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	12	02	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
Canasta indigena Nombre unidad operativa Cabildo indigena kichwa Localidad Engativa	Afro: ___ Rural: ___ Rural Sumapaz: ___ Cabildo Indigena: 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)	49	76	0	125
Cantidad entregada	43	73	0	116
Cantidad no entregada	6	3	0	9

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 Febrero se cuenta con el acompañamiento de Melany Figueroa y Daniela Rivera.
la entrega transcurrio de manera diligente y oportuna los productos se entregan en un buen estado
se realiza entrega de dos canastas tipo B con autorizacion, se hace la devolucion de 6 canastas tipo A correspondientes a: Marco Vinicio Ajala Morales, Leidy yaneth Andrango colacachi, Elsa Marisol Arias, Jose Harwel Espinoza cushcagua, José Julio Maldonado Cobaxango, Maria Isabel Tunlaguamba Mesa, canastas tipo B. se hace devolucion de 4 canastas de: Jeanneth Liliana Amaguaña Cepeda, sergio Andres Espinoza cushcagua, Rosalba Padilla Unachi Luis Humberto Remache Potosi. a todos ellos se realiza llamada Telefonica y las familias se encuentra fuera del Pais, estan en ecuador.
Nota: Finalizando la entrega y con los listados cerrados, llega una de las familias que estaba pendiente, por una canasta tipo B, se realiza la consulta si se puede entregar la canasta, desde nivel central se da la indicacion de imprimir la hoja 17 del listado, en esta la persona firmara y los otros espacios se cirran esto se anexo al listado. se finaliza siendo la 1:30 PM

Relación de documentos anexos Folios 20

Hora de terminación de la entrega:	2:00 pm

DATOS DE LAS PERSONAS QUE INTERVINIERON EN LA ENTREGA:

Operador	Interventoría y/o supervisión	Profesional SDIS
Nombres y apellidos: Luis A. Chaca	Nombres y apellidos: Melany Figueroa - Daniela Rivera	Nombres y apellidos: Armando Cabrera Hernandez
Cargo: Coordinador	Cargo: Apoyo a la Supervisión	Cargo: profesional Local
Teléfono: 3015671166	Teléfono: 3107924225 - 3214885694	Teléfono: 3102552979
Firma	Firma	Firma
C.C. 2952881 5.	C.C. 1024590873 - 1030665292	C.C. 80166609

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO AUTORIZACIÓN ENTREGA CANASTA ALIMENTARIA

Fecha: Memo I2021035987 – 24/11/2021

Página: 1 de 1

FECHA: Escriba con letra legible la fecha indicando el Día: 5 Mes FEBRERO Año 2026

LOCALIDAD: Escriba con letra legible el nombre de la localidad donde se realiza la entrega de la Canasta Alimentaria MARTIRES

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

DATOS DEL REPRESENTANTE DEL HOGAR QUE AUTORIZA: Escriba los datos personales de quién autoriza:
Nombres y apellidos: JHON JAIRO PADILLA MALDONADO
Número de identificación: 1032403307
Dirección: CARRERA 76 # 74-42
Números telefónicos de contacto: 3124769830

DATOS DEL AUTORIZADO: Escriba los siguientes datos personales de la persona autorizada
Nombres y apellidos: RAFAEL PADILLA ASCANTA
Número de identificación: 233772 CEDULA EXTRANJERIA
Dirección: CALLE 75 # 75-57
Números telefónicos de contacto: 3232324994
Parentesco y/o afinidad con el participante: PAPA

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 19 Mes: FEBRERO Año: 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: ASUNTOS FAMILIARES

EN CONSTANCIA FIRMAN:

REPRESENTANTE DEL HOGAR Escriba los datos del representante de la familia	PERSONA AUTORIZADA (Mayores de 14 años, si es indígena) Escriba los datos de la persona autorizada
Firma:	Firma: RPA
Nombres y Apellidos: JOHN JAIRO PADILLA MALDONADO	Nombres y Apellidos: RAFAEL PADILLA
C.C.: 1032403307	C.C./T.I.: 233772

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

NUMERO 1.032.403.307

PADILLA MALDONADO

APELLIDOS

JOHN JAIRO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-JUN-1986

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-ENE-2006 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00743975-M-1032403307-20150907 0046268135A 1 1233565175

Powered by CamScanner


COL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Cédula de Extranjería

RESIDENTE No. 233772

APELLIDOS: PADILLA ASCANTA

NOMBRES: RAFAEL

NACIONALIDAD: ECU

FECHA DE NACIMIENTO: 1958/10/09

SEXO: M RH: O+

F. EXPEDICIÓN: 2025/08/05

F. VENCIMIENTO: 2030/07/23

RPA


P704207

El titular de este documento debe notificar a MIGRACIÓN COLOMBIA cualquier cambio en la condición o información migratoria.
The holder of this document must notify MIGRACIÓN COLOMBIA any change of information or immigration status.

Gloria Esperanza Arriero López

I<COL233772<<<8<<<<<<<<<<<<<<<
5810099M3007239ECU<<<<<<<<<<<6
PADILLA<ASCANTA<<RAFAEL<<<<<<<

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: Dia: 5 Mes 02 Año 2026

LOCALIDAD: Engativa

PUNTO DE ENTREGA DE LA CANASTA: Salón Cabildo Kichwa Calle 77A No 80A Piso 2

DATOS DEL REPRESENTANTE DEL HOGAR QUE AUTORIZA:
Nombres y apellidos: Elsa Melisa Maldonado cando
Número de identificación: 452293
Dirección: transversal 94H # 85-03
Números telefónicos de contacto: 3135467722 – 3222500692

DATOS DEL AUTORIZADO:
Nombres y apellidos: Jenny Tatiana Guitarra Cando
Número de identificación: 1014262350
Dirección:
Números telefónicos de contacto: 3103339581 – 3222500692 –
Parentesco y/o afinidad con el participante: Familiares (Primas)

INFORMACIÓN DE LA CANASTA ALIMENTARIA:
RURAL _____ AFRO. _____ INDÍGENA: X
Tipo: A____. B X . C_____

Fecha de retiro de la canasta alimentaria: Dia 12 Mes 2 2026

MOTIVO DE LA AUTORIZACIÓN:
Viaje familiar

ENFERMEDAD:

ACCIDENTE:

TRABAJO / EMPLEO / OCUPACIÓN:

OTRO: Viaje familiar (Ecuador)

EN CONSTANCIA FIRMAN:

REPRESENTANTE DEL HOGAR	PERSONA AUTORIZADA
Firma:	Firma:
Nombres y Apellidos: Elsa Melisa Maldonado Cando C.C.: 452293	Nombres y Apellidos: Jenny Tatiana Guitarra Cando C.C./T.I.: 1014262350

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

PSA24178

El titular de este documento debe notificar a MIGRACIÓN COLOMBIA cualquier cambio en la información migratoria.
The holder of this document must notify MIGRACIÓN COLOMBIA any change of information on immigration status.

www.migracioncolombia.gov.co

Director Migracion Colombia
Juan Francisco Espinosa P.

I<COL452293<<<9<<<<<<<<<<<<<<<
9112034F2708056ECU<<<<<<<<<<<6
MALDONADO<CANDO<<ELSA<MELISA<<

COL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Cédula de Extranjería

RESIDENTE No. 452293



APELLIDOS: MALDONADO CANDO

NOMBRES: ELSA MELISA

NACIONALIDAD: ECU

FECHA DE NACIMIENTO: 1991/12/03

SEXO: F RH: O+

F. EXPEDICION: 2022/08/05

VENCE: 2027/08/05



FIRMA

Powered by CamScanner



CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.014.262.350

Apellidos
GUITARRA CANDO

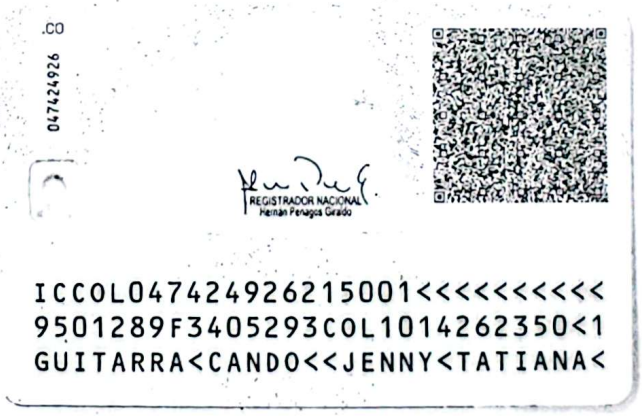
Nombres
JENNY TATIANA

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.45
Sexo: F
Fecha de nacimiento: 28 ENE 1995
G.S: O+
Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
29 ENE 2013, BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
29 MAYO 2034



.CO

047424926

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL047424926215001<<<<<<<<<<
9501289F3405293COL1014262350<1
GUITARRA<CANDO<<JENNY<TATIANA<

Powered by CamScanner