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	29	01	2026	10601 -2025	Cabildo Indigena Kichwa
				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 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)	41	84	0	125
Cantidad entregada	41	83	0	124
Cantidad no entregada	0	1	0	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:

Siendo las 8:00 am se da inicio a la entrega de canasta Indigena Kichwa correspondiente al mes de Enero se cuenta con el acompañamiento de Melany Figueroa. y Daniela Rivera. a poyo a la supervision de nivel central de la, JUNAI.

Durante la entrega se realizan los siguientes intercambios

Avena en hojuelas por cebada perlada
harina precocida de maiz blanco por Maiz. Piru.
Garbanzos por arveja verde seca
Atun en agua por Atun en aceite.
chocolate de mesa por Azucar blanca

La entrega transcurrio de manera diligente y oportuna los productos se encuentran en un buen estado

Se da por finalizada la entrega con el total de 124 canastas entregadas se realiza la devolucion de una canasta tipo B de la señora Maria Blanca Cando Santellan informa que no puede venir se le realizan diferentes llamedo el dia de la entrega.

Se hace entrega de una canasta tipo B con Autorizacion de la familia de Eder James Castro y Autoriza Richard Alexander conejo Tema canastas entregadas 41 tipo A y 83 tipo B

Se finaliza la entrega 12:30 pm.

Powered by CamScanner

Relación de documentos anexos 20 Folios

Hora de terminación de la entrega:	

DATOS DE LAS PERSONAS QUE INTERVINIERON EN LA ENTREGA:

Operador	Interventoría y/o supervisión	Profesional SDIS
Nombres y apellidos: Luis A. Cong. L.	Nombres y apellidos: Melany Figueroa - Daniela Pinza	Nombres y apellidos: Armando Cabrera H
Cargo: Coordinador	Cargo: Apoyo a la Supervisión	Cargo: profecial Local
Teléfono: 3015671 66	Teléfono: 3107924225	Teléfono: 3102552979
Firma:	Firma:	Firma:
C.C. 79528815.	C.C. 1024590893	C.C. 80166609

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO AUTORIZACIÓN ENTREGA CANASTA ALIMENTARIA	Código: FOR-PSS-489 Versión: 1 Fecha: Memo I2021035987 – 24/11/2021 Página: 1 de 1

FECHA: Día: 27 Mes 01 Año 2026

LOCALIDAD: Engativa

PUNTO DE ENTREGA DE LA CANASTA: Cabildo mayor kichwa

DATOS DEL REPRESENTANTE DEL HOGAR QUE AUTORIZA:
Nombres y apellidos: Eder James castro conejo
Número de identificación: 80.797.074
Dirección: Cll 2 # 93 d 38
Números telefónicos de contacto: 3114715684 - 3204503859

DATOS DEL AUTORIZADO:
Nombres y apellidos: Richard alexander conejo lema
Número de identificación: 79642526
Dirección: Cra 64 A # 5A-74
Números telefónicos de contacto: 3188837298
Parentesco y/o afinidad con el participante: Tio materno

INFORMACIÓN DE LA CANASTA ALIMENTARIA:
RURAL _____ AFRO: _____ INDÍGENA: X
Tipo: A ____, B X, C ____

Fecha de retiro de la canasta alimentaria: Diligencie la fecha indicando el Día 29 Mes: 01 2026

MOTIVO DE LA AUTORIZACIÓN: escriba frente al ítem según corresponda el motivo de la autorización. Debe adjuntarse copia del soporte.

ENFERMEDAD:

ACCIDENTE:

TRABAJO / EMPLEO / OCUPACIÓN:

OTRO: Viaje a una feria con mi esposa hija estudiando

EN CONSTANCIA FIRMAN:

REPRESENTANTE DEL HOGAR	PERSONA AUTORIZADA (Mayores de 14 años, si es indígena) Escriba los datos de la persona autorizada
Firma:	Firma:
Nombres y Apellidos: Eder James castro consejo	Nombres y Apellidos: RICHARD A. CONEJO
C.C.: 80.797.074	C.C./T.I.: 79642526 BTA

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 la copia del documento de identidad del (la) participante y presentar documento de identidad original del (la) autorizado (a).
3. El diligenciamiento del formato debe realizarse únicamente en bolígrafo de tinta negra, sin tachones, ni enmendaduras, "NO UTILIZAR MICROPUNTA O ESFEROS DE TINTA HÚMEDA (Tinta Roller Ball o pluma fuente, entre otros).

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

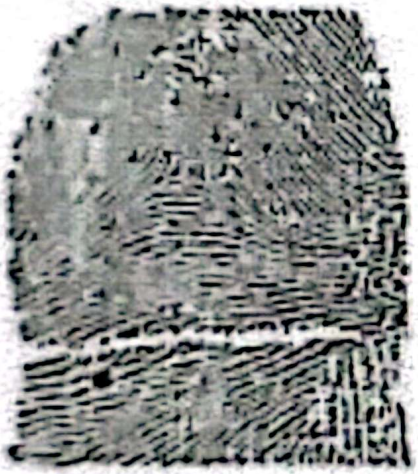
Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
80.797.074

CASTRO CONEJO

EDER JAMES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-1985
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

22-ABR-2003 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1500114-47150841-M-0080797074-20050808 0381406216B 02 186615584

Powered by CamScanner

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 79.642.526



Apellidos
CONEJO LEMA

Nombres
RICHARD ALEXANDER

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.68	M

Fecha de nacimiento
07 OCT 1972

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
15 ABR 1991, BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
29 MAYO 2034

.CO

047449561

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL047449561215001<<<<<<<<<<<
7210073M3405293COL79642526<<<6
CONEJO<LEMA<<RICHARD<ALEXANDER

Powered by CamScanner