y en el sistema de atención en 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para tareas estadísticas, de caracterización poblacional y con destinatarios claros para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://gobiernobogota.gov.co/transparencia/mecanismos-integridad-de-gestion-sdg

Scanned with CamScanner

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

En ejecución de las actividades del contrato de prestación de servicios 733 de 2024 y que tiene por objeto: "REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665" ; por lo anterior hoy 22/05/2025 a las 9:00 a.m. presentamos los insumos de ejecución de las actividades del contrato, en el parqueadero del Fondo de Desarrollo Local Rafael Uribe Uribe, el operador ADIFCOL realizó la entrega de los siguientes elementos, los cuales fueron revisados en sus de calidades y cantidades por parte del apoyo a la supervisión y área de gestión del riesgo y poder continuar el trámite del ingreso y salida del almacén del FDLRUU, los cuales son los siguientes:

DOTACION VIGIAS DE RIESGO				
1	GUADUA	Guadua tratada de 6 mts	UN	150









Una vez realizada la respectiva verificación elementos y constatado con lo establecido en el anexo técnico y oferta económica, se avala los elementos presentados por el contratista los cuales cumplen con las cantidades y calidades, esta verificación de dichos elementos estuvo a cargo del área de los vigías de gestión del riesgo, Jaime Castiblanco, quien efectuó la verificación técnica correspondiente. Una vez finalizado este proceso, los elementos quedaron bajo su custodia para su uso en el área indicada, y respectivo tramite de ingreso al área de almacén del Fondo De Desarrollo De La Rafael Uribe Uribe.

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Realizar la radicación de los documentos respectivos para el tramite de ingreso y salida del almacén del FDLRUU	ADIFCOL	22/05/2025

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.
NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

ANEXO

11

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ Secretaría Distrital de Gobierno

SALIDA DE ALMACEN

Unidad Ejecutora: 18 ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE
Tipo de egreso: SALIDA_INVERSION_DRRLLO_COMUN
Numero Egreso: 135
Estado Egreso: APROBADO **Vigencia Egreso:** 2025 **Fecha Egreso:** 13 junio 2025
Documento soporte: COMPROBANTE
Numero Doc Soporte: 2527 **Vigencia Doc:** 2025 **Fecha Doc Sop:** 13 junio 2025
Funcionario solicitante: 1026272955 Viviana Carolina Maldonado
Dependencia solicitante: 1218000000000 ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE
Encargado de bodega: 80859757 Edixon Alexander Tovar Pinzon
Observaciones: Fdlruu-Cps-733-Acciones De Fortalecimiento En Respuesta Emergencias Y Desastres Rad 20256820005053 As Viviana Maldonado

Elemento	Nombre del elemento	Unidad	Cantidad	Valor	Total
9	ACCESORIOS	UNIDAD	149	51.200,00	7.628.800,00
9	ACCESORIOS	UNIDAD	1	51.163,00	51.163,00
				Total:	**7.679.963**

Resumen de Cuentas

Cuenta Contable	Nombre Cuenta Contable	Valor Debito	Valor Credito
	Totales:		

Edixon Alexander Tovar Pinzon
Responsable Entrega

Carolina Maldonado
Viviana Carolina Maldonado Virguez
Responsable Recibe

132

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ
Secretaría Distrital de Gobierno

Ingreso de almacén

Unidad ejecutora: 18 ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE **Tipo de ingreso:** INGRESO_COMPRA_INVERSION
Numero ingreso: 49 **Interno:** 2527 **Estado ingreso:** APROBADO **Vigencia ingreso:** 2025 **Fecha ingreso:** 13 junio 2025
Documento soporte: LICITACION_PUBLICA DE CONTRATO **Número doc. soporte:** 733 **Fecha doc. soporte:** 11 marzo 2025
Proveedor: NIT 900216251 ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA COLOMBIANA
Documento remisión: FACTURA **Número doc. remisión:** 369 **Fecha doc. remisión:** 22 mayo 2025
Encargado de bodega: EDIXON ALEXANDER TOVAR PINZON **Dependencia solicitante:** 1218320000000 ALMACEN
Observaciones: FDLRUU-CPS-733-ACCIONES DE FORTALECIMIENTO EN RESPUESTA EMERGENCIAS Y DESASTRES RAD 20256820005053 AS VIVIANA MALDONADO

Ítem	Elemento	Nombre del elemento	Unidad de medida	Cantidad	Cuenta contable	Valor unitario con IVA	Valor total
1	9	ACCESORIOS	UNIDAD	149	1-5-10-41-01	51.200,00	7.628.800,00
		GUADUA	GUADUA TRATADA DE 6 MTS				
2	9	ACCESORIOS	UNIDAD	1	1-5-10-41-01	51.163,00	51.163,00
		AJUSTE DE IVA	AJUSTE DE IVA				
						Total elementos de consumo:	**7.679.963**

EDIXON ALEXANDER TOVAR PINZON
Responsable recibe

ANEXO

12

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-F029
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso ITOLA: 70103

Objeto de la reunión:	Reunión Comite Tecnico CPS 733/24		
Fecha:	12/05/2025	Hora de inicio: 2:30pm	Modalidad: X Presencial / Virtual / Telefónica / Mixta
Lugar:	Alcaldía Local de RUN - Sala de Juntas	Hora de finalización: ____	
Dependencia:		Nombre del Responsable:	

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD Y DEPENDENCIA	CARGO: ASESOR	CARGO: DIRECTIVO	CARGO: PROFESIONAL	CARGO: TÉCNICO/ TECNÓLOGO	CARGO: AUXILIAR	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA	TIPO DE VINCULACIÓN: PROVISIONAL	TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMB.	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
CC	80225168	Julio Cesar Fernando Marcos	Julio Cesar	ADIECOL									X	adiecol@gmail.com 3132073655	
	1026272955	Carolina Maldonado		Planeación-IDIGER			X						X	3208705231	
	19454960	Jorge Romero		Promotor									X	Jorgealberto romerogardenasa gmail.com	
	1023940494	Angela Hernández		Promotor									X	anghemaria98 @gmail.com	
	52728035	Gina Cáceres M.		Promotora									X	ginita98@gmail.com 3134568883	
CC	1032469350	Camilo Andres Aragon		Idiger			X						X	caragon@idiger.gov.co	
	80.029.049	Jaime. Castiblanco		D.S.J.A. Defensa		X								Jaime-castiblanco@hotmail	
	52276920	Johanna A. Zorro U.		Promotor										zorrojohanna@gmail.com	
	1076651335	Alejandra Robayo		Coordinador ADIECOL										Proyectosadiecol @gmail.com	

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y comprobable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, con página web en www.gobiernobogota.gov.co y con su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que en los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consagrados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y con el propósito del acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Ver el Anexo 1 del Manual de Atención Unificada Presencial para presentar cualquier novedad, dependiendo el trámite a seguir en la Red CADE o en el canal presencial sistema misional de gestión de la entidad.

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se inicia la reunión con la presentación de los participantes del comité, los cuales firman la presente acta.
Una vez realizada esta presentación se indica el orden del día:
1.Presentación.
2.Descripción de las actividades realizadas.
3.Varios.
Toma la palabra el grupo de Trabajo de ADIFCOL, el cual comienza describir la ejecución de las actividades indicando que las sesiones iniciaran a partir del 20/05/2025, una vez se logre concretar los espacios y horarios con las JAC,s, acorde a lo propuesto por los promotores y gestiones realizadas en cada uno de estos espacios.
La cobertura de los grupos es la siguiente:

12/05/2025

COBERTURA INSCRIPCIONES

Nº	UPZ	INSCRITOS	META	PENDIENTES	%
1	QUIROGA 39	30	30	0	100%
2	MARRUECOS 54	30	30	0	100%
23	MARCO FIDEL SUAREZ 53	35	30	0	117%
4	DIANA TURBAY 55	24	30	0	80%
5	SAN JOSE 36	38	30	0	127%
Total		**157**	**150**	0	105%

Por otro lado, se indica que el día 14/04/2025 y 2/05/2025 se realizaron los ingresos y salidas de almacén de la dotación de los vigías los cuales son los siguientes:

ROLLO DE CINTA	Rollo cinta de peligro x 500 metros	ROLLOS	15
MACHETE	Machetes ' de 29 cm x 28 cm x 38 cm, peso de 1 kg	UNIDAD	20
GUANTES	Guantes de Carnaza	PARES	200
TAPABOCAS	Cajas x 50 unidades de tapabocas No 95	DISPLAY	5
RASTRILLO METALICO	Rastrillos metálico con palo, Ancho de cabeza de 42 cm que cubre una amplia superficie en cada pasada, agilizando el trabajo. • Rastrillo curvo de 22 dientes que facilita la recolección de hojas y residuos. • Mango de madera recubierto en plásfco para un agarre cómodo y seguro.	UNIDAD	2
LONAS	Lonas para 50 kilos	UNIDAD	2000
ROLLO NYLON	Rollo de nylon corta césped rojo de 400 mts	UNIDAD	2
CUCHILLAS	Cuchillas para guadaña de dos puntas y 35 mm	UNIDAD	10
TALADRO	Taladro percutor inalambrica, , Voltaje: 20 V Velocidad: 0-500 / 0-1750 RPM Par de torsión: 65 Nm Mandril: 13 mm Capacidad: Madera (25 mm) Metal (13 mm) Hormigón (6,5 mm) Impactos por minuto: 0-8500 / 0-29750 IPM	UNIDAD	1
MAZO	Mandarria (mazo) 4 lbs	UNIDAD	2
CORTA FRIO	Corta fríos diagonal, largo: 6 pulgadas Fabricado en acero inoxidable. Con mango de goma. Mandíbula de 6" de ancho.	UNIDAD	2
ALICATE	Alicates de 7 pulgadas estandar	UNIDAD	2
NIVELES	Niveles, Con una longitud de 8 pulgadas (23 cm),	UNIDAD	3

CHISPAS DE ALAMBRE	chipas de alambre negro calibre 17 por 30 kilos.	UNIDAD	1
PALAS CUADRADA	Palas Cuadradas con palo	UNIDAD	2
PALAS REDONDA	Palas redondas	UNIDAD	2
CEMENTO	Bultos de cemento x 50 Kg	UNIDAD	10
GRAVILLA	gravilla 30 kg	UNIDAD	10
MOTOSIERRA	Motosierra a gasolina de 45 cc , Motor 45cc Espada 18". Potencia 2.35 HP. Deposito de combustible 550 ml. Deposito de aceite 260 ml. Con spada. Cadena. Forro plástico para la espada	UNIDAD	1
MOTOBOMBA	Motobomba diesel 14 Hp 4x4 pulgadas alto caudal con un tubo de succión rigido con filtro de bola o cheque para retener la columna de agua, 2 mangueras doble chaqueta estructural para drenar agua con rosca NH de 2 pulgadas y media.	UNIDAD	1
BOTAS SEGURIDAD	Botas de Seguridad (Tallas 36 -42) . "Botas de seguridad (Tallas 39 -42). Botas de seguridad bajo la Norma NTC ISO20345 - Calzado eléctricamente aislante (dieléctrico) - CAPELLADA: Corte elaborado en cuero Mocasin, cuero semi graso, calibre 1,8 -2.0 mm - SUELA: Poliuretano (PU), Liviana, confortable, caractenzada por ser Resistente a Hidrocarburos (R H) y Dieléctrica (D E) - PUNTERA DE SEGURIDAD: Composite Plástica Dieléctrica y extra liviana, resistente al impacto norma EN 12568 - FORROS: Capellada: tela no tejida en fibra de poliéster 2 mm. Protege el pie del contacto con la puntera, Lateral: tela poliéster con espuma de 5 mm. Proporciona confort - OJALETES: Plástico con arandela: diametro interno 3/16"" - CORDONES: Poliéster, trenzado redondo con puntera de acetano. Longitud 1,00 mm. - COSTURAS: Hilo continuo de nylon de alta tenacidad. No. 20, excelente recuperación elástica, resistente a la humedad y a la abrasión. Resistencia 8900 cN. 1cN (CENTINIWTON)= 1,02 Gramos fuerza - PLANTILLA: Lamina EVA de 2 mm bordeada con tela poliéster - ALTURA: 4.5 +/- 1/4 pulgadas. - PESO PROMEDIO: 960 gramos por par"	PARES	15
LIMA	Lima Triangular acerada de 6" Con Mango	UNIDAD	2
HOYADORA	Pala hoyadora o paladraga con mango en madera de 100 cms	UNIDAD	5
PICAS	Pica zapapico con cabo de 5 libras de madera, hierro macizo de 90 cms de largo	UNIDAD	5
ALARMA COMUNITARIA	Alarmas Comunitarias Con Sirena 110v y Botón Panico Emergencia	UNIDAD	5
BOTAS IMPERMEABLES	Botas impermeables Tallas 36 a la 42	PARES	15
OVEROL	Overol drill enterizo tallas X,Y y XL	UNIDAD	15

143

Este ingreso se realizo con el acompañamiento de la Oficina de gestión del riesgo y el apoyo a la supervisión, los cuales verificaron las cantidades y calidades de los elementos entregados.
Finalizada la intervención por parte del Apoyo y coordinadora, los promotores toman la palabra, indicando que necesitan tener en sus correo o WhatsApp, los ítems de la dotación de vigías y con sus respectivos costos, así mismo que se indique en que sector de loa localidad van a estar guardados estos insumos, teniendo en cuenta que el presupuesto total de las iniciativas no es el esperado y que este tema de la dotación de los vigías les quito presupuesto.

Finalizada esta intervención de los promotores, el apoyo a la supervisión indica que al correo electrónico se enviara esta información, por otro lado, la dotación entregada a los vigías estará en el almacén de la alcaldía local destinada para la oficina de gestión del riesgo, para atender los riesgos, desastres o calamidades que lleguen a ocurrir en la localidad.

Siendo la 3:30 p.m., se dio por finalizada la sesión, dejando constancia de los avances, compromisos y acuerdos adoptados. Las decisiones tomadas se ajustan a lo previsto en el contrato, anexo técnico y las funciones asignadas al Comité Técnico de Seguimiento del CPS 733/2024.

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Proxima reunion Comité Teecnico CPS 733-2024	ADIFCOL	12/06/2025

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.
NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

ANEXO

13

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 733 DEL 2024 SUSCRITO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE Y ADIFCOL CUYO OBJETO ES: "REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665"

LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE	ACTIVIDAD A REALIZAR:	EJECUTOR: ADIFCOL
LUGAR DE ACTIVIDAD:		FECHA:

BASE DE DATOS UPZ DIANA TURBAY

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	GÉNERO	EDAD	EPS	REGIMEN DE SALUD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	GRUPO POBLACIONAL	TELEFONO
1	ALCIRA SILVA MORA	52060738	F	55	FAMISANAR	CONTRIBUTIVO	55	SAN MARTIN	CALLE 49 #2A-17 SUR	COMUNIDAD	3125620964
2	BRAYER ANDERSON PEÑA	1012362027	M	35	Salud Total	Subsidiado	55	Comuneros	Carrera 2 A # 49-75 sur	Organización ESTAR	3163458658
3	BRENDA NATALIA MALAGON	1013674643	F	27	Salud Total	subsidiado	55	Comuneros	Carrera 2 C # 49-19 sur	Comunidad	3138133881
4	DERLYS MOLANO GUZMAN	55216920	F	42	Salud Total	Contributivo	55	Diana Turbay	Carrera 5 B bis # 48 R 28 sur	JAC plan 95 Diana Turbay	3202255448
5	ENRIQUE GUZMAN AYALA	80440659	M	53	Salud Total	Contributivo	55	Diana Turbay	Calle 48 Z # 5 B 22 sur	Agentes Comunitarios	3148323913
6	FLOR MARIA GARCIA FIGUEROA	63308991	F	65	COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	55	PAZ CARACAS	CRA 5B # 53-35 SUR	COMUNIDAD	3023565223
7	GLORIA ESPERANZA VARGAS	51852677	F	59	Capital Salud	Contributivo	55	Diana Turbay	Calle 49 sur # 2 este 46	Comunidad	3125919467
8	HERNAN FELIPE ACEVEDO LEON	1007341729	M	26	Salud Total	Contributivo	55	San Jorge	Calle 41 sur # 12 G 58	Comunidad	3194633975
9	JEISSON STIVEN GASPAR GARCIA	1233492691	M	27	Salud Total	Contributivo	55	Resurrecion	Diagonal 32 D bis sur #	Agentes Comunitarios	3246614041
10	JENNYFER SAUCEDO FUENTES	1023007285	F	29	Sura	Subsidiado	55	D.T. sector Valle	Calle 48 Q bis sur # 1 A 12 este	Afrocolombiana	3054451657
11	JOSE MANUEL AVILA	80113298	M	42	Salud Total	Contributivo	55	Arrayanes	Calle 48 P sur # 0 este 28	Comunidad	3177830891
12	JULIAN DAVID BUENO LARA	1021664442	M	20	Capital Salud	Contributivo	55	Santa Sofia	Calle 38 sur # 11 B 16	Agentes Comunitarios	3214305170
13	JULIETH KATERINE ECHEVERRI	1099542503	F	21	Nueva Eps	Contributivo	55	San Agustin	Calle 48 Z bis sur # 5 D 80	Victima Conflicto Armado	3227508728
14	LILIANA ESPERANZA GARCIA	52224099	F	52	Famisanar	Contributivo	55	Comuneros	Carrera 25 A # 36-26 sur	Comunidad	3157828090
15	LUIS ALEXANDER QUINTERO	80132693	M	44	Compensar	Contributivo	55	La Paz	Carrera 4 P # 52-49 sur	Comunidad	3001905977
16	MARIA DEL AMPARO RINCON AGUIRRE	51721222	F	61	Compensar	Contributivo	55	Comuneros	Carrera 2 C # 49-75 sur	JAC Comuneros	3214738551
17	MARIA HERNANDEZ	51937140	F	59	Capital Salud	Subsidiado	55	La Paz	Dg 52 # 4 i 23 sur	Comunidad	3156659550
18	MIGUEL ANGEL MONTES	11291483	M	75	Capital Salud	Subsidiado	55	La Paz	Carrera $ K # 52 A 73	Comunidad	3204479089
19	NATHALY RAMIREZ BAQUERO	1001171927	F	24	Capital Salud	Contributivo	55	Puerto Rico	Dg 30 sur # 9 B 48	Comunidad	3223351815
20	NELLY SOFIA CORREA ZABALA	32841353	F	58	Sanitas	Contributivo	55	Rincon del Valle	Cale 48 Q sur # 2 D 07	Comunidad	3128090549
21	NUBIA ESPERANZA MONTOYA BARRAGAN	41715715	F	69	Compensar	Contributivo	55	El Portal	Calle 51 sur # 4 B 28	JAC Rincon del Valle Comité Ambiental	3115352441
22	WILSON MORENO	79434031	M	57	Capital Salud	Subsidiado	55	La Paz	Carrera 4 I # 32 B 14 sur	JAC La Paz Comité Deportes	3228331126
23	XIOMARA YARLADY MALDONADO TORO	1026285507	F	31	Sanitas	Contributivo	55	Diana Turbay	Carrera 3 # 49-17 sur	Comunidafd	3053700011
24	YUSSR LEIDI PATIÑO SOLANO	1032466132	F	31	Salud Total	Contributivo	55	Comuneros	Carrera 2 C # 49-19 sur	Fundacion GABO	3123103377
25	LUZ AMANDA ESPITIA VEGA	51661387	FEMENINO	66	CAPITAL SALUD		55	VENCEDORES	CRA 3 A # 48 - 35 SUR	JAC DIANA TURBAY (VENCEDORES)	3118017638

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 733 DEL 2024 SUSCRITO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE Y ADIFCOL CUYO OBJETO ES: "REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665"

LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE	ACTIVIDAD A REALIZAR:	EJECUTOR: ADIFCOL
LUGAR DE ACTIVIDAD:		FECHA:

BASE DE DATOS UPZ DIANA TURBAY

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	GÉNERO	EDAD	EPS	REGIMEN DE SALUD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	GRUPO POBLACIONAL	TELEFONO
26	LUIS DANIEL MEJIA MELO	80374728	MASCULINO	53	FAMISANAR		55	AYACUCHO	CRA 1 B ESTE # 49 A - 29 SUR	JAC DIANA TURBAY (AYACUCHO)	3222456943
27	FRANCISCO BERRIO	19229501	MASCULINO	71	NUEVA EPS		55	AYACUCHO	CALLE 49 BIS A # 1 A - 15 SUR	JAC DIANA TURBAY (AYACUCHO)	3004018081
28											
29											
30											
31											
32											
33											
34											
35											
36											
37											
38											
39											
40											
41											
42											
43											
44											
45											
46											
47											
48											
49											
50											

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 733 DEL 2024 SUSCRITO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE Y ADIFCOL CUYO OBJETO ES: "REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665"

LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE	ACTIVIDAD A REALIZAR:	EJECUTOR: ADIFCOL
LUGAR DE ACTIVIDAD:		FECHA:

BASE DE DATOS UPZ MARRUECOS

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	GÉNERO	EDAD	EPS	REGIMEN DE SALUD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	GRUPO POBLACIONAL	TELEFONO
1	ANA ELVIRA TENJO LAVERDE	51745093	FEMENINO	61	famisanar	contributivo	54	socorro tercer sector	diagonal 49 d Sur # 13 f -37	COMUNIDAD	3214274960
2	ANA SILVERIA CUELLAR MONCALEANO	28899154	FEMENINO	66	Compensar	contributivo	54	Marruecos Casas	Carrera 5 N bis -# 49d - 32 Sur	COMUNIDAD	3114788858
3	AURORA FARFAN ISAZA	38281323	FEMENINO	65	FAMISANAR	contributivo	54	ALTOS DE MOLINOS	TRANV. 5J #48A-65 SUR APTO 201	PROPIEDAD HORIZONTAL	3133370367
4	AYDE PARADA MORALES	51930989	FEMENINO	57	famisanar	contributivo	54	Providencia Alta	carrera 10 a # 48 f -79 Sur int:14 Apto 503	COMUNIDAD	3209892657
5	BLANCA DÍAZ SOTELO	35491163	FEMENINO	65	capital salud	subsidiado	54	Molinos del Sur	carrera 5 z # 50 A - 34 Sur	COMUNIDAD	3102498037
6	CATHERINE RAMOS	52437237	FEMENINO	48	famisanar	contributivo	54	Molinos del Sur	carrera 5 T # 49C -52 SUR	COMUNIDAD	3003793384
7	DORA CECILIA CARDENAS	41556902	FEMENINO	73	Compensar	contributivo	54	Marruecos Casas	calle 49 b # 5 N -91 Sur	COMUNIDAD	3102723958
8	FLOR EMERIDA MURCIA	51769881	FEMENINO	65	Compensar	Contributivo	54	Principe de Bochica	Carrera 5 b # 48g -92 Sur	COMUNIDAD	3192672798
9	FORTUNATO NIAMPIRA VELA	17046313	MASCULINO	84	Nueva EPS	contributivo	54	Molinos del Sur	Carrera 5 Y # 49 d -71 Sur	COMUNIDAD	3124154808
10	FRANCISCO BERRIO	19229501	MASCULINO	71	NUEVA EPS		55	AYACUCHO	CALLE 49 BIS A # 1 A - 15 SUR	JAC DIANA TURBAY (AYACUCHO)	3004018081
11	FREDDY ALEXANDER ORTÍZ C	1012386593	MASCULINO	33	Sanitas	Contributivo	54	Mirador del Sur	Transversal 6 bbis -# 48-10-56 Sur	COMUNIDAD	3147155540
12	GERMAN ROBAYO	80367859	MASCULINO	57	Compensar	contributivo	54	Molinos del Sur	calle 49 d bis Sur # 5-27	COMUNIDAD	3102788316
13	GILBERTO VALBUENA PARRA	6008913	MASCULINO	63	Sanitas	Contributivo	54	Mirador de Marrocos	Transversal 5 L- # 48 L - 33 Sur	COMUNIDAD	3118217521
14	GINA MAYERLY QUINTERO AROCA	1033779888	FEMENINO	29	Famisanar	Contributivo	55	Marruecos	Dg 48 J bis sur # 5 P 44	Agentes Comunitarios	3206792273
15	GLADYS PENAGOS SIERRA	51699901	FEMENINO	62	SANITAS	contributivo	54	ALTOS DE MOLINOS	TRANV. 5J #48A-65 SUR APTO 101	PROPIEDAD HORIZONTAL	3123644688
16	GUILLERMO LÓPEZ CRUZ	19393626	MASCULINO	69	Sanitas	contributivo	54	Marruecos casas	calle 49 g -# 5 N- 84 Sur	COMUNIDAD	3166856838
17	JAIME BOHORQUEZ ESLAVA	19379653	MASCULINO	67	Nueva EPS	contributivo	54	Marruecos Casas	calle 48 z Sur # 5N - 23	COMUNIDAD	3226442708
18	JAIRO RAFAEL DÍAZ SOTELO	80.365.718	MASCULINO	58	capital salud	subsidiado	54	Molinos del Sur	calle 49 dbis N° 5 u -26 sur	COMUNIDAD	3113702614
19	JAVIER FERNANDO CAICEDO GÚZMAN	12982787	MASCULINO	61	Sanitas	Contributivo	54	Principe de Bochica	Carrera 5 c bis # 48h- 34 Sur	COMUNIDAD	3125320128
20	JORGE ENRIQUE BARÓN MARTÍNEZ	79270930	MASCULINO	62	Nueva EPS	Contributivo	54	Mirador del Sur	Transversal 6 bbis -# 48-10-56 Sur	COMUNIDAD	3132472311
21	JÓSE ABRAHAN BRAYLE RIVERA	79290231	MASCULINO	61	Nueva EPS	Contributivo	54	Mirador de Marrocos	Transversal 5 L- # 48 L - 33 Sur	COMUNIDAD	3214237551
22	JOSE ALBERTO BELTRAN BARRERA	80360037	MASCULINO	62	capital salud	subsidiado	54	Nuevo Pensilvania	Diagonal 46 sur # 5 M -30	COMUNIDAD	3192972827
23	LAURA JANETH PARDO CELIS	1033735118	FEMENINO	33	COMPENSAR	contributivo	54	VILLA MORALES	CRA 5D BISA #48F-49 SUR	COMUNIDAD	3169638996
24	LUCILA CUMBE	20408549	FEMENINO	67	Nueva EPS	contributivo	54	Playon Playita	calle 49 i # 11 a --23 Sur	COMUNIDAD	3163645853
25	LUIS DANIEL MEJIA MELO	80374728	MASCULINO	53	FAMISANAR		55	AYACUCHO	CRA 1 B ESTE # 49 A - 29 SUR	JAC DIANA TURBAY (AYACUCHO)	3222456943

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 733 DEL 2024 SUSCRITO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE Y ADIFCOL CUYO OBJETO ES: "REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665"

LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE	ACTIVIDAD A REALIZAR:	EJECUTOR: ADIFCOL
LUGAR DE ACTIVIDAD:		FECHA:

BASE DE DATOS UPZ MARRUECOS

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	GÉNERO	EDAD	EPS	REGIMEN DE SALUD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	GRUPO POBLACIONAL	TELEFONO
26	LUZ AMANDA ESPITIA VEGA	51661387	FEMENINO	66	CAPITAL SALUD		55	VENCEDORES	CRA 3 A # 48 - 35 SUR	JAC DIANA TURBAY (VENCEDORES)	3118017638
27	LUZ MARINA VELEZ BALLESTEROS	51793445	FEMENINO	60	Nueva EPS	contributivo	54	Cerros de Oriente	calle 48 j -Sur # 3 - 63 Apto 101	COMUNIDAD	3125787278
28	MARCO AURELIO GUTIERREZ BARBOSA	17110989	MASCULINO	80	Nueva EPS	contributivo	54	Molinos del Sur	Diagonal 49 g bis # 5y -34 Sur	COMUNIDAD	3144138328
29	MARIA ERMECENDA CASTILLO ROJAS	51775906	FEMENINO	64	FAMISANAR	contributivo	54	SAN IGNACIO	CRA 3ESTE 49CSUR-37	JAC SAN IGNACIO	3118967473
30	MARIA EUGENIA ARDILA	28177767	FEMENINO	57	Nueva EPS	contributivo	54	Marruecos Casas	carrera 5 p bis # 48 w -39 Apto 102 Sur	COMUNIDAD	3103254899
31	MARIA IRENE JIMENEZ REYES	39714982	FEMENINO	60	SALUD TOTAL	contributivo	54	SAN IGNACIO	CLLE 49C BIS SUR 3C ESTE-11	JAC SAN IGNACIO	3219288974
32	MARIA YANY LONDOÑO CASTELLANOS	41792613	FEMENINO	68	Compensar	contributivo	54	Bosques de Ibari	Transversal 5g bis # 48p - 84 Sur Apto 201	COMUNIDAD	3162515292
33	MIRYAM ALBINO DAZA	52097968	FEMENINO	54	capital salud	subsidiado	54	Mirador del Sur	carrera 8a # 48 i - 56 Sur	COMUNIDAD	3125937295
34	NIDIA PATRICIA BAUTISTA SOCHA	51851280	FEMENINO	59	Servisalud	Contributivo	54	Principe de Bochica	carrera 5 c -# 48 h-67 Sur	COMUNIDAD	3118549745
35	NORBEY GÓMEZ FLÓREZ	75002256	MASCULINO	54	Sanitas	contributivo	54	Altos de los Molinos	Diagonal 48 Sur # 5 h - 32 Sur Apto 302	COMUNIDAD	3153711118
36	OSWALDO ERNESTO NIETO BERNAL	19498922	MASCULINO	63	Compensar	contributivo	54	Zarazota	Diagonal 46 Sur # 5M - 24 Sur	COMUNIDAD	3143531661
37	PAOLA JOHANNA SOLORZONA OVIEDO	52932214	FEMENINO	42	capital salud	subsidiado	54	Chircales	Transversal 5 L bis # 48 d - 17 Sur	COMUNIDAD	3113560091
38	PEDRO MARTÍN SÁNCHEZ ZABALA	19373278	MASCULINO	68	Compensar	contributivo	54	Molinos del Sur	carrera 5 Y -# 50-09 Sur	COMUNIDAD	3176032989
39	WEIMAR MARTÍNEZ	93340755	MASCULINO	56	Compensar	contributivo	54	Cerros de Oriente 2	carrera 2 # 48j -07 Sur Apto 102	COMUNIDAD	3112887267
40											
41											
42											
43											
44											
45											
46											
47											
48											
49											
50											

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 733 DEL 2024 SUSCRITO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE Y ADIFCOL CUYO OBJETO ES: "REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665"

LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE	ACTIVIDAD A REALIZAR:	EJECUTOR: ADIFCOL
LUGAR DE ACTIVIDAD:		FECHA:

BASE DE DATOS UPZ MARCO FIDEL SUAREZ

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	GÉNERO	EDAD	EPS	REGIMEN DE SALUD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	GRUPO POBLACIONAL	TELEFONO
1	ALEXANDRA FLORES MALAVER	52095834	FEMENINO	53	FAMISANAR	CONTRIBUTIVO	53	MARCO FIDEL SUAREZ	TV 13G #45F-20 SUR	COMUNIDAD	3184418878
2	ANDREA INOCENCIA MACIAS RUIZ	52787733	FEMENINO	47	COMPEMSAR	CONTRIBUTIVO	53	MARCO FIDEL SUAREZ	CRR 13K #45C-1 SUR	COMUNIDAD	3026317642
3	ANGIE TATIANA CASTILLO SANABRIA	1033784583	FEMENINO	29	NUEVA EPS	SUBSIDIADA	53	MARCO FIDEL SUAREZ	CLL 49B #13B-05 SUR	COMUNIDAD	3014287386
4	ARACELLY FALLA CASTILLO	30343938	FEMENINO	60	CAPITAL SALUD	SUBSIDIADA	53	EL TRIUNFO	CRA 11 D BIS # 43 - 45 SUR	COMUNIDAD	3209005907
5	AURA LUZ HUERTAS VARGAS	51889044	FEMENINO	57	NUEVA EPS	SUBSIDIADA	53	MARCO FIDEL SUAREZ	DG 46 SUR #12A-1O	COMUNIDAD	3107685886
6	BERENICE ESPITIA BERNAL	51915703	FEMENINO	57	SANITAS	CONTRIBUTIVO	53	MARCO FIDEL SUAREZ	TRANV. 13 F BIS #49-10 SUR	COMUNIDAD EDUCATIVA	3145587087
7	CARLOS HERNANDO HERNANDEZ	1013679510	MASCULINO	27	Famisanar	Contributivo	55	RESURRECCIÓN	Dg 32 D bis A sur # 11 i 30	AGENTES COMUNITARIOS	3148841615
8	DIEGO SEBASTIAN MONROY	1013687566	MASCULINO	26	Famisanar	Contributivo	55	RESURRECCIÓN	Dg 32 D bis A sur # 11 i 30	AGENTES COMUNITARIOS	3214176381
9	ELVIA YASMIN CHAVES	39616090	FEMENINO	62	CAPITAL SALUD	SUBSIDIADA	53	MARCO FIDEL SUAREZ	TRANSVERSAL 13 F BIS #49-14 SUR	COMUNIDAD	3204035016
10	GUILLERMO MORENO	2970813	MASCULINO	67	SALUD TOTAL	SUBSIDIADA	53	MARCO FIDEL SUAREZ	CALLE 49B SUR #13B- 05	COMUNIDAD	3214422581
11	HENRY CASTEBLANCO NIÑO	79416130	MASCULINO	54	COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	53	SAN JORGE	TRANV 13 BIS #45A-17 SUR	COMUNIDAD	3232056146
12	ISABEL SANABRIA RUIZ	5184031	FEMENINO	57	CAFAM	CONTRIBUTIVO	53	MARCO FIDEL SUAREZ	CRA 13B #49B- 4O SUR	COMUNIDAD	3114518986
13	JOSE HUMBERTO PAEZ V.	17068798	MASCULINO	83	SALUD TOTAL	CONTRIBUTIVO	53	MARCO FIDEL SUAREZ	TRANSV. 13 F # 46 - 70 SUR	JAC	3112104461
14	JUAN CAMILO CUESTA QUINTERO	1000723579	MASCULINO	26	Famisanar	Contributivo	55	RESURRECCIÓN	Dg 32 D bis A sur # 11 i 30	AGENTES COMUNITARIOS	3187407728
15	LILIA SANABRIA RUIZ	51750236	FEMENINO	60	SALUD TOTAL	SUBSIDIADA	53	MARCO FIDEL SUAREZ	CALLE 49B SUR #13B- 05	COMUNIDAD	3103454261
16	LUNEY CORDOBA GARZON	39714429	FEMENINO	56	CAPITAL SALUD	SUBSIDIADA	53	MARCO FIDEL SUAREZ	TRANS 13 F BIS B #49A-20	COMUNIDAD	3115792686
17	LUZ AMPARO CIFUENTES	52129054	FEMENINO	51	CAPITAL SALUD	SUBSIDIADA	53	ARBOLEDA	TRANS 13 F BIS B #49A-62 SUR	COMUNIDAD	3138288129
18	LUZ DARY AYA CIFUENTES	52770094	FEMENINO	45	SALUD TOTAL	SUBSIDIADA	53	MARCO FIDEL SUAREZ	TV 13 #48-1 SUR	COMUNIDAD	3203469259
19	LUZ MARINA SANABRIA RUIZ	51946716	FEMENINO	55	NUEVA EPS	SUBSIDIADA	53	MARCO FIDEL SUAREZ	CALLE 49B #13B-05 SUR	COMUNIDAD	3133240840
20	LUZ MIREYA DURAN DUARTE	52099893	FEMENINO	52	FAMISANAR	CONTRIBUTIVO	53	MARCO FIDEL SUAREZ	TV 13D #46-6O SUR	COMUNIDAD	3132636263
21	LUZ NEYDA CASTRO CASTELLANOS	51761032	FEMENINO	62	FAMISANAR	SUBSIDIADO	53	TRIUNFO DEL SUR	CARRERA 12 K # 32 H - 20 SUR	COMUNIDAD	3223127465
22	LYZ YEIMY QUITERO LOPEZ	52370729	FEMENINO	48	NUEVA EPS	SUBSIDIADA	53	MARCO FIDEL SUAREZ	DG 45C #13A-36 SUR	COMUNIDAD	3134630402
23	MABEL ESPERANZA RODRIGUEZ	52292039	FEMENINO	49	SANITAS	SUBSIDIADA	53	MARCO FIDEL SUAREZ	TRANSV. 13 F # 45 C - 68 SUR	JAC MARCO FIDEL SUAREZ	3124775859
24	MARTHA ELOIZA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	40414385	FEMENINO	56	NUEVA EPS	SUBSIDIADA	53	MARCO FIDEL SUAREZ	DG 48 SUR #13J-03	COMUNIDAD	3143349366
25	MARTHA SOCORRO LARROTA FLÓREZ	51924621	FEMENINO	57	COMPENSAR	SUBSIDIADO	53	TRIUNFO DEL SUR	CARRERA 12 J # 32 H - 20 SUR	COMUNIDAD	3112591156
26	MARTHA YANETH PEÑA GUERRERO	52122281	FEMENINO	52	SALUD TOTAL	SUBSIDIADA	53	MARCO FIDEL SUAREZ	TV 12B #45-53 SUR	COMUNIDAD	3057783326
27	MONICA BEJARANO QUINTERO	52779583	FEMENINO	41	COMPEMSAR	CONTRIBUTIVO	53	MARCO FIDEL SUAREZ	DG 45C SUR #13C-50	COMUNIDAD	3115579134
28	NADINE GISSELLE GARZON ESPITIA	1031141054	FEMENINO	32	FAMISANAR	CONTRIBUTIVO	53	MARCO FIDEL SUAREZ	TRANV. 13 F BIS #49-10 SUR	COMUNIDAD	3209557772
29	NICOLAY HERNANDEZ CARREÑO	1013668923	MASCULINO	28	Compensar	Contributivo	55	LOMAS	Dg 39 D sur # 9 B 48	COMUNIDAD	3204221890
30	PILAR CASTRO	52229524	FEMENINO	48	SALUD TOTAL	SUBSIDIADA	53	MARCO FIDEL SUAREZ	DG 49 B SUR #13F-48	COMUNIDAD	3057783326
31	YENNY SANABRIA RUIZ	52100549	FEMENINO	53	SANITAS	CONTRIBUTIVO	53	MARCO FIDEL SUAREZ	CALLE 49B SUR #13-05	COMUNIDAD	3212174603

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 733 DEL 2024 SUSCRITO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE Y ADIFCOL CUYO OBJETO ES: "REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665"

LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE	ACTIVIDAD A REALIZAR:	EJECUTOR: ADIFCOL
LUGAR DE ACTIVIDAD:		FECHA:

BASE DE DATOS UPZ SAN JOSE

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	GÉNERO	EDAD	EPS	REGIMEN DE SALUD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	GRUPO POBLACIONAL	TELEFONO
1	AGAPITO PRIETO GARCIA	17178762	MASCULINO	73	COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	36	SAN JOSE	CALLE 12 BIS SUR # 23-09	COMUNIUDAD	3125626594
2	ALBA CONSTANZA GONZALEZ	51992593	FEMENINO	57	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	36	SAN JOSE	CRA 12B # 22B-27 SUR	COMUNIUDAD	3118140169
3	ALEIDA OSPINA ALZATE	39795662	FEMENINO	57	SURA	CONTRIBUTIVO	36	GUSTAVO RESTREPO	CALLE 27 SUR # 13H-58	COMUNIUDAD	3153348745
4	ANAIS ESPINOSA M	39783416	FEMENINO	56	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO	36	SAN JOSE	CALLE 26 SUR # 12-80	COMUNIUDAD	3118942565
5	ANDERSON ALEXANDER LILCHYN FLÓREZ	1013653353	MASCULINO	30	CAPITAL SALUD	SUBSIDIADO	36	SAN JOSE	CRA 12 B # 23-20	COMUNIUDAD	3115175009
6	ARACELLY MORERA CARDENAS	20571530	FEMENINO	57	COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	36	BOSQUE SAN CARLOS	CRA 12F #31A-29 SUR INT 3 APTO 104	PROPIEDAD HORIZONTAL	3202538662
7	BLANCA AURORA SOLARTE VILLAMARIN	51798018	FEMENINO	59	COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	36	GUSTAVO RESTREPO	CALLE 31 B # 13 A - 36 SUR	COMUNIUDAD	3204188490
8	BRAYAN DAVID JIMENEZ ORJUELA	1001270445	MASCULINO	24	SURA	CONTRIBUTIVO	36	SAN JOSE	CRA 12 B # 20-23 SUR	COMUNIUDAD	3224458254
9	CARLOS ANDRÉS MURILLO MAHECHA	80458946	MASCULINO	46	SANITAS	CONTRIBUTIVO	36	GUSTAVO RESTREPO	Carrera 12 D # 28 B 40 sur	AGENTES COMUNITARIOS	3132721364
10	CARMEN ROSA NAVA DE FONSECA	41642374	FEMENINO	72	SALUD TOTAL	CONTRIBUTIVO	36	SAN JOSE	CALLE 26 SUR # 12-45	COMUNIUDAD	3183683050
11	CIRO CEGUERA SUAREZ	19341296	MASCULINO	68	PONAL	CONTRIBUTIVO	36	SAN JOSE	CRA 12 B # 25 -06 SUR	COMUNIUDAD	3224458254
12	CLARA INES AHUMADA	51999316	FEMENINO	56	SURA	CONTRIBUTIVO	36	SAN JOSE	CRA 12 B # 24-35 SUR	COMUNIUDAD	3133070370
13	CLAUDIA .A. FONSECA N	52064410	FEMENINO	52	SALUD TOTAL	CONTRIBUTIVO	36	SAN JOSE	CALLE 26 SUR # 12-45	COMUNIUDAD	3025703280
14	CLAUDIA ALEXANDRA AREVALO CUESTA	52164152	FEMENINO	53	FAMISANAR	SUBSIDIADO	36	GUSTAVO RESTREPO	CALLE 27 SUR # 12H - 58	COMUNIUDAD	3215789133
15	DEYSY PRIETO PRIETO	53036425	FEMENINO	42	COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	36	SAN JOSE	CRA 12 BIS # 23-09 SUR	COMUNIUDAD	3125626594
16	DILAN ANDRES VIATELA	1023865419	MASCULINO	20	COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	36	SAN JOSE	CRA 12 B # 23-20	COMUNIUDAD	3007555019
17	EFRAIN SANTAMARIA SOLANO	19349492	MASCULINO	67	SANITAS	CONTRIBUTIVO	36	SAN JOSE	CRA 12 B # 25 -06 SUR	COMUNIUDAD	3123651689
18	ESPERANZA QUINTERO JOYA	24059506	FEMENINO	60	SALUD TOTAL	CONTRIBUTIVO	36	GUSTAVO RESTREPO	CARRERA 13 H # 31 F - 16 SUR	COMUNIUDAD	3203686144
19	FIDEDIGNO MORENO.N.	79352133	MASCULINO	60	CAPITAL SALUD	SUBSIDIADO	36	SAN JOSE	CALLE 26 # 12 B -21 SUR	COMUNIUDAD	3195699175
20	FLOR ESPERANZA FLOREZ R	51808843	FEMENINO	61	CAPIOTAL SALUD	SUBSIDIADO	36	SAN JOSE	CRA 12 B # 23-20	COMUNIUDAD	3178723055
21	JENIFER ESPERANZA LILCHYN	1031164040	FEMENINO	29	CAPITAL SALUD	SUBSIDIADO	36	SAN JOSE	CRA 12 B # 23-20 SUR	COMUNIUDAD	3224377042
22	GLADIS SANDOVAL CASAS	41685449	FEMENINO	68	SURA	CONTRIBUTIVO	36	SAN JOSE	CRA 12 F # 24-27 SUR	COMUNIUDAD	3105831365
23	GLORIA ASTRID ALVAREZ PARDO	51663005	FEMENINO	59	COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	36	BOSQUE SAN CARLOS	CRA 12 F #31A-29 SUR INT 3 APTO 407	PROPIEDAD HORIZONTAL	3144539309
24	GLORIA ELSA PERDOMO V	41733301	FEMENINO	70	COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	36	SAN JOSE	CALLE 26 SUR # 12 -95	COMUNIUDAD	3223070150
25	HERMES YESID RUIZ ANGEL	1023 863374	MASCULINO	39	COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	36	SAN JOSE	CALLE 24 SUR # 12 -06	COMUNIUDAD	3019633749

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 733 DEL 2024 SUSCRITO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE Y ADIFCOL CUYO OBJETO ES: "REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665"

LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE	ACTIVIDAD A REALIZAR:	EJECUTOR: ADIFCOL
LUGAR DE ACTIVIDAD:		FECHA:

BASE DE DATOS UPZ SAN JOSE

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	GÉNERO	EDAD	EPS	REGIMEN DE SALUD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	GRUPO POBLACIONAL	TELEFONO
26	JOSE HERNANDO SANCHEZ	19447966	MASCULINO	63	SURA	CONTRIBUTIVO	36	SAN JOSE	CRA 12 B # 24-35 SUR	COMUNIUDAD	3125826241
27	LAURA SOFIA SPELMANS GONZALEZ	1026265772	FEMENINO	17	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO	36	SAN JOSE	CRA 12 B # 22 B -27 SUR	COMUNIUDAD	3209795697
28	LUZ MARINA SEQUERA SUAREZ	51867565	FEMENINO	59	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO	36	SAN JOSE	CRA 12 B # 24-13 SUR	COMUNIUDAD	3134765525
29	LUZ AMPARO SEGURA MORERA	52956452	FEMENINO	42	COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	36	BOSQUE SAN CARLOS	CRA 12F #31A-29 SUR INT 3 APTO 104	PROPIEDAD HORIZONTAL	3028657093
30	LUZ ESTELLA BELTRAN	52206116	FEMENINO	51	COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	36	GUSTAVO RESTREPO	CALLE 27 # 13-28 SUR	COMUNIUDAD	3108184311
31	LUZ HELENA BELTRAN CANO	52206117	FEMENINO	51	COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	36	GUSTAVO RESTREPO	CALLE 27 a # 13-28 SUR	COMUNIUDAD	3204555226
32	LUZ MIRYAM GARCIA SANDOVAL	41746135	FEMENINO	65	CAPITAL SALUD	SUBSIDIADO	36	SANTA RITA S/0	CALLE 5 # 48-63 SUR	COMUNIUDAD	3143444900
33	MARIA ELSA CALDERON	41636764	FEMENINO	71	CAPITAL SALUD	SUBSIDIADO	36	SAN JOSE	CALLE 24 # 24 SUR -33	COMUNIUDAD	3105258825
34	MARIA LUISA DALEMAN	51574595	FEMENINO	68	CAPITAL SALUD	SUBSIDIADO	36	SAN JOSE	CALLE 26 SUR # 12-79	COMUNIUDAD	3219699646
35	MARTHA BIBIANA PATIÑO NAVARRETE	52211172	FEMENINO	75	FAMISANAR	CONTRIBUTIVO	36	BOSQUE SAN CARLOS	CRA 12 F #31A-29 SUR INT 2 APTO 210	PROPIEDAD HORIZONTAL	3123487800
36	MYRIAM VEGA ACOSTA	51586086	FEMENINO	64	COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	36	BOSQUE SAN CARLOS	CRA 12 F #31A-29 SUR ADMINISTRACION	PROPIEDAD HORIZONTAL	3114618340
37	RUTH NELLY ALVAREZ PARDO	21024874	FEMENINO	64	SANITAS	CONTRIBUTIVO	36	BOSQUE SAN CARLOS	CRA 12 F#31A-71SUR INT 1 APTO 207	PROPIEDAD HORIZONTAL	3133887001
38	VANESSA ALEXANDRA LILCHUN F	1001048036	FEMENINO	23	CAPITAL SALUD	SUBSIDIADO	36	SAN JOSE	CRA 12 B # 23-20 SUR	COMUNIUDAD	3102737108
39	JONATHAN BERNALCORTINA	80165179	MASCULINO	43	COMPENSAR	SUBSIDIADO	36	GUSTAVO RESTREPO	AV. CARACAS 32 - 32 SUR	JAC GUSTAVO RESTREPO	3013122670
40	JAQUELINE CASTAÑEDA ESPITIA	51869830	FEMENINO	55	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	36	GUSTAVO RESTREPO	CALLE 28 D Sur # 12 K - 10	JAC GUSTAVO RESTREPO	3175176460
41	SAMUEL VARGAS	19189483	MASCULINO	75	CAPITAL SALUD	SUBSIDIADO	36	SAN JOSE	AV 1 DE MAYO 12 D - 23	COMUNIUDAD	3004795771
42											
43											
44											
45											
46											
47											
48											
49											
50											

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 733 DEL 2024 SUSCRITO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE Y ADIFCOL CUYO OBJETO ES: "REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665"

LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE	ACTIVIDAD A REALIZAR:	EJECUTOR: ADIFCOL
LUGAR DE ACTIVIDAD:		FECHA:

BASE DE DATOS UPZ QUIROGA

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	GÉNERO	EDAD	EPS	REGIMEN DE SALUD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	GRUPO POBLACIONAL	TELEFONO
1	AUDELIA GORDILLO	41716159	FEMENINO	73	NUEVA EPS	SUBSIDIADA	39	MURILLO TORO	CALLE 32 A SUR #26B- 16	COMUNIDAD	3214533846
2	CARLOS EDUARDO LOZANO BACHILLER	1031135131	MASCULINO	33	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO	39	QUIROGA	CRA 19 #34-62 SUR	COMUNIDAD	3125734391
3	CLARA ELSY HERNANDEZ ACOSTA	20565903	FEMENINO	72	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO	39	BRAVO PAEZ	CRA 26G #35C- 4O SUR	COMUNIDAD	3214147468
4	CLEMENTINA URRIAGO RODRUGUEZ	51631619	FEMENINO	64	SANITAS	CONTRIBUTIVO	39	BRAVO PAEZ	CALLE 32 SUR #26A-22	COMUNIDAD	3107977558
5	EDELMIRA MOLANO DE LOPEZ	20313861	FEMENINO	83	SANITAS	CONTRIBUTIVO	39	MURILLO TORO	CALLE 35 A SUR #26D-70	COMUNIDAD	3152459111
6	FELIPE ARTURO ALVARADO	19474634	MASCULINO	63	FAMISANAR	CONTRIBUTIVO	39	QUIROGA	CRA 19 # 31F-10 SUR	COMUNIDAD	3057725865
7	FLOR MARIA CUERVO	51876690	FEMENINO	68	CAPITAL SALUD	SUBSIDIADA	39	BRAVO PAEZ	CRA 24B #35-69 SUR	COMUNIDAD	3195262553
8	GLADYS SOTO CASA	41593316	FEMENINO	75	SANITAS	SUBSIDIADA	39	MURILLO TORO	CALLE 35 A SUR #24B-20	COMUNIDAD	3143326670
9	HERNAN VILLAMIZAR DIAZ	79327831	MASCULINO	60	SALUD TOTAL	CONTRIBUTIVO	39	QUIROGA	CLLE 31 SUR #189A-11	COMUNIDAD	3125354719
10	JEAN FRANK VERGARA LUNA	79760361	MASCULINO	47	SALUD TOTAL	CONTRIBUTIVO	39	QUIROGA	CALLE 31 B BIS #24-17 SUR	JAC QUIROGA I SECTOR	3112111065
11	JULIAN ANDRES BEJARANO QUINCHE	79804907	FEMENINO	49	Famisanar	Contributivo	55	Murillo Toro	Calle 35 sur # 26 F 72	AGENTES COMUNITARIOS	3023743493
12	JULY ANGELICA MELO QUINTERO	52848590	FEMENINO	44	Famisanar	Contributivo	55	Murillo Toro	Calle 35 sur # 26 F 72	COORDINADORA AGENTES COMUNITARIOS	3115927756
13	LEONILDE QUIROGA MORENO	51575910	FEMENINO	65	CAPITAL SALUD	SUBSIDIADA	39	BRAVO PAEZ	CALLE 35 A SUR #25A- 29	COMUNIDAD	3124372639
14	LIGIA CUERVO DE SANTACRUZ	51557676	FEMENINO	70	COMPEMSAR	CONTRIBUTIVO	39	BRAVO PAEZ	CALLE 35 A SUR #24B-20	COMUNIDAD	
15	LUIS ARMANDO TELLEZ	19348443	MASCULINO	66	FAMISANAR	CONTRIBUTIVO	36	BOSQUE SAN CARLOS	CRA 12 F #31A-29 SUR INT 2 APTO 510	PROPIEDAD HORIZONTAL	3114771947
16	MARIA ALARCON DE PEREZ	41697213	FEMENINO	77	NUEVA EPS	SUBSIDIADA	39	BRAVO PAEZ	CALLE 32 #26-08 SUR	COMUNIDAD	3114698812
17	MARIA DE JESUS PLAZAS DE AGUDELO	23751709	FEMENINO	75	SALUD TOTAL	SUBSIDIADA	39	BRAVO PAEZ	CALLE 35 A SUR #25A-29	COMUNIDAD	3002523867
18	MARIA GILMA MILLAR CUELLAR	20939033	FEMENINO	72	SALUD TOTAL	SUBSIDIADA	39	BRAVO PAEZ	CRA 26C #35-14 SUR	COMUNIDAD	3132771015
19	MARIA STELLA FORERO REYES	51992877	FEMENINO	56	SANITAS	CONTRIBUTIVO	39	BRAVO PAEZ	CALLE 35 A SUR #25A- 29	COMUNIDAD	3116354059
20	NANCY ACUÑA RODRIGUEZ	51725983	FEMENINO	62	FAMISANAR	CONTRIBUTIVO	39	BRAVO PAEZ	CRA 26D #35-40 SUR	JAC BRAVO PAEZ	3195262553
21	OSCAR JAVIER RODRIGUEZ PAEZ	79738888	MASCULINO	51	SURA	CONTRIBUTIVO	39	QUIROGA	CALLE 41 #21-51 SUR	COMUNIDAD	3118453155
22	PRISCILA DIAZ SOTO	35334455	FEMENINO	71	CAPITAL SALUD	SUBSIDIADA	39	INGLES	CALLE 36 SUR 25A-51	COMUNIDAD	3102901208
23	SANDRA BIBIANA ROMERO CALDERON	52025495	FEMENINO	54	ALIANZALUD	CONTRIBUTIVO	39	OLAYA	CLLE 28 SUR #22B-16 PISO 2	COMUNIDAD	3232539896
24	SORANY MUÑOZ ARIAS	21896164	FEMENINO	69	CAPITAL SALUD	SUBSIDIADO	39	PESEBRE	CRA 13 ISUR #33B-31	COMUNIDAD	3217072248
25	VALENTINA BEJARANO GONZALEZ	1025320566	FEMENINO	20	Famisanar	Contributivo	55	Quiroga	Carrera 32 sur # 32-52	AGENTES COMUNITARIOS	3013840261
26	VALERY STELLA HERRERA	41761772	FEMENINO	67	SANITAS	CONTRIBUTIVO	39	NUEVA VILLA MAYOR	TRANV. 34C #41-25	CONSEJO LOCAL PROPIEDAD HORIZONTAL	3123066327
27	WILSON PEREZ DUARTE	79431470	MASCULINO	57	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO	39	MURILLO TORO	CALLE 33 SUR #24A-11	COMUNIDAD	3144272888
28	YULIMAR BARRERA MARTINEZ	1033799440	FEMENINO	27	Salud Total	Contributivo	55	Ingles	Calle 42 sur # 29-24	AGENTES COMUNITARIOS	3117949205
29											
30											

ANEXO

14

ADIFCOL
Asociación para el desarrollo integral de la familia Colombiana

CERTIFICACIÓN

Se certifica mediante la presente, que para el Contrato de Prestación de Servicios 733 del 2024 "*REALIZAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES PARA DAR RESPUESTA A EMERGENCIAS CALAMIDADES Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1665*", se adoptaron las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generaron durante la ejecución del contrato en el sexto mes, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad, implementando buenas prácticas ambientales durante la ejecución del contrato, obteniendo principalmente los siguientes resultados:

Buena práctica ambiental	Describir las actividades realizadas
Ahorro y uso eficiente de agua	*No Aplica*
Ahorro y uso eficiente de energía	*No Aplica*
Ahorro y uso eficiente de papel	*Se realizo Impresión en papel reciclable, y los documentos de ejecución se tienen en medio digital.*
Manejo de residuos	*En desarrollo de las actividades del presente contrato los residuos generados fueron depositados en puntos ecológicos para los residuos especiales o ordinarios, teniendo en cuenta también las disposiciones generales en razón al COVID 19.*

Dado en Bogotá; en el mes de julio a los ocho (8) días del 2025.

Atentamente,

LILIAN ZEA C.
Representante Legal

ANEXO

15

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA Secretaría de Gobierno	GERENCIA DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DEL PATRIMONIO DOCUMENTAL TESTIGO DOCUMENTAL

Fondo: DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

Dependencia: ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

Código de la Dependencia:

DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO

Nombre de la Serie: CONTRATOS	**Código:**
Nombre de la Subserie: PRESTACION DE SERVICIOS	**Código:**
Asunto del Expediente: DOCUMENTOS SOPORTE DE ANEXOS 23	
Nombre del documento: ANEXOS CPS 733 DE 2024	
Fecha del documento: 18/09/2025	**Número de páginas / Folios:** ANEXOS 14, REGISTRO FOTOGRAFICO DEL CPS 733 DE 2024
Autor: ADIFCOL.	

UBICACIÓN DEL DOCUMENTO EN EL EXPEDIENTE Y ARCHIVO

SIGNATURA TOPOGRÁFICA N°. de estante / entrepaño		**ÓPTICO / MAGNÉTICO** (CD, DVD / Disquete)	**X**	**Url. (Documento Electrónico)**
N°. de Caja		**ELECTRÓNICO**		
N°. de Carpeta		**EMPASTADO / TEXTO / TOMO**		
N°. Consecutivo asignado al documento		**PLANOS**		
		MEDIOS SONOROS Y AUDIOVISUALES (Casete, BETA, VHS)		**Otro.**

Observaciones:
ANEXOS CPS 733 DE 2024, ANEXOS 14 REGISTRO Fílmico DEL CPS 733 DE 2024

FUENTE: Archivo General de la Nación. Acuerdo 011 del 22 de mayo de 1996, Art. 1 Y 2.

INSTRUCCIONES:

- El material documental gráfico que se encuentra en el expediente entre las unidades de conservación, debe extraerse dejando en su lugar un "testigo documental" y registrarse en la sección del archivo dispuesto para conservar este tipo de soportes diferentes.
- Entiéndase por material gráfico todos aquellos dibujos, croquis, mapas, planos, fotografías, ilustraciones, pictografías. códices, prensa, objetos tridimensionales, entre otros.
- El testigo documental debe colocarse en reemplazo y en el lugar que ocupaba el documento gráfico, diligenciando todos los campos
- El testigo documental se debe foliar en el recuadro colocado en la parte superior derecha del formato.