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	20	12	2025	10529 - 2025	Cabildo Indígena Ambika Pijao
				N° OPERACIÓN: ———	Hora de Inicio: 8:00 am

Datos Unidad Operativa	Marque con una X según corresponda	Nombre y dirección del punto de entrega
Servicio: Canasta Nombre unidad operativa: Cabildo Ambika Pijao Localidad: Usme	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 indígena Ambika Pijao. Cra 26 # 90 b 71 sur.

CANTIDADES CANASTAS ALIMENTARIAS:

Cantidad	Tamaño A	Tamaño B	Tamaño C	Total
Cantidad programada (según pedido correo)	164	123	ϕ	287
Cantidad entregada	163	123	ϕ	286
Cantidad no entregada	1	ϕ	ϕ	1

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			

Powered by CamScanner

NOVEDADES:

No se realiza entrega de 1 canasta tipo A por inasistencia de los beneficiarios, Se realiza llamada telefonica al nucleo familiar por parte de la profesional social a las 11:00 am donde manifiestan que ya se encontraban acercándose al cabildo, siendo las 2:30 pm nuevamente se logra comunicación donde se evidencio que la familia estaba proporcionando información FALSA frente a su ubicación, se realiza espera hasta las 4:00 pm y la familia no se acerca al cabildo.

Se realiza entrega de 2 canastas con autorización

Relación de documentos anexos: Listados

Hora de terminación de la entrega:	4:30 pm.

DATOS DE LAS PERSONAS QUE INTERVINIERON EN LA ENTREGA:

Operador	Interventoría y/o supervisión	Profesional SDIS
Bernardo Chiloto T.	Camilo Belmonte	Diana Alejandra Villabbos.
Nombres y apellidos:	Nombres y apellidos:	Nombres y apellidos:
Cargo Coordinador Admón.	Cargo Apoyo a la Supervision	Cargo Profesional local
Teléfono 3112110843	Teléfono 3102809865	Teléfono 3232344427
Firma	Firma	Firma
C.C. CC 79.119.311	C.C. 1.022.386.775	C.C. 1022968899

Powered by CamScanner