ACTA DE ENTREGA
AYUDA HUMANITARIA INMEDIATA

En el Municipio de San Miguel, La Dorada, Putumayo, el suscrito Secretaria General y de Gobierno: **DARWIN VALLEJOS SOLARTE**, hace entrega a la señora: **DILSA POPAYAN MARTINEZ,** identificada con cedula de ciudadanía N° 59.860.999 expedida en Taminango (Nariño), lo correspondiente a la ayuda humanitaria inmediata bajo los componentes de alimentación, aseo personal, utensilios de cocina y doscientos ($ 200.000) mil pesos moneda legal, para el componente de alojamiento, de acuerdo al número de integrantes del núcleo familiar (**TIPO A**) en los siguientes términos:

DESCRIPCION DE LA AYUDA ENTREGADA:

KIT DE ALIMENTACIÓN		TIPO A DE 1 A 2 PERSONAS
DESCRIPCIÓN	**VALOR DE MEDIDA**	**CANTIDAD**
ARROZ	1000G	3
AZUCAR	1000G	3
LENTEJA	450G	2
FRIJOL	450G	2
FIDEOS ESPAGUETIS	190G	2
CAFÉ DE COLAR	500G	2
CHOCOLATE	500G	2
ATUN	160G	3
SARDINA	425G	2
SAL	1000G	1
ACEITE	900ML	1
AVENA EN HOJUELAS	500G	2
CUBETA DE HUEVOS	X 30 UNIDADES	1
HARINA DE TRIGO	454G	2
CARVE	165G	2
PROMOSA DE MAIZ	500G	2

KIT DE ELEMENTOS DE ASEO Y USO PERSONAL		TIPO A DE 1 A 2 PERSONAS
DESCRIPCIÓN	**VALOR DE MEDIDA**	**CANTIDAD**
JABON DE LAVAR ROPA	400G	2
JABON DE LAVAR LOZA	450G	2
JABON DE BAÑO	110G	2
SABRA	PEQUEÑA	1
PAPEL HIGIENICO	GRANDE	4
CREMA DE DIENTES	60ML	2
CEPILLO DE DIENTES	N/A	2
TOALLAS HIGIENICAS	10 UND	1
DESODORANTE COJIN	10G	2

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio la Libertad La Dorada- San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

KIT DE ELEMENTOS DE COCINA		TIPO A DE 1 A 2 PERSONAS
DESCRIPCIÓN	VALOR DE MEDIDA	CANTIDAD
PLATO SOPA	NORMAL	2
PLATO SECO	NORMAL	2
VASO CHOCOLATERO	NORMAL	2
CUCHARA	NORMAL	2
CUCHILLO	PEQUEÑO	1
JARRA	MEDIANA	1
CHOCOLATERA	MEDIANA	1
OLLA	MEDIANA	1
OLLA DE ARROZ	MEDIANA	1
CUCHARON	NORMAL	1

Una vez leída y aprobada por quien en ella intervinieron, se firma en el Municipio de San Miguel, La Dorada, Putumayo, a los veinticinco (25) días del mes de junio del 2025.

Atentamente,

DARWIN VALLEJOS SOLARTE
Secretario General y de Gobierno
Supervisor del Contrato
MINC-031-2025
QUIEN ENTREGA

Dilsa Popayan Martinez

NOMBRE DE LA PERSONA:
DILSA POPAYAN MARTINEZ
C.C: 59.860.999 Exp. en Taminango
Departamento (Nariño)
QUIEN RECIBE



Proyecto: María Victoria Carbonel

Enlace Municipal de Victimas

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio la Libertad La Dorada- San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

PUTUMAYO
LOGÍSTICA Y PUBLICIDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO MINC-031-2025

"ADQUISICIÓN DE KITS DE ALIMENTACIÓN, DE ASEO PERSONAL, DE IMPLEMENTOS DE COCINA, DE ABRIGO, ALOJAMIENTO Y TRANSPORTE DE EMERGENCIA PARA BRINDAR AYUDA HUMANITARIA INMEDIATA A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO".



Fotografía N° 2: Se realiza la entrega de una atención humanitaria a la señora: **DILSA POPAYAN MARTINEZ**, identificada con cedula de ciudadanía N° 59.860.999, solicitada por la Personería Municipal de San Miguel, a través del oficio **PSM-96**. La cual contiene lo siguiente: 1 Kit de alimentación, 1 Kit de elementos de aseo y uso personal, 1 Kit de elementos de cocina y doscientos ($ 200.000) mil pesos moneda legal para el componente de alojamiento los cuales se encuentran descritos en el acta de entrega.

Dirección: Barrio San Felipe La Dorada- San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3135498681
Email: logisticaypublicidadputumayo@gmail.com

GRAN HOTEL LA DORADA

GRAN HOTEL LA DORADA

Rep. Leg: Silvia Patricia Lemache. Nit:700194075-3
Cra 5 N° 1A 46 Barrio Metropolitano Cel: 3143355742 - La Dorada Ptyo.

RECIBO Nº 0355

Nombre del huésped: Dilsa Popayan Martinez C.C. 59860999

N° de personas: 1 N° Habitación: 103

Check in: Check out:

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	Alojamiento para poblacion victima		

GRAN HOTEL LA DORADA

TOTAL $ 200.000

Firmas del huésped _____ Firma Representante del Hotel _____

Codigo: 15914

PERSONERÍA
MUNICIPAL DE **SAN MIGUEL**

¡PROTEGEMOS TUS DERECHOS!

PSM-99

San Miguel, 27 de junio de 2025

Señor:
DARWIN VALLEJOS SOLARTE
Secretario General y de Gobierno
Alcaldía San Miguel

Recibido:
Maura Victoria C.
27/junio/2025.
12:10 PM

REF.: SOLICITUD DE ATENCIÓN INMEDIATA – LEY 1448 DE 2011

Cordial Saludo,

Por medio del presente como agente del Ministerio Público en el municipio de San Miguel, de conformidad con lo establecido en los artículos 61 y siguientes de la Ley 1448 de 2011, una vez realizada la toma de declaración por el hecho victimizante de Amenaza y Desplazamiento Forzado, del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	ETNIA	PARENTESCO
DIANA MILENA GOMEZ SOTO	C.C	1.118.072.358	12-FEB-1993	NINGUNA	JEFE DE HOGAR
LIAM MATHEO VARGAS GOMEZ	R.C	1.093.608.363	13-JUL-2017	NINGUNA	HIJO
MAUIDY SOFIA SUSUNAGA GOMEZ	T.I	1.117.934.338	08-DIC-2010	NINGUNA	HIJA
MAIDY DARIANA MONCADA GOMEZ	R.C	1.093.934.069	13-ABR-2022	NINGUNA	HIJA

Se procede a realizar la remisión a la administración municipal de San Miguel con el objeto que se le proporcione la ayuda humanitaria inmediata establecida en el Artículo 63 Ley 1448 de 2011 a fin de salvaguardar sus derechos fundamentales.

La declaración se recibió bajo código de formato FUD BE000923355 el día 27 de junio de 2025, por hechos ocurridos el 17 de junio de 2025 en el departamento de Norte de Santander municipio de Tibú, la persona actualmente reside en la Vereda la Danta del municipio de San Miguel - Putumayo. Celular: 3028091131.

Atentamente,

Jefferson Morales A.
JEFFERSON MORALES ANGULO
Personero Municipal

REPÚBLICA DE COLOMBIA

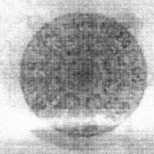
Libertad y Orden

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



DUPLICADO CC
1.118.072.358



APELLIDOS / NOMBRES
GOMEZ SOTO
DIANA MILENA

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
12-FEB-1993
VALPARAISO - CAQUETA

FECHA DE EXPEDICIÓN
28-ABR-2011

SEXO
FEMENINO

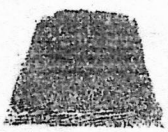
LUGAR DE PREPARACIÓN
CUCUTA - CUCUTA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.117.934.338**
SUSUNAGA GOMEZ
APELLIDOS
MAUIDY SOFIA
NOMBRES

mauidi SOFIA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **08-DIC-2010**
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
08-DIC-2028
FECHA DE VENCIMIENTO
O+ G S RH
F SEXO
13-DIC-2017 TIBU
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-2508300-00993092-F-1117934338-20180407 0060883203A 1 50580839

REPORTE NUEVA SOLICITUD EN TRAMITE

Sisbén — Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha Creación 29/03/2023 10:06:37 Creado Por JHISBIETH SAMARA MONROY MELENDEZ

NORTE DE SANTANDER	54	No. solicitud
TIBU	54810	54810652519000011369

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Sexo
DIANA	MILENA	GOMEZ	SOTO	FEMENINO
Extranjero	**Tipo de documento**	**Documento**	**Fecha de nacimiento**	**Fecha de expedicion doc.**
NO	CÉDULA DE CIUDADANÍA	1118072358	12/02/1993	28/04/2011
País	**Departamento**	**Municipio**	**Correo electrónico**	
COLOMBIA	CAQUETA	VALPARAISO	@GMAIL.COM	

Direccion
VEREDA MIRAMONTE - SECTOR TRES CURVAS

Teléfono
3118085592

DETALLE DE LA SOLICITUD

¿El solicitante puede aportar información para la solicitud? **SI**

¿El sistema genera alerta de actualización por cambio de edad? **NO**

¿Qué información de la encuesta desea modificar? Identificación ☑ Datos de Vivienda ☑ Datos de hogar ☑ Datos de personas ☑

PERSONAS DEL HOGAR SOLICITANTE

Primer nombre

Orden	1° Nombre	2° Nombre	1° Apellido	2° Apellido	Documento	Retiro	Inclusión	Mod.
1	DIANA	MILENA	GOMEZ	SOTO	C.C. 1118072358	☐	☑	☐
→ 2	MAYDI	DARIANA	MONCADA	GOMEZ	R.C. 1093934069	☐	☑	☐
3	LIAM	MATHEO	VARGAS	GOMEZ	R.C. 1093608363	☐	☑	☐
4	LAURA	MARCELA	SUSUNAGA	GOMEZ	T.I. 1117512994	☐	☑	☐
5	JEIDY	DANIELA	SUSUNAGA	GOMEZ	T.I. 1117512993	☐	☑	☐

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE

El DNP actuará como responsable del tratamiento de datos personales, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la entidad. La información registrada en el Sisbén y los datos personales serán utilizados para orientar las políticas sociales del Gobierno.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es verdadera y se brinda de forma voluntaria, y autorizo a que sea verificada con otras fuentes de informacion, y que se actualice de forma automatica a traves del cruce con registros administrativos u otras fuentes que el DNP defina. Cualquier presunta falsedad indentificada a traves de cruces con bases de datos generará la exclusion del Sisbén, independientemente de las acciones legales a que haya lugar.

Autorizo que el resultado de la presente solicitud o en su defecto las observaciones que se formulen sean notificadas a la direccion de correo electronico señaladas en la seccion "Informante calificado del hogar".

¿ESTÁ DE ACUERDO? Si ☐ No ☐

Firma del Solicitante

Huella índice derecho

El futuro es de todos — DNP Departamento Nacional de Planeación

ACTA DE ENTREGA
AYUDA HUMANITARIA INMEDIATA

En el Municipio de San Miguel, La Dorada, Putumayo, el suscrito Secretaria General y de Gobierno: **DARWIN VALLEJOS SOLARTE**, hace entrega a la señora: **DIANA MILENA GOMEZ SOTO**, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.118.072.358 expedida en Cúcuta (Norte de Santander), lo correspondiente a la ayuda humanitaria inmediata bajo los componentes de alimentación, aseo personal, utensilios de cocina, kit para menores de 0 a 5 años, kit de abrigo y doscientos cincuenta mil ($ 250.000) mil pesos moneda legal, para el componente de alojamiento, de acuerdo al número de integrantes del núcleo familiar (**TIPO B**) en los siguientes términos:

DESCRIPCION DE LA AYUDA ENTREGADA:

KIT DE ALIMENTACIÓN		TIPO A DE 3 A 5 PERSONAS
DESCRIPCIÓN	**VALOR DE MEDIDA**	**CANTIDAD**
ARROZ	1000G	8
AZUCAR	1000G	7
LENTEJA	450G	7
FRIJOL	450G	5
FIDEOS ESPAGUETIS	190G	5
CAFÉ DE COLAR	500G	4
CHOCOLATE	500G	3
ATUN	160G	5
SARDINA	425G	5
SAL	1000G	2
ACEITE	900ML	3
AVENA EN HOJUELAS	500G	3
CUBETA DE HUEVOS	X 30 UNIDADES	2
HARINA DE TRIGO	454G	2
CARVE	165G	2
PROMOSA DE MAIZ	500G	2

KIT DE ELEMENTOS DE ASEO Y USO PERSONAL		TIPO A DE 3 A 5 PERSONAS
DESCRIPCIÓN	**VALOR DE MEDIDA**	**CANTIDAD**
JABON DE LAVAR ROPA	400G	3
JABON DE LAVAR LOZA	450G	3
JABON DE BAÑO	110G	3
SABRA	PEQUEÑA	2
PAPEL HIGIENICO	GRANDE	12
CREMA DE DIENTES	60ML	3
CEPILLO DE DIENTES	N/A	5
TOALLAS HIGIENICAS	10 UND	4
DESODORANTE COJIN	10G	5

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio la Libertad La Dorada- San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

KIT DE ELEMENTOS DE COCINA		TIPO A DE 3 A 5 PERSONAS
DESCRIPCIÓN	VALOR DE MEDIDA	CANTIDAD
PLATO SOPA	NORMAL	5
PLATO SECO	NORMAL	5
VASO CHOCOLATERO	NORMAL	5
CUCHARA	NORMAL	5
CUCHILLO	PEQUEÑO	1
JARRA	MEDIANA	1
CHOCOLATERA	MEDIANA	1
OLLA	MEDIANA	1
OLLA DE ARROZ	MEDIANA	1
CUCHARON	NORMLA	1

KIT MENORES DE 0 A 5 AÑOS		
DESCRIPCIÓN	VALOR DE MEDIDA	CANTIDAD
PAÑALES DESECHABLES	X 30 UNIDADES	1
PAÑITOS	X 70 UNIDADES	1
CREMA ANTIPAÑALITIS	60G	1
LECHE DE FORMULA	500G	1

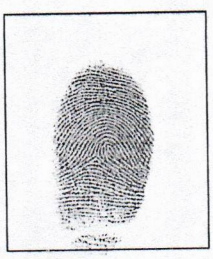
KIT DE ABRIGO		TIPO B-I DE 3 A 5 PERSONAS
DESCRIPCIÓN	VALOR DE MEDIDA	CANTIDAD
COLCHONETA	1.40 MTS	2
ALMOHADA	45 CM X 60 CM	2
COBIJA	1.92 CM X 2.17 CM	2
SABANAS CON SOBRE SABANA	1.40 CM	2

Una vez leída y aprobada por quien en ella intervinieron, se firma en el Municipio de San Miguel, La Dorada, Putumayo, a los treinta (30) del mes de junio del 2025.

Atentamente,

DARWIN VALLEJOS SOLARTE
Secretario General y de Gobierno
Supervisor del Contrato
MINC-031-2025
QUIEN ENTREGA

Diana milena Gómez Soto
NOMBRE DE LA PERSONA:
DIANA MILENA GOMEZ SOTO
C.C: 1.118.072.358 Exp. en Cúcuta
Departamento (Norte de Santander)
QUIEN RECIBE



Proyecto: María Victoria Carbonel
Enlace Municipal de Victimas

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio la Libertad La Dorada- San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

UTUMAYO
LOGÍSTICA Y PUBLICIDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO MINC-031-2025

"ADQUISICIÓN DE KITS DE ALIMENTACIÓN, DE ASEO PERSONAL, DE IMPLEMENTOS DE COCINA, DE ABRIGO, ALOJAMIENTO Y TRANSPORTE DE EMERGENCIA PARA BRINDAR AYUDA HUMANITARIA INMEDIATA A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO".



Fotografía N° 3: Se realiza la entrega de una atención humanitaria a la señora: **DIANA MILENA GOMEZ SOTO**, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.118.072.358, solicitada por la Personería Municipal de San Miguel, a través del oficio **PSM-99**. La cual contiene lo siguiente: 1 Kit de alimentación, 1 Kit de elementos de aseo y uso personal, 1 Kit de elementos de cocina, 1 kit para menores de 0 a 5 años, 1 kit de abrigo y doscientos cincuenta ($ 250.000) mil pesos moneda legal para el componente de alojamiento, los cuales se encuentran descritos en el acta de entrega.

Dirección: Barrio San Felipe La Dorada- San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3135498681
Email: logisticaypublicidadputumayo@gmail.com

GRAN HOTEL LA DORADA

Rep. Leg: Silvia Patricia Lemache. Nit:700194075-3
Cra 5 N° 1A 46 Barrio Metropolitano Cel: 3143355742 - La Dorada Ptyo.

RECIBO Nº 0358

Nombre del huésped: Diana Milena Gomez C.C. 1118072358

N° de personas: 1 N° Habitación: 105

Check in: Check out:

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL

GRAN HOTEL LA DORADA NIT 700194075-3 SILVIA PATRICIA LEMACHE

TOTAL $ 250.000

Firmas del huésped _____ Firma Representante del Hotel _____

Radicado: 15915

PERSONERÍA
MUNICIPAL DE **SAN MIGUEL**
¡PROTEGEMOS TUS DERECHOS!

PSM-100

San Miguel, 27 de junio de 2025

Señor:
DARWIN VALLEJOS SOLARTE
Secretario General y de Gobierno
Alcaldía San Miguel

Rdo:
Yaravelera C.
27/ junio /2025
12:20 PM

REF.: SOLICITUD DE ATENCIÓN INMEDIATA – LEY 1448 DE 2011

Cordial Saludo,

Por medio del presente como agente del Ministerio Público en el municipio de San Miguel, de conformidad con lo establecido en los artículos 61 y siguientes de la Ley 1448 de 2011, una vez realizada la toma de declaración por el hecho victimizante de Amenaza y Desplazamiento Forzado, del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	ETNIA	PARENTESCO
ANGIE YULIETH OSPINA VARGAS	C.C	1.118.469.237	25-OCT-2003	NINGUNA	JEFE DE HOGAR
EMILY SARAY GOMEZ OSPINA	R.C	1.093.926.842	26-JUN-2018	NINGUNA	HIJA
SANTIAGO GOMEZ OSPINA	R.C	1.130.165.320	14-NOV-2024	NINGUNA	HIJO

Se procede a realizar la remisión a la administración municipal de San Miguel con el objeto que se le proporcione la ayuda humanitaria inmediata establecida en el Artículo 63 Ley 1448 de 2011 a fin de salvaguardar sus derechos fundamentales.

La declaración se recibió bajo código de formato FUD BI000923414 el día 27 de junio de 2025, por hechos ocurridos el 18 de junio de 2025 en el departamento de Norte de Santander municipio de Tibú, la persona actualmente reside en la Vereda la Danta del municipio de San Miguel - Putumayo. Celular: 3237172107.

Atentamente,

JEFFERSON MORALES ANGULO
Personero Municipal

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.118.469.237**

OSPINA VARGAS

APELLIDOS

ANGIE YULIETH

NOMBRES

Anyi Ospina

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-OCT-2003**

SAN JOSE DEL FRAGUA
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

24-FEB-2022 SAN MIGUEL(LA DORADA)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-6401800-01296940-F-1118469237-20220511 0079280034A 1 55128984

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1130165320

Indicativo Serial 57491572

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
☐	☒		☐	☐	☐	Z 8 Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - PUTUMAYO - VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA) NOTARIA 1 VALLE DEL

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GOMEZ	OSPINA

Nombre(s)

SANTIAGO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes NOV Día 14	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - PUTUMAYO - PUERTO ASIS

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	24115311205083

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

OSPINA VARGAS ANGIE YULIETH

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1118469237	COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

GOMEZ SOTO LUIS EDUARDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1093920725	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GOMEZ SOTO LUIS EDUARDO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1093920725	Luis Eduardo Gomez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes DIC Día 09	LUZ YAMILE GIRALDO GUTIERREZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Luis Eduardo Gomez Firma	LUZ YAMILE GIRALDO GUTIERREZ Nombre y firma

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ACTA DE ENTREGA
AYUDA HUMANITARIA INMEDIATA

En el Municipio de San Miguel, La Dorada, Putumayo, el suscrito Secretaria General y de Gobierno: **DARWIN VALLEJOS SOLARTE**, hace entrega a la señora: **ANGIE YULIETH OSPINA VARGAS**, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.118.469.237 expedida en San Miguel (Putumayo), lo correspondiente a la ayuda humanitaria inmediata bajo los componentes de alimentación, aseo personal, utensilios de cocina, kit para menores de 0 a 5 años, kit de abrigo y doscientos cincuenta mil ($ 250.000) mil pesos moneda legal, para el componente de alojamiento, de acuerdo al número de integrantes del núcleo familiar (**TIPO B-I**) en los siguientes términos:

DESCRIPCION DE LA AYUDA ENTREGADA:

KIT DE ALIMENTACIÓN		TIPO B-I DE 3 A 5 PERSONAS
DESCRIPCIÓN	VALOR DE MEDIDA	CANTIDAD
ARROZ	1000G	8
AZUCAR	1000G	5
LENTEJA	450G	7
FRIJOL	450G	5
ARVEJA	450G	5
FIDEOS ESPAGUETIS	190G	5
CAFÉ DE COLAR	500G	4
CHOCOLATE	500G	3
ATUN	160G	5
SARDINA	425G	5
SAL	1000G	2
AJI	500G	2
MANTECA	1000G	2
AVENA EN HOJUELAS	500G	3
CUBETA DE HUEVOS	X 30 UNIDADES	2
HARINA DE TRIGO	454G	2
CARVE	165G	2
PROMOSA DE MAIZ	500G	2

KIT DE ELEMENTOS DE ASEO Y USO PERSONAL		TIPO B-I DE 3 A 5 PERSONAS
DESCRIPCIÓN	VALOR DE MEDIDA	CANTIDAD
JABON DE LAVAR ROPA	400G	3
JABON DE LAVAR LOZA	450G	3
JABON DE BAÑO	110G	3
SABRA	PEQUEÑA	2
PAPEL HIGIENICO	GRANDE	12
CREMA DE DIENTES	60ML	3
CEPILLO DE DIENTES	N/A	5
TOALLAS HIGIENICAS	10 UND	4
DESODORANTE COJIN	10G	5

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio la Libertad La Dorada- San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

KIT DE ELEMENTOS DE ASEO Y USO PERSONAL		TIPO B-I DE 3 A 5 PERSONAS
DESCRIPCIÓN	VALOR DE MEDIDA	CANTIDAD
PLATO SOPA	NORMAL	5
PLATO SECO	NORMAL	5
VASO CHOCOLATERO	NORMAL	5
CUCHARA	NORMAL	5
CUCHILLO	PEQUEÑO	1
JARRA	MEDIANA	1
CHOCOLATERA	MEDIANA	1
OLLA	PEQUEÑO	1
OLLA DE ARROZ	PEQUEÑO	1
CUCHARON	PEQUEÑO	1

KIT MENORES DE 0 A 5 AÑOS		
DESCRIPCIÓN	VALOR DE MEDIDA	CANTIDAD
PAÑALES DESECHABLES	X 30 UNIDADES	1
PAÑITOS	X 70 UNIDADES	1
CREMA ANTIPAÑALITIS	60G	1
LECHE DE FORMULA	500G	1

KIT DE ABRIGO		TIPO B-I DE 3 A 5 PERSONAS
DESCRIPCIÓN	VALOR DE MEDIDA	CANTIDAD
COLCHONETA	1.40 MTS	2
ALMOHADA	45 CM X 60 CM	2
COBIJA	1.92 CM X 2.17 CM	2
SABANAS CON SOBRE SABANA	1.40 CM	2

Una vez leída y aprobada por quien en ella intervinieron, se firma en el Municipio de San Miguel, La Dorada, Putumayo, a los treinta (30) del mes de junio del 2025.

Atentamente,

DARWIN VALLEJOS SOLARTE
Secretario General y de Gobierno
Supervisor del Contrato
MINC-031-2025
QUIEN ENTREGA

• Anyi OSPINO
NOMBRE DE LA PERSONA:
ANGIE YULIETH OSPINA VARGAS
C.C: 1.118.072.358 Exp. en San Miguel Departamento (Putumayo)
QUIEN RECIBE



Proyecto: María Victoria Carbonel
Enlace Municipal de Victimas

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio la Libertad La Dorada- San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

PUTUMAYO
LOGÍSTICA Y PUBLICIDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO MINC-031-2025

"ADQUISICIÓN DE KITS DE ALIMENTACIÓN, DE ASEO PERSONAL, DE IMPLEMENTOS DE COCINA, DE ABRIGO, ALOJAMIENTO Y TRANSPORTE DE EMERGENCIA PARA BRINDAR AYUDA HUMANITARIA INMEDIATA A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO".





Fotografía N° 4: Se realiza la entrega de una atención humanitaria a la señora: **ANGIE YULIETH OSPINA VARGAS**, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.118.469.237, solicitada por la Personería Municipal de San Miguel, a través del oficio **PSM-100**. La cual contiene lo siguiente: 1 Kit de alimentación, 1 Kit de elementos de aseo y uso personal, 1 Kit de elementos de cocina, 1 Kit para menores de 0 a 5 años, 1 kit de abrigo y doscientos cincuenta ($ 250.000) mil pesos moneda legal para el componente de alojamiento, los cuales se encuentran descritos en el acta de entrega.

Dirección: Barrio San Felipe La Dorada- San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3135498681
Email: logisticaypublicidadputumayo@gmail.com

GRAN HOTEL LA DORADA

Rep. Leg: Silvia Patricia Lemache. Nit:700194075-3
Cra 5 N° 1A 46 Barrio Metropolitano Cel: 3143355742 - La Dorada Ptyo.

Nombre del huésped: Angie Yulieth Ospina C.C. 1118469237 Nº 0357

N° de personas: 1 N° Habitación: 104

Check in: Check out:

CANT.	DESCRIPCION	V/R UNIT.	V/R TOTAL $
1	Alojamiento para población victima		

GRAN HOTEL LA DORADA

TOTAL $ 250.000

Firmas del huésped _____ Firma Representante del Hotel _____

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE MINIMA CUANTIA N° MINC-031-2025

DATOS GENERALES DEL INFORME					
Fecha de presentación			**Periodo del informe de Supervisión:**	DEL 01 DE JUNIO DE 2025 AL 30 DE JUNIO DE 2025.	**INFORME: 002**
31	07	2025			
Nombre del Supervisor:			DARWIN VALLEJOS SOLARTE		**Apoyo a la Supervisión:** MARÍA VICTORIA CARBONEL Enlace Municipal de Victimas
Cargo:			Secretario General y de Gobierno		
Dependencia:			Secretaría General y de Gobierno		

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO SUPERVISADO				
No Contrato: MINC-031-2025	**Tipo de Contrato:**	SUMINISTRO	**Modalidad de Selección:**	MÍNIMA CUANTÍA
Objeto del contrato:	"ADQUISICIÓN DE KITS DE ALIMENTACIÓN, DE ASEO PERSONAL, DE IMPLEMENTOS DE COCINA, DE ABRIGO, ALOJAMIENTO Y TRANSPORTE DE EMERGENCIA PARA BRINDAR AYUDA HUMANITARIA INMEDIATA A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO".			
Contratante:	MUNICIPIO DE SAN MIGUEL (PUTUMAYO)			
Contratista:	JOSÉ ARNULFO ORTIZ RAMÍREZ			
NIT o Cédula de Ciudadanía	1032429906 de Bogotá D.C			
Dirección	Barrio San Felipe La Dorada- San Miguel Putumayo.		**Teléfono:**	3135498681
Fecha de suscripción	11 DE ABRIL DE 2025	**Fecha de Suspensión**		N/A
Fecha de Iniciación	11 DE ABRIL DE 2025	**Fecha de Reinicio**		N/A
Fecha de Terminación con novedad	10 DE SEPTIEMBRE DE 2025	**Fecha de Terminación según contrato**		12 ABRIL DE 2025
Prorrogas	N/A	**Fecha adición:**		N/A
Adiciones	$ 0,00	**Fecha de Prorroga:**		N/A
Plazo Inicial	CINCO (05) MESES CALENDARIO	**Plazo Final**	N/A	
Valor Inicial	TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS MONEDA LEGAL ($ 39.857.997,00)			
Valor Final	TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS MONEDA LEGAL ($ 39.857.997,00)			
Forma de Pago	Para todos los efectos a que haya lugar el valor oficial del presente contrato a celebrarse asciende a la suma de TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 39.857.997). El cual se cancelará al contratista de la siguiente manera: El Municipio de San Miguel Putumayo, cancelara al contratista el valor del contrato de la siguiente manera: mediante cinco (05) pagos parciales, cada uno al transcurrir (30) días calendarios y de acuerdo al avance del suministro realizado por el contratista. Para realizar los respectivos pagos EL CONTRATISTA deberá presentar la respectiva factura de venta electrónica o cuenta de cobro o documento equivalente según corresponda, presentación del comprobante de ingreso a la oficina de almacén del municipio, informe de supervisión acompañado de los respectivos soportes fotográficos y documentales necesarios junto con la certificación original			

expedida por el representante legal o revisor fiscal de los pagos de seguridad social y para fiscales y soportes de la acreditación del pago de las obligaciones de aportes a seguridad social por parte de contratista. El quinto será el pago final del contrato, para ello deberá presentar los documentos antes mencionados y deberá suscribir el acta de liquidación correspondiente.

Cuando se trate de persona jurídica, para el pago deberá adjuntarse la certificación expedida por el Revisor Fiscal si el mismo se requiere legalmente o por el representante legal, según corresponda, en la que conste que el contratista o sus integrantes si es un consorcio o unión temporal durante el periodo de ejecución contractual respectivo han efectuado el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social (Salud, pensiones, riesgos laborales) y parafiscales (Caja de compensación familiar, ICBF y SENA) de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en la Ley 1150 de 2007, en caso de persona natural se deberá aportar copia de la plantilla única de pago de aportes a Seguridad Social, correspondiente al mes en que se prestó el servicio.

El Municipio de San Miguel (Putumayo), se obliga para con el oferente a sufragar los gastos establecidos en la oferta aceptada, por ende, la entidad no asumirá costos extras, que se encuentren por fuera del presupuesto a lo solicitado, sin perjuicio de los costos, que se llegaren a imputar al Municipio por responsabilidad objetiva del mismo, en ocasión a circunstancias contractuales de la ejecución del contrato.

PARAGRAFO 1: La no presentación de estos documentos o su presentación extemporánea exonera al Municipio del pago de intereses moratorios.

PARAGRAFO 2: En el valor pactado se entienden incluidos los costos directos e indirectos que ocasione la ejecución del contrato. Los pagos que por este concepto le efectué el Municipio de San Miguel al contratista, se realizará mediante transacción bancaria.

Cuando se presente factura o cuenta de cobro esta deberá cumplir con los elementos establecidos en el artículo 617 del estatuto tributario nacional.

a. Denominación expresa como factura de venta.
b. Apellidos, nombre o razón social y NIT del vendedor o de quien presta el servicio.
c. Apellidos, nombre o razón social y NIT del adquiriente de los bienes o servicios, junto con la discriminación del IVA pagado.
d. Numero consecutivo de factura de venta.
e. Fecha de expedición de la factura.
f. Descripción especifica o genérica de los artículos vendidos o servicios prestados.
g. Valor total de la operación.
h. Nombre o razón social y el NIT del impresor de la factura.
i. Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas.

"Al momento de la expedición de la factura los requisitos de las literales a), b), d) y h), deberán estar previamente impresos a través de medios litográficos, tipográficos o de técnicas industriales de carácter similar. Cuando el contribuyente utilice un sistema de facturación por computador o máquinas registradoras, con la impresión efectuada para tales medios se entienden cumplidos los requisitos de impresión previa. El sistema de facturación deberá numerar en forma consecutiva las facturas y se deberán proveer los medios necesarios para su verificación y auditoria."

Sin perjuicio de lo anterior, el pago efectivo se sujetará a la disponibilidad y apropiación presupuestal, ajustándose al programa anual mensualizado de Caja del Municipio de San Miguel Putumayo.

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE MINIMA CUANTIA N° MINC-031-2025

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DE PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO							
Certificado Disponibilidad Presupuestal N°		2025000300	**Fecha**		25-02-2025	**Valor**	$ 39.857.997
Compromiso Presupuestal N°		2025000544	**Fecha**		11-04-2025	**Valor**	$ 39.857.997
Disminución Presupuestal			**Fecha**			**Valor**	
Estampillas		**ADULTO MAYOR**	4%	N° 0535	11/04/2025	**Valor**	$ 1.594.319,88
		PRO CULTURA	2%	N° 0644	11/04/2025	**Valor**	$ 979.159,94
		PRO DEPORTE	0.5%	N° 0179	11/04/2025	**Valor**	$ 199.289,99
		JUSTICIA FAMILIAR	2%	N° 0179	11/04/2025	**Valor**	$ 797.159,94
GARANTÍAS	**Póliza N°**	AGP-100001454	**Fecha Exp**		11/04/2025	**Empresa**	Seguros mundiales
	Amparos	**Valores asegurados**	**Fecha Inicio**		**Fecha final**	**Anexos**	**Aprobación Garantía**
	CUMPLIMIENTO	$ 3.985.799,70	11/04/2025		12/03/2026	0	APROBADO SECOP II
	CALIDAD DEL SERVICIO	$ 3.985.799,70	11/04/2025		12/03/2026		
	CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	$ 3.985.799,70	11/04/2025		12/03/2026		
	Póliza N°	AGP-100000202	**Fecha Exp**		11/04/2025		
	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	$ 284.700.000,00	11/04/2025		12/09/2025		
		No de Planilla Seguridad Social	**Fecha de Pago:**		**Mes Pagado**	**Valor pagado**	**Verificación de planilla de pago seguridad social**
		9486115176 9488909282	18/06/2025 11/08/2025		**JUNIO / JULIO**	$413.300 $415.300	VERIFICADAS Y PAGADAS