**No. GS-2026-** 000276 **--DIBIE** **Unidad: DIBIE - HOMAS**

Bogotá D.C. 06 de enero de 2026

Señor Coronel
**FERNANDO GUZMAN RAMOS**
Director Bienestar Social y Familia (E)
Calle 44 # 50-51
Bogotá D.C.

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

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO X O FINAL ___**

**Periodo del informe de supervisión**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Desde** | **23-12-2025** | **Hasta** | **31-12-2025** |

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

**INFORMACIÓN GENERAL:**

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

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Mensual.

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 10**

- GS-2025-011735-DIBIE de fecha 11/04/2025 informe supervisión marzo
- GS-2025-014283-DIBIE de fecha 05/05/2025 informe supervisión abril
- GS-2025-018422-DIBIE de fecha 05/06/2025 informe supervisión mayo
- GS-2025-021759-DIBIE de fecha 02/07/2025 informe supervisión junio

- GS-2025-025789-DIBIE de fecha 05/08/2025 informe supervisión julio
- GS-2025-029477-DIBIE de fecha 04/09/2025 informe supervisión agosto
- GS-2025-033131-DIBIE de fecha 04/10/2025 informe supervisión septiembre
- GS-2025-036773-DIBIE de fecha 05/11/2025 informe supervisión octubre
- GS-2025-040793-DIBIE de fecha 05/12/2025 informe supervisión noviembre
- GS-2025-042898-DIBIE de fecha 26/12/2025 informe supervisión 1 al 22 diciembre

**Información del contrato u orden de compra**

| | |
|---|---|
| **Contrato No. / Orden de compra No.** | 08-7-16008-2025 |
| **Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra** | SERVICIO DE ALIMENTACION PARA LOS USUARIOS DEL HOGAR MADRE MARIA SAN LUIS DE BOGOTA DE LA DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL Y FAMILIA VIGENCIA 2025. |
| **Contratista** | INVERSIONES ACOSTA RAMÍREZ S.A.S |
| **Representante legal** | LUIS CARLOS ACOSTA RAMÍREZ |
| **Valor inicial del contrato u orden de compra** | CIENTO CUARENTA MILLONES DE PESOS ($140.000.000,00), moneda corriente, IVA incluido |
| **Valor adiciones del contrato u orden de compra** | ADICIÓN No 1 DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000,00)<br>ADICIÓN No 2 VEINTISEIS MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON VEINTIÚN CENTAVOS ($26.039.824,21) |
| **Valor total del contrato u orden de compra** | CIENTO SETENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS ($173.673.598,00), moneda corriente, IVA incluido VIGENCIA 2025. |
| **Plazo de ejecución inicial** | El plazo de ejecución de la aceptación de la oferta No 08-7-16008-25, será hasta el 31/12/2025. |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra** | 10/03/2025. |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)** | El plazo de ejecución de la aceptación de la oferta No 08-7-16008-25, será hasta el 31/12/2025. |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | ADICIÓN No 1 31/10/2025<br>ADICIÓN No 2 10/11/2025 |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | 31/12/2025 |
| **Adiciones** | ADICIÓN No 1 28/10/2025<br>ADICIÓN No 2 10/11/2025 |
| **Modificatorios** | N/A. |
| **Prorrogas** | No 1 del 31 de octubre al 10 de noviembre de 2025<br>No 2 del 10 de noviembre al 31 de diciembre de 2025 |
| **Otros** | N/A. |

**DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA**

**1.1 Acciones adelantadas:**

- Mediante comunicado oficial GS-2025-043178-DIBIE de fecha 28/12/2025 se realizó solicitud reducción presupuestal recurso 16 alimentación HOMAS dirigido a la señora Directora Bienestar Social y Familia.

- Mediante comunicación oficial GS-2025-043232-DIBIE de fecha 29/12/2025 se realizó solicitud liberación de recursos alimentación HOMAS dirigido a la señora Directora Bienestar Social y Familia, y atendido mediante comunicado GS-2025-043260-DIBIE.

- El día 29/12/2025 se remite vía correo electrónico a los correos a licitaciones@inversionesacostaramirez.com y gerencia@inversionesacostaramirez.com, inversionesacostaramirez@gmail.com la matriz de la proyección de los servicios de alimentación a recibir durante el periodo del 23 al 31 de diciembre 2025, con el fin de revisar y ser generada la correspondiente prefactura.

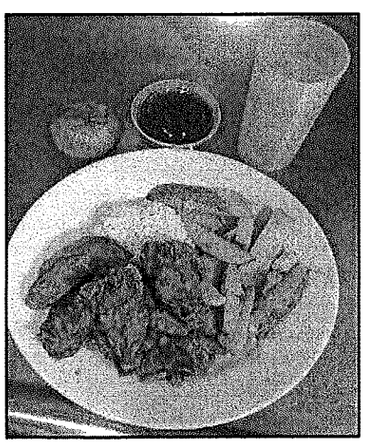
- El día 29/12/2025 se realiza trámite del la Constancia Recibo a satisfacción de la proyección de los servicios dentro del periodo del 23 al 31 de diciembre, radicado mediante comunicado GS-2025-043372-DIBIE.

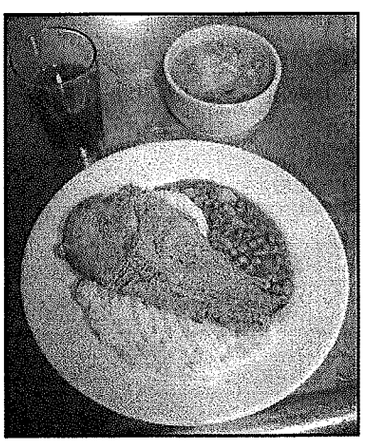
**2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES**

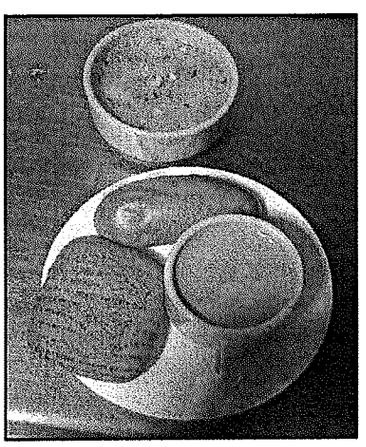
| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| El contratista cumple con lo establecido en el contrato No 08-7-16008-25.<br>El contratista cumple con todos los requisitos de ley. | SI | |

**CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

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







## 2.1. NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

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

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (297) días calendario desde que inició el plazo de ejecución en el contrato No. 08-7-16008-25, faltando (0) días calendario para el fin del plazo de ejecución.

## 4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

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

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

### 4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

| **a. Balance general de pagos y entregas** | | |
|---|---|---|
| | **Valor en pesos** | **% del valor del contrato u orden de compra** |
| Valor total del contrato u orden de compra | $173.673.598,00 | 100% |
| Valor total de las entregas | $172.104.678,00 | 99,09% |
| Valor total facturado | $172.104.678,00 | 99,09% |
| Valor facturado pendiente de pago | $1.568.920,00 | 0,91% |
| Valor pagado | $172.104.678,00 | 99.09% |
| Valor pendiente de entrega | $0.00 | 0.00% |

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

| No. de acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido | Valor facturado | No. factura | Valor pagado | Valor deducciones | No. orden de pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | $7.678.864,21 | 04/04/2025 | $7.678.864,21 | FE14614 | $7.180.060,00 | $498.804,00 | 154287725 |
| | -$021 | 11/04/2025 | -$0.21 | NC 243 | | | |
| 2 | $18.802.764,59 | 02/05/2025 | $18.802.764,59 | FE 14623 | $17.581.375,00 | $1.221.389,00 | 162895625 |
| | -$0.59 | 02/05/2025 | -$0.59 | NC 245 | | | |
| 3 | $20.755.962,76 | 03/06/2025 | $20.755.962,76 | FE 14634 | $19.407.697,00 | $1.348.265,00 | 197038625 |
| | -$0.76 | 03/06/2025 | -$0.76 | NC 247 | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | $16.109.170,52 | 04/07/2025 | $15.791.622,52 | FE14644 | $15.062.751,00 | $1.046.419,00 | 252759025 |
| | -$0.52 | 04/07/2025 | -$0.52 | NC 248 | | | |
| 5 | $23.225.614,79 | 01/08/2025 | $23.225.614,79 | FE14675 | $21.716.925,00 | $1.508.689,00 | 298105225 |
| | -$0.79 | 01/08/2025 | -$0.79 | NC 251 | | | |
| 6 | $20.485.368,42 | 01/09/2025 | $20.485.368,42 | FE 14697 | $19.154.680,00 | $1.330.688,00 | 340285625 |
| | -$0.42 | 01/09/2025 | -$0.42 | NC 259 | | | |
| 7 | $21.398.474,31 | 06/10/2025 | $21.398.474,31 | FE14710 | $20.008.473,00 | $1.390.001,00 | 400293325 |
| | -$0.31 | 06/10/2025 | -$0.31 | NC 2 63 | | | |
| 8 | $13.606.102,21 | 10/11/2025 | $13.606.102,21 | FE 14725 | $10.709.351,00<br>$2.012.926,00 | $834.433,00<br>$49.392,00 | 467280925<br>467347925 |
| | -$0.21 | 12/11/2025 | -$0.21 | NC 2 67 | | | |
| 9 | $18.913.100,36 | 09/12/2025 | $18.913.100,36 | FE14745 | $8.924.083,00<br>$8.975.418,00 | $1.013.599,00<br>$0.00 | 515535925<br>515546125 |
| | -$0.36 | 09/12/2025 | -$0.36 | NC 2 68 | | | |
| 10 | $11.129.260,35 | 23/12/2025 | $ 11.129.260,35 | FE 14769 | PENDIENTE | PENDIENTE | PENDIENTE |
| | -$0.35 | 23/12/2025 | -$0.35 | NC 2 72 | | | |
| 11 | $1.568.920,00 | 29/12/2025 | $1.568.920,00 | FE 14775 | PENDIENTE | PENDIENTE | PENDIENTE |

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

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

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

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

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

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

## *5.* RECOMENDACIONES

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

## 6. CONCLUSIONES

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

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

Atentamente,

Firma_____


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

**INVERSIONES ACOSTA RAMIREZ S.A.S.**

**NIT # 901.060.411-9**

El suscrito **LUIS CARLOS ACOSTA RAMIREZ**, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.864.465, representante Legal de **INVERSIONES ACOSTA RAMIREZ S.A.S**.

**CERTIFICA**

Bajo la gravedad de juramente que **INVERSIONES ACOSTA RAMIREZ S.A.S.** identificada con el NIT # 901.060.411-9 que en el periodo proyección de entrega suministro de alimentación de Diciembre 23 al 31 de 2025 entrego los siguientes suministros de alimentación

| DESCRIPCION | CANTIDAD TOTAL |
|---|---|
| Lunes a Domingo Combo Desayuno 1 | 6 |
| Lunes a Domingo Combo Desayuno 2 | 14 |
| Lunes a Domingo Combo Desayuno 3 | 2 |
| Lunes a Domingo Combo Almuerzo | 24 |
| Lunes a Domingo Combo Cena | 30 |

Se expide este certificado a los veintiseis (05) días del mes de Enero de 2026 en la ciudad de Bogotá.

Atentamente

**LUIS CARLOS ACOSTA RAMIREZ**

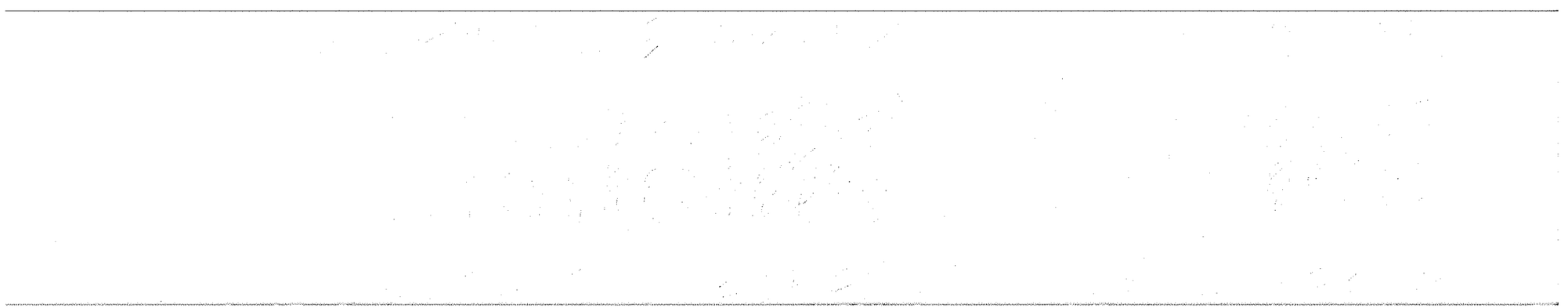
Representante Legal

C.C. 79.864.465

Celular 3208452510

PLANILLA ENTREGA ALIMENTOS HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS BOGOTÁ DC

| FECHA | DESAYUNOS | ALMUERZOS | CENAS | PLACA VEHÍCULO TRANSPORTE | FUNCIONARIO QUIEN RECIBE |
|---|---|---|---|---|---|
| 1/12/2025 | 9 | 9 | 11 | JUU937 | IJ Beltran. |
| 2/12/2025 | 8 | 11 | 14 | JUU937 | PT Carlos. |
| 3/12/2025 | 13. | 13 | 15 | JUU937 | SI Carla |
| 4/12/2025 | 13 | 12. | 9 | JUU937. | PT Zoraida |
| 5/12/2025 | 7 | 8 | 5 | JUU937 | IT Maithe |
| 6/12/2025 | 8 | 8 | 8 | JUU937 | PT Yinna. P |
| 7/12/2025 | 9. | 9 | 8 | JUU937 | SI Caitlyn |
| 8/12/2025 | 9 | 11 | 11 | JUU937 | IJ tellez |
| 9/12/2025 | 11. | 10 | 10 | JUU937. | IJ chally. |
| 10/12/2025 | 11 | 11 | 14 | JUU937. | SI Melina |
| 11/12/2025 | 13 | 11 | 7 | JUU937 | PT Castro. |
| 12/12/2025 | 11. | 11 | 12. | JUU937 | IJ Beltran. |
| 13/12/2025 | 9. | 9 | 9 | JUU937 | SI Martinez |
| 14/12/2025 | 8 | 7. | 8 | JUU937. | IJ Beltrán |
| 15/12/2025 | 7 | 7 | 7 | JUU937 | IJ Velaez |
| 16/12/2025 | 5 | 10 | 10 | JUU937 | IJ Beltran |
| 17/12/2025 | 7 | 5 | 6 | JUU937 | SI Padilla |
| 18/12/2025 | 6 | 9 | 11 | JUU934 | SI. Padilla |
| 19/12/2025 | 2 | 5 | 7 | JUU937 | SI. Padilla |
| 20/12/2025 | 7 | 7 | 1 | JUU937 | SI Padilla |
| 21/12/2025 | 1 | 1 | 1 | JUU937 | SI. Padilla |
| 22/12/2025 | 1 | 1 | 1 | JUU937 | SI. Padilla |
| 23/12/2025 | 2 | 2 | 2 | JUU937 | SI Padilla |
| 24/12/2025 | 0 | 0 | 0 | ——— | SI. Padilla |
| 25/12/2025 | 0 | 0 | 0 | ——— | SI Padilla |
| 26/12/2025 | 0 | 2 | 2 | JUU937 | SI. Padilla |
| 27/12/2025 | 2 | 2 | 2. | JUU937 | SI Avila |
| 28/12/2025 | 2 | 2 | 8 | JUU937 | IJ Beltrán. |
| 29/12/2025 | 8 | 8 | 8 | JUU937 | TE Jaca |
| 30/12/2025 | 4 | 4 | 4 | JUU937 | IJ Beltran |
| 31/12/2025 | 4 | 4 | 4 | JUU937 | IJ Beltran |



| Página 1 de 2 | BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 1DH-FR-0088 | | |
| Fecha: 06-10-2025 | PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS | |
| Versión: 0 | | |

**Nro.** _____*ARSEV* – **HOMAS**–*TRD*

| No. | FECHA | GRADO | NOMBRE Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR | DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO | ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO) | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DESAYUNO | ALMUERZO | CENA | |
| 1 | 31/12/2025 | SI | MARIA ELIZABETH FORERO | 1121844217 | 1121844217 | Titular | SI | SI | SI | |
| 2 | 31/12/2025 | - | KAROL SOFIA PEREZ | 1011222632 | 1121844217 | Beneficiaria | SI | SI | SI | |
| 3 | 31/12/2025 | SI | NAYIBER MAYERLI T | 1122117257 | 1122117257 | Titular | SI | SI | SI | |
| 4 | 31/12/2025 | AG ® | LEDYS ISABEL MERCADO | 45451155 | 45451155 | Titular | SI | SI | SI | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |

| Página 2 de 2 | BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 1DH-FR-0088 | | |
| Fecha: 06-10-2025 | PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS | |
| Versión: 0 | | |

| No. | FECHA | GRADO | NOMBRE Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR | DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO | ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO) | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DESAYUNO | ALMUERZO | CENA | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | |

**FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS**

| CIUDAD: | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | GRADO: | NOMBRES Y APELLIDOS: | FIRMA: |
|---|---|---|---|---|
| Bogota | 1045524269 | TE | Yuleidys Ricard Blandon | |

**ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS**

| CIUDAD: | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | GRADO: | NOMBRES Y APELLIDOS: | FIRMA: |
|---|---|---|---|---|
| Bogotá | 1013578223 | IT | Yamix Adrian Beltran | |

| | | |
|---|---|---|
| Página 1 de 2<br>Código: 1DH-FR-0088<br>Fecha: 06-10-2025<br>Versión: 0 | BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO<br>PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS | POLICÍA NACIONAL |

**Nro.** _____*ARSEV* – **HOMAS**–*TRD*

| No. | FECHA | GRADO | NOMBRE Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR | DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO | ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO) | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DESAYUNO | ALMUERZO | CENA | |
| 1 | 30/12/2025 | SI | MARIA ELIZABETH FORERO | 1121844217 | 1121844217 | Titular | SI | SI | SI | |
| 2 | 30/12/2025 | - | KAROL SOFIA PEREZ | 1011222632 | 1121844217 | Beneficiaria | SI | SI | SI | |
| 3 | 30/12/2025 | SI | NAYIBER MAYERLI T | 1122117257 | 1122117257 | Titular | SI | SI | SI | Nayibe T. |
| 4 | 30/12/2025 | - | SAMIR SMITH SILVA B | 17419988 | 1122117257 | Beneficiario | SI | SI | SI | Nayibe T. |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Página 2 de 2<br>Código: 1DH-FR-0088<br>Fecha: 06-10-2025<br>Versión: 0 | BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO<br>PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS | POLICÍA NACIONAL |

| No. | FECHA | GRADO | NOMBRE Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR | DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO | ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO) | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DESAYUNO | ALMUERZO | CENA | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | |

**FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS**

| CIUDAD: | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | GRADO: | NOMBRES Y APELLIDOS: | FIRMA: |
|---|---|---|---|---|
| Bogotá | 1013578223 | IT | Jaimix Adrián Beltrán | |

**ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS**

| CIUDAD: | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | GRADO: | NOMBRES Y APELLIDOS: | FIRMA: |
|---|---|---|---|---|
| Bogotá | 1013578223 | IT | Jaimix Adrián Beltrán | |

**INFORMACIÓN PÚBLICA CLASIFICADA**

| Página 1 de 2 | BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 1DH-FR-0088 | | |
| Fecha: 06-10-2025 | PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS | |
| Versión: 0 | | |

**Nro.** _____*ARSEV* – **HOMAS**–*TRD*

| No. | FECHA | GRADO | NOMBRE Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR | DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO | ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO) | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DESAYUNO | ALMUERZO | CENA | |
| 1 | 29/12/2025 | SI | MARIA ELIZABETH FORERO | 1121844217 | 1121844217 | Titular | SI | SI | SI | |
| 2 | 29/12/2025 | - | KAROL SOFIA PEREZ | 1011222632 | 1121844217 | Beneficiaria | SI | SI | SI | |
| 3 | 29/12/2025 | SI | NAYIBER MAYERLI T | 1122117257 | 1122117257 | Titular | SI | SI | SI | |
| 4 | 29/12/2025 | - | SAMIR SMITH SILVA B | 17419988 | 1122117257 | Beneficiario | SI | SI | SI | |
| 5 | 29/12/2025 | IT ® | WILSON RODRIGUEZ LOPEZ | 91018335 | 91018335 | Titular | SI | SI | SI | |
| 6 | 29/12/2025 | - | XIMENA CIRLEY ACOSTA | 1120564998 | 91018335 | Beneficiaria | SI | SI | SI | |
| 7 | 29/12/2025 | - | THOMAS SANTIAGO R | 1120579968 | 91018335 | Beneficiaria | SI | SI | SI | |
| 8 | 29/12/2025 | - | JOED JACOBO RODRIGUEZ | 1120584826 | 91018335 | Beneficiaria | SI | SI | SI | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |

| Página 2 de 2 | BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 1DH-FR-0088 | | |
| Fecha: 06-10-2025 | PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS | |
| Versión: 0 | | |

| No. | FECHA | GRADO | NOMBRE Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR | DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO | ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO) | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DESAYUNO | ALMUERZO | CENA | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | |

**FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS**

| CIUDAD: | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | GRADO: | NOMBRES Y APELLIDOS: | FIRMA: |
|---|---|---|---|---|
| Bogotá | 1030632917 | TE | Laura Catalina Polache Ospina | |

**ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS**

| CIUDAD: | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | GRADO: | NOMBRES Y APELLIDOS: | FIRMA: |
|---|---|---|---|---|
| Bogotá | 1013538223 | PT | Yaimix Adrian Beltran | |

**INFORMACIÓN PÚBLICA CLASIFICADA**

| Página 1 de 2 | BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 1DH-FR-0088 | | |
| Fecha: 06-10-2025 | PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS | |
| Versión: 0 | | |

**Nro.** _____*ARSEV* – **HOMAS**–*TRD*

| No. | FECHA | GRADO | NOMBRE Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR | DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO | ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO) | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DESAYUNO | ALMUERZO | CENA | |
| 1 | 28/12/2025 | SI | MARIA ELIZABETH FORERO | 1121844217 | 1121844217 | Titular | SI | SI | SI | |
| 2 | 28/12/2025 | - | KAROL SOFIA PEREZ | 1011222632 | 1121844217 | Beneficiaria | SI | SI | SI | |
| 3 | 28/12/2025 | SI | NAYIBER MAYERLI T | 1122117257 | 1122117257 | Titular | NO | NO | SI | |
| 4 | 28/12/2025 | - | SAMIR SMITH SILVA B | 17419988 | 1122117257 | Beneficiario | NO | NO | SI | |
| 5 | 28/12/2025 | IT ® | WILSON RODRIGUEZ LOPEZ | 91018335 | 91018335 | Titular | NO | NO | SI | |
| 6 | 28/12/2025 | - | XIMENA CIRLEY ACOSTA | 1120564998 | 91018335 | Beneficiaria | NO | NO | SI | |
| 7 | 28/12/2025 | - | THOMAS SANTIAGO R | 1120579968 | 91018335 | Beneficiaria | NO | NO | SI | |
| 8 | 28/12/2025 | - | JOED JACOBO RODRIGUEZ | 1120584826 | 91018335 | Beneficiaria | NO | NO | SI | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |

| Página 2 de 2 | BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 1DH-FR-0088 | | |
| Fecha: 06-10-2025 | PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS | |
| Versión: 0 | | |

| No. | FECHA | GRADO | NOMBRE Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR | DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO | ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO) | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DESAYUNO | ALMUERZO | CENA | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | |

**FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS**

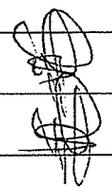
| CIUDAD: | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | GRADO: | NOMBRES Y APELLIDOS: | FIRMA: |
|---|---|---|---|---|
| Bogotá | 1013578223 | IJ | Jaimix Adrian Beltran | |

**ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS**

| CIUDAD: | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | GRADO: | NOMBRES Y APELLIDOS: | FIRMA: |
|---|---|---|---|---|
| Bogotá | 1013578223 | IJ | Jaimix Adrian Beltran | |

| Página 1 de 2 | BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 1DH-FR-0088 | | |
| Fecha: 06-10-2025 | PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS | |
| Versión: 0 | | |

**Nro.** _____*ARSEV* – **HOMAS**–*TRD*

| No. | FECHA | GRADO | NOMBRE Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR | DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO | ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO) | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DESAYUNO | ALMUERZO | CENA | |
| 1 | 27/12/2025 | SI | MARIA ELIZABETH FORERO | 1121844217 | 1121844217 | Titular | SI X | SI X | SI X |  |
| 2 | 27/12/2025 | - | KAROL SOFIA PEREZ | 1011222632 | 1121844217 | Beneficiario | SI X | SI X | SI X | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |

| Página 2 de 2 | BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 1DH-FR-0088 | | |
| Fecha: 06-10-2025 | PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS | |
| Versión: 0 | | |

| No. | FECHA | GRADO | NOMBRE Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR | DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO | ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO) | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DESAYUNO | ALMUERZO | CENA | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | |

**FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS**

| CIUDAD: | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | GRADO: | NOMBRES Y APELLIDOS: | FIRMA: |
|---|---|---|---|---|
| Bogotá | 1057464761 | SI | Avila Cano Shon. | Si Avila Cano |

**ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS**

| CIUDAD: | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | GRADO: | NOMBRES Y APELLIDOS: | FIRMA: |
|---|---|---|---|---|
| Bogotá | 1013578223 | PT | Yarmix Adrián Beltrán | |

**INFORMACIÓN PÚBLICA CLASIFICADA**

| | | |
|---|---|---|
| Página 1 de 2 | BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO | POLICÍA NACIONAL |
| Código: 1DH-FR-0088 | | |
| Fecha: 06-10-2025 | PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS | |
| Versión: 0 | | |

**Nro.** _____*ARSEV* – **HOMAS**–*TRD*

| No. | FECHA | GRADO | NOMBRE Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR | DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO | ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO) | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DESAYUNO | ALMUERZO | CENA | |
| 1 | 26/12/2025 | SI | MARIA ELIZABETH FORERO GARCIA | 1121844217 | 1121844217 | Titular | NO | SI | SI | |
| 2 | 26/12/2025 | | KAROL SOFIA PEREZ FORERO | 1011222632 | 1121844217 | Beneficiario | NO | SI | SI | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |

| Página 2 de 2 | BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 1DH-FR-0088 | | |
| Fecha: 06-10-2025 | PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS | |
| Versión: 0 | | |

| No. | FECHA | GRADO | NOMBRE Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR | DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO | ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO) | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DESAYUNO | ALMUERZO | CENA | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | |

**FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS**

| CIUDAD: | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | GRADO: | NOMBRES Y APELLIDOS: | FIRMA: |
|---|---|---|---|---|
| Bogota | 1052313090 | PT | Jhon Jairo Castro Rondo | |

**ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS**

| CIUDAD: | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | GRADO: | NOMBRES Y APELLIDOS: | FIRMA: |
|---|---|---|---|---|
| Bogota | 10776534 | SI | Luis fernando Padilla Vega | |

| | | |
|---|---|---|
| Página 1 de 2 | BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO | POLICÍA NACIONAL |
| Código: 1DH-FR-0088 | | |
| Fecha: 06-10-2025 | PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS | |
| Versión: 0 | | |

**Nro.** _____*ARSEV* – **HOMAS**–*TRD*

| No. | FECHA | GRADO | NOMBRE Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR | DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO | ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO) | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DESAYUNO | ALMUERZO | CENA | |
| 1 | 25/12/2025 | | | | | | | | | |
| 2 | 25/12/2025 | | | | | | | | | |
| 3 | 25/12/2025 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |

| Página 2 de 2 | BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 1DH-FR-0088 | | |
| Fecha: 06-10-2025 | PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS | |
| Versión: 0 | | |

| No. | FECHA | GRADO | NOMBRE Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR | DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO | ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO) | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DESAYUNO | ALMUERZO | CENA | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | |

**FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS**

| CIUDAD: | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | GRADO: | NOMBRES Y APELLIDOS: | FIRMA: |
|---|---|---|---|---|
| SI | 10776534 | SI | Luis Fernando Padilla Vega | |

**ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS**

| CIUDAD: | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | GRADO: | NOMBRES Y APELLIDOS: | FIRMA: |
|---|---|---|---|---|
| SI | 10776534 | SI | Luis Fernando Padilla Vega | |

| | | |
|---|---|---|
| Página 1 de 2 | BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO | POLICÍA NACIONAL |
| Código: 1DH-FR-0088 | | |
| Fecha: 06-10-2025 | PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS | |
| Versión: 0 | | |

**Nro.** _____*ARSEV* – **HOMAS**–*TRD*

| No. | FECHA | GRADO | NOMBRE Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR | DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO | ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO) | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DESAYUNO | ALMUERZO | CENA | |
| 1 | 24/12/2025 | | | | | | | | | |
| 2 | 24/12/2025 | | | | | | | | | |
| 3 | 24/12/2025 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |

| Página 2 de 2 | BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 1DH-FR-0088 | | |
| Fecha: 06-10-2025 | PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS | |
| Versión: 0 | | |

| No. | FECHA | GRADO | NOMBRE Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR | DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO | ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO) | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DESAYUNO | ALMUERZO | CENA | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | |

**FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS**

| CIUDAD: | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | GRADO: | NOMBRES Y APELLIDOS: | FIRMA: |
|---|---|---|---|---|
| SI | 10776534 | SI | Luis Fernando Padilla Vega | |

**ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS**

| CIUDAD: | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | GRADO: | NOMBRES Y APELLIDOS: | FIRMA: |
|---|---|---|---|---|
| SI | 10776534 | SI | Luis Fernando Padilla Vega | |

| Página 1 de 2 | BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 1DH-FR-0088 | | |
| Fecha: 06-10-2025 | PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS | |
| Versión: 0 | | |

**Nro.** _____*ARSEV* – **HOMAS**–*TRD*

| No. | FECHA | GRADO | NOMBRE Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR | DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO | ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO) | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DESAYUNO | ALMUERZO | CENA | |
| 1 | 23/12/2025 | PT ® | EDISON MENDOZA MURILLO | 1003850461 | 1003850461 | Titular | NO | NO | NO | |
| 2 | 23/12/2025 | IT ® | LUIS ALBERTO CAMARGO TORRES | 79154247 | 79154247 | Titular | Si | Si | Si | |
| 3 | 23/12/2025 | | ELIZABETH MENDOZA MONTENEGRO | 35373854 | 79154247 | Beneficiario | Si | Si | Si | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |

| Página 2 de 2 | BRINDAR HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN TRANSITORIO | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 1DH-FR-0088 | | |
| Fecha: 06-10-2025 | PLANILLA ALIMENTACIÓN HOGARES MADRE MARÍA DE SAN LUIS | |
| Versión: 0 | | |

| No. | FECHA | GRADO | NOMBRE Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN USUARIO | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TITULAR | DILIGENCIAR SI ES TITULAR, BENEFICIARIO U OTRO | ALIMENTACIÓN (REGISTRAR SI o NO) | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DESAYUNO | ALMUERZO | CENA | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | |

**FUNCIONARIO RECEPCIONISTA DE SERVICIO HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS**

| CIUDAD: | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | GRADO: | NOMBRES Y APELLIDOS: | FIRMA: |
|---|---|---|---|---|
| Bogotá | 1015414672 | SI | Angelica Alvarez | |

**ADMINISTRADOR HOGAR MADRE MARÍA DE SAN LUIS**

| CIUDAD: | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | GRADO: | NOMBRES Y APELLIDOS: | FIRMA: |
|---|---|---|---|---|
| Bogota | 1077466839 | SI | Luis Fernando Padilla | |