ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ACTA DE ENTREGA CANASTAS Y PAQUETES ALIMENTARIOS	FORMATO NO CONTROLADO

	DÍA:	MES:	AÑO:	N° CONTRATO O CONVENIO:	OPERADOR:
Fecha de Entrega	23	07	2026	10601 - 2025 N° OPERACIÓN:	Cabildo Indigena Kichwa Hora de Inicio: 8:00 am

Datos Unidad Operativa	Marque con una X según corresponda	Nombre y dirección del punto de entrega
Servicio: Canasta Indigena Nombre unidad operativa: Cabildo indigena Kichwa Localidad: Engativa	Afro: ___ Rural: ___ Rural Sumapaz: ___ Cabildo Indígena: X Paquete Alimentario de contingencia: ____ Paquete Alimentario Crecemos en la ruralidad: ____ Paquete Alimentario Persona Mayor: ____ Paquete Alimentario Casos Especiales: _____	Cabildo indigena Kichwa. Calle 77A #80A-25 Engativa.

CANTIDADES CANASTAS ALIMENTARIAS:

Cantidad	Tamaño A	Tamaño B	Tamaño C	Total
Cantidad programada (según pedido correo)	46	78	0	124
Cantidad entregada	45	76	0	121
Cantidad no entregada	1	2	0	3

CANTIDADES PAQUETES ALIMENTARIOS

Cantidad	Tamaño 3 días	Tamaño 6 días	Tamaño 12 días	Tamaño 26 días	Crecemos en la Ruralidad	Persona Mayor	Total
Cantidad programada							
Cantidad entregada							
Cantidad no entregada							

PAQUETES ALIMENTARIOS CASOS ESPECIALES

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

NOVEDADES:

Siendo las 8:00 am se da inicio a la entrega de canasta indigena Kichwa correspondiente al mes de Julio se cuenta con el acompañamiento de Melany Figueroa.
La entrega trascurrio de manera diligente, los productos se encuentran en un buen estado
Se Finaliza la entrega se hace la devolucion de una canasta tipo A de Leidy Janeth Andrango cotacachi se le hacen diferentes llamadas telefonicas y no contesta, es la segunda canasta que no reclama de igual manera se devuelve dos canastas tipo B de: Diana Carolina Morales Muenala informa que se encuentra en el pais de Ecuador y David Ernesto males Vinachi informa que se encuentra en Ecuador.
Se recibe una autorizacion de Liced Noyibe Poveda Arias, la canasta se entrega con un total de 121 canastas entregadas de la siguiente forma canasta tipo A 45 y 76 tipo B.

Relación de documentos anexos 22 Folios

Hora de terminación de la entrega:	1:30 pm

DATOS DE LAS PERSONAS QUE INTERVINIERON EN LA ENTREGA:

Operador	Interventoría y/o supervisión	Profesional SDIS
Nombres y apellidos: Luis A. Congo	Nombres y apellidos: Melany Figueroa	Nombres y apellidos: Armando Cabrera H
Cargo: Coordinador	Cargo: Apoyo a la supervisión	Cargo: Profesional Local
Teléfono: 3015677166	Teléfono: 3107924225	Teléfono: 3102552979
Firma:	Firma:	Firma:
C.C. 79528815	C.C. 1024590843	C.C. 80166609

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES PROCEDIMIENTO CANASTA COMPLEMENTARIA DE ALIMENTOS FORMATO: AUTORIZACION ENTREGA DE LA CANASTA COMPLEMENTARIA DE ALIMENTOS A PARTICIPANTES EN ATENCIÓN	Código: F-PS-CA-02 Versión: 0 Fecha: 13/11/2015 Página:

FECHA: Diligencie con letra legible la fecha indicando el DD-MM-AAAA 23/07/2026

LOCALIDAD: Diligencie con letra legible el nombre de la localidad donde se realiza la entrega de la canasta. Engativa

PUNTO DE ENTREGA DE LA CANASTA: Escriba con letra legible el nombre del punto donde se realiza la entrega de la canasta Cabildo Kichua

DATOS DEL PARTICIPANTE QUE AUTORIZA:
NOMBRES Y APELLIDOS: Liced Nayibe Poveda Arias
NÙMERO DE IDENTIFICACIÒN: 1054568197
DIRECCIÒN: Cr 54 bis D 4 a 29
NÚMEROS TELÈFÓNICOS DE CONTACTO: 3143183439

DATOS DEL AUTORIZADO:
NOMBRES Y APELLIDOS: Johan Alexander Poveda Arias
NÙMERO DE IDENTIFICACIÒN: 1033689022
DIRECCIÒN: Cr 54 bis D 4 a 29
NÚMEROS TELÈFÓNICOS DE CONTACTO: 3013866048
PARENTESCO Y/O AFINIDAD CON EL PARTICIPANTE: Hermano

INFORMACIÒN DE LA MODALIDAD CANASTA COMPLEMENTARIA DE ALIMENTOS:

SUBMODALIDAD: SCHS: _____ **RURAL** _____ **AFRO:**_____ **INDÍGENA:** X

TIPO: A X, B___, C____, D____.

FECHA DE RETIRO DE LA CANASTA: Diligencie la fecha indicando el **DD** 23 **MM** 07 **AAAA** 2026

MOTIVO DE LA AUTORIZACIÒN: Detalle con letra legible frente al ítem correspondiente el motivo de la autorización. Debe adjuntarse copia - soporte.

ENFERMEDAD:

ACCIDENTE:

TRABAJO / EMPLEO / OCUPACIÓN:

OTRO: Fallecimiento familiar

EN CONSTANCIA FIRMAN:

REPRESENTANTE DE LA FAMILIA	PERSONA AUTORIZADA
Firma: Liced Poveda	Firma:
Nombres y Apellidos: Liced Nayibe Poveda Arias	Nombres y Apellidos: Johan Alexander Poveda Arias
C.C.: 1054568197	C.C.: 1033689022
Teléfono Fijo y Celular: 3143183439	Teléfono Fijo y Celular: 3013866048

NOTAS:
1. Esta autorización **NO ES PERMANENTE**, por lo tanto dos (2) autorizaciones consecutivas, generan seguimiento y aplicación de los criterios de egreso.
2. Esta autorización es **VÁLIDA ÚNICAMENTE**, con la presentación de copia del documento de identificación del participante, presentar documento de identidad original del autorizado.

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE	*Olga Lucía Gómez Corredor* *María Adela Mena Bejarano*	*Greys Baryudy Cortés Daza* *Carlos Enrique Toledo Maza*	*Maria Antonia Velasco Guerrero*
CARGO	*Líder equipo Canasta Complementaria de Alimentos- Proyecto 730: Alimentando Capacidades.* *Equipo Sistema Integrado de Gestión -SIG – Dirección Territorial.*	*Subdirectora para la Gestión Integral Local.* *Coordinador Proyecto 730: Alimentando Capacidades.*	*Directora Territorial – Lideresa del Proceso Prestación de los Servicios Sociales*

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.054.568.197
POVEDA ARIAS

APELLIDOS
LICED NAYIBE

NOMBRES



Liced Poveda
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1997
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

09-NOV-2015 LA DORADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0904900-01148461-F-1054568197-20200722 0071320414A 1 9912672357

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.033.689.022

Apellidos
POVEDA ARIAS

Nombres
JOHAN ALEXANDER

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.67	M

Fecha de nacimiento
16 JUL 2005

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
21 JUL 2023, BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
21 JUL 2033

.CO

025476983

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL025476983615001<<<<<<<<<<
0507163M3307216COL1033689022<5
POVEDA<ARIAS<<JOHAN<ALEXANDER<