| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO ACTA DE ENTREGA CANASTAS BÁSICAS, PAQUETE ALIMENTARIO DE CONTINGENCIA O CASOS ESPECIALES | Código: FOR-PSS-437<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021008219 – 04/03/2021<br>Página:1 de 2 |
|---|---|---|

| Fecha de Entrega | DÍA: | MES: | AÑO: | N° CONTRATO: 8041/2025. | OPERADOR: Cabildo Indigena Ambika Pijao. |
|---|---|---|---|---|---|
| | 13 | 09 | 2025 | N° OPERACIÓN: | Hora de Inicio: 8:00 am. |

| Nombre de la Localidad | Marque la clase de canasta básica que entrega (Marque con una X según corresponda) | Nombre y dirección del punto de entrega |
|---|---|---|
| Usme Sumapaz. | Rural: ___<br>Afro: ___<br>Cabildo Indígena: X<br>Paquete Alimentario Contingencia: ___<br>Paquete Alimentario Casos Especiales: ___ | Cabildo Indigena Ambika Pijao. |

## CANTIDADES CANASTAS BÁSICAS:

| Cantidad | Tamaño A | Tamaño B | Tamaño C | Total |
|---|---|---|---|---|
| Cantidad programada (según pedido correo) | 164 | 123 | Ø | 287 |
| Cantidad entregada | 164 | 123 | Ø | 287 |
| Cantidad no entregada | 0 | 0 | Ø | 0 |

## CANTIDADES PAQUETE ALIMENTARIO DE CONTINGENCIA:

| Cantidad | Tamaño 6 días | Tamaño 12 días S | Tamaño 26 días | Total |
|---|---|---|---|---|
| Cantidad programada | | | | |
| Cantidad entregada | | | | |
| Cantidad no entregada | | | | |

## PAQUETES ALIMENTARIOS DE CONTINGENCIA A CASOS ESPECIALES

| Cantidad | Tipo A | Tipo B | Total |
|---|---|---|---|
| Cantidad programada | | | |
| Cantidad entregada | | | |
| Cantidad no entregada | | | |

NOVEDADES:

El dia de hoy se realiza la totalidad de entrega de canastas programadas.

Relación de documentos anexos: listados de Asistencia

| Hora de terminación de la entrega: | 4:00 PM. |
|---|---|

DATOS DE LAS PERSONAS QUE INTERVINIERON EN LA ENTREGA:

| Operador | Interventoría y/o supervisión | Profesional SDIS |
|---|---|---|
| Nombres y apellidos: Bernardo Cubillos T. | Nombres y apellidos: Alba Arboleda Laura Prieto | Nombres y apellidos: Angelica Moreno Vargas. |
| Cargo: Coordinador Administrativo | Cargo: Apoyo a la Supervision | Cargo: Profesional local. |
| Teléfono: 3112110843 | Teléfono: 3157727694 3208946495 | Teléfono: 3203030978 |
| Firma: | Firma: | Firma: Angelica Moreno V. |
| C.C. 79.119311 | C.C. 29659476 1193422255 | C.C. 52835039. |