

|                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |        |                         |                          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------|--------------------------|--|
| <br>Ministerio de Salud y Servicios Sociales<br>Integración Social | <b>PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES</b><br><b>SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS</b><br><b>FORMATO REVISIÓN INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN</b><br><b>COMPONENTE NUTRICION, ALIMENTACION Y SALUBRIDAD - CONVENIOS 2025</b>                       |                                                                                  |        |                         | FORMATO<br>NO CONTROLADO |  |
|                                                                                                                                                     | PÁGINA                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                  | 1 de 5 |                         |                          |  |
| Fecha Revisión <b>02 02 2026</b>                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                     | Periodo Informe: Desde <b>01 01 2026</b>                                         |        | Hasta <b>31 01 2026</b> |                          |  |
| <b>A. Información General</b>                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |        |                         |                          |  |
| N° Convenio/Vigencia: <b>9032-2025</b>                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                     | Nombre Asociado: <b>FUNDACIÓN REMA RESTAURANDO CON MANOS DE AMOR</b>             |        |                         |                          |  |
| Nombre Comedor Comunitario:                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>123043 - COMEDOR COMUNITARIO - EL RECREO</b>                                  |        |                         |                          |  |
| Fecha Inicio Operación: <b>24/07/2025</b>                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     | Fecha Final Operación:                                                           |        | <b>21/03/2026</b>       |                          |  |
| Responsable Servicio:                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>ANA JULIETH SILVA CARVAJAL</b>                                                |        |                         |                          |  |
| <b>B. Lista de Chequeo</b>                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |        |                         |                          |  |
| CONTENIDO INFORME MENSUAL                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |        | C/NC                    | OBSERVACIÓN              |  |
| 1. Identificación general                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |        | C                       |                          |  |
| 2. Nombre Comedor Comunitario                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |        | C                       |                          |  |
| 2.1 Información Unidad Operativa                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |        | C                       |                          |  |
| <b>2.2. CUMPLIMIENTO COMPROMISOS ESPECÍFICOS COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |        |                         |                          |  |
| 2.2.1 Compromisos Subcomponente Suministro Alimentario                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |        | C                       |                          |  |
| 2.2.2. Compromisos Subcomponente Vigilancia Nutricional                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |        | C                       |                          |  |
| 2.2.3. Compromisos Subcomponente Salubridad                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |        | C                       |                          |  |
| 2.3. Reporte de actividades de fortalecimiento técnico realizadas al talento humano del comedor comunitario                                         |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |        | C                       |                          |  |
| 2.4. Reporte de actividades de vigilancia nutricional                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |        | C                       |                          |  |
| 2.5. Acciones correctivas implementadas para subsanar las observaciones, requerimientos y requerimientos reiterados generados en el periodo         |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |        | C                       |                          |  |
| 2.6. Reporte mensual respuestas a requerimientos                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |        | C                       |                          |  |
| <b>SOPORTES DE ACTIVIDADES E IDENTIFICACIÓN COMPROMISOS ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |        |                         |                          |  |
| Compromisos Subcomponente Suministro Alimentario                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |        |                         |                          |  |
| Compromiso                                                                                                                                          | Documento(s) Soporte(s) y/o archivo                                                                                                                                                                                                                 | Nombre del documento soporte y/o archivo en PDF para cargue en carpeta one drive | C/NC   | NA                      | OBSERVACIÓN              |  |
| 1                                                                                                                                                   | FOR-PSS-226 Formato Plan de compras consolidado mensual asociados.                                                                                                                                                                                  | Pla_Com_Men_Ene_2026                                                             | C      |                         |                          |  |
|                                                                                                                                                     | FOR-PSS-230 Formato recepción de alimentos.                                                                                                                                                                                                         | Rec_Ali_Ene_2026                                                                 | C      |                         |                          |  |
|                                                                                                                                                     | FOR-PSS-236 Formato Control de entrada y salida de alimentos asociados.                                                                                                                                                                             | EyS_Ali_Ene_2026                                                                 | C      |                         |                          |  |
|                                                                                                                                                     | FOR-PSS-238 Formato Control de temperatura de equipos de refrigeración.                                                                                                                                                                             | Tem_Ref_Ene_2026                                                                 | C      |                         |                          |  |
|                                                                                                                                                     | FOR-PSS-239 Formato Control de temperatura de equipos en congelación.                                                                                                                                                                               | Tem_Con_Ene_2026                                                                 | C      |                         |                          |  |
|                                                                                                                                                     | FOR-PSS-241 Formato Aprobación Desnaturalización de Alimentos                                                                                                                                                                                       | Desn_Alimentos_Enero_2026                                                        | C      |                         |                          |  |
| 2                                                                                                                                                   | FOR-PSS-243 Formato Preparación de alimentos                                                                                                                                                                                                        | Pre_Ali_Ene_2026                                                                 | C      |                         |                          |  |
| 3                                                                                                                                                   | Un (1) solo archivo PDF que incluya:<br>•Soporte fotográfico de minutas patrón, el ciclo de menus y los documentos de análisis de aporte nutricional al personal manipulador.<br>•Soporte fotográfico ciclo de menús y menú del día a participantes | Dis_Men_Ene_2026                                                                 | C      |                         |                          |  |
| 4                                                                                                                                                   | Cada archivo PDF debe incluir:<br><br>formato Ayuda de memoria (FOR-GD-040), formato Planilla de asistencia (FOR-GD-023), material de apoyo y registro fotográfico con geo localización).                                                           | 1. Procedimientos_Ene_2026                                                       | C      |                         |                          |  |
|                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                     | 2. Minuta Patrón_Ene_2026                                                        | C      |                         |                          |  |
|                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                     | 4. Estandarización_Ene_2026                                                      | C      |                         |                          |  |
|                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                     | 5. Recepción_Criterios_Ene_2026                                                  | C      |                         |                          |  |
| 5                                                                                                                                                   | Evidencias fotográficas del menú especial suministrado a los participantes los días 24 y 31 de diciembre 2024 con fecha y hora, de acuerdo a lo establecido por la Subdirección de Nutrición.                                                       | Menú_Especial                                                                    | C      |                         |                          |  |
| 6                                                                                                                                                   | Archivo en PDF con plan de trabajo (acciones a realizar y cronograma que sea de manera semanal durante el tiempo de ejecución del convenio) (Este PDF solo se presenta en el primer informe de ejecución).                                          | Plan_Trabajo                                                                     |        | NA                      |                          |  |
|                                                                                                                                                     | Archivo en PDF con los soportes establecidos para cada una de las acciones.                                                                                                                                                                         | Activ_Apor_Adic_Nutri_Ene_2026                                                   |        | NA                      |                          |  |
| 7                                                                                                                                                   | Correo de envío en pdf                                                                                                                                                                                                                              | Informe_Mensual_ANS_Ene_2026                                                     | C      |                         |                          |  |

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES  
SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS  
FORMATO REVISIÓN INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN  
COMPONENTE NUTRICION, ALIMENTACION Y SALUBRIDAD - CONVENIOS 2025

FORMATO  
NO CONTROLADO

PÁGINA

2 de 5

Compromisos Subcomponente Vigilancia Nutricional

| Compromiso | Documento(s) Soporte(s) y/o archivo                                                                            | Nombre del documento soporte y/o archivo en PDF para cargue en carpeta one drive | C/NC | NA | OBSERVACIÓN |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------|----|-------------|
| 1          | Cada archivo PDF debe incluir:<br>• Acta<br>• Listado de asistencia.                                           | Asistencia_Sensibilización_Enero_2026                                            | C    |    |             |
|            |                                                                                                                | Asistencia_Medidas_Antropométricas                                               | C    |    |             |
| 2          | Cronograma trimestral y correo de envío a Subdirección de Nutrición                                            | Cro_Dat_Antf                                                                     | C    |    |             |
|            | Formato Información Nutricional de participantes del SIRBE y registro fotográfico.                             | Dat_Ant                                                                          | C    |    |             |
|            | FOR-PSS-161 Formato registro datos antropométricos (Para participantes nuevos) y registro fotográfico.         | Reg_Dat_Ant                                                                      | C    |    |             |
| 3          | Un (1) solo archivo PDF que incluya:<br>Soporte en PDF "Información Nutricional de beneficiarios "             | Ant_SIRBE                                                                        | C    |    |             |
| 4          | Un (1) solo PDF:<br>FOR-PSS-397 Formato Canalización a servicio de salud.                                      | Can_Sal                                                                          | C    |    |             |
|            | Un (1) solo PDF :<br>Acta de socialización, registro fotográfico y listado de asistencia.                      | Soc_Par                                                                          | C    |    |             |
|            | Un solo PDF (Cuando aplique): FOR-PSS-398 Formato Reporte de niñas y niños menores de 5 años con desnutrición. | Rep_Niñ_Des                                                                      |      | NA |             |

|  <b>PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES</b><br><b>SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS</b><br><b>FORMATO REVISIÓN INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN</b><br><b>COMPONENTE NUTRICION, ALIMENTACION Y SALUBRIDAD - CONVENIOS 2025</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>FORMATO</b><br><b>NO CONTROLADO</b>                                           |        |    |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------|----|-------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PÁGINA                                                                           | 3 de 5 |    |             |
| <b>Soportes Compromisos Subcomponentes Salubridad</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                  |        |    |             |
| Compromiso                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Documento(s) Soporte(s) y/o archivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nombre del documento soporte y/o archivo en PDF para cargue en carpeta one drive | C/NC   | NA | OBSERVACIÓN |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FOR-PSS-230 Formato recepción de alimentos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Rec_Ali_Ene_2026                                                                 | C      |    |             |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Acta Concepto Sanitario vigente del Comedor Comunitario o solicitud de visita.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Concepto_Sanitario                                                               | C      |    |             |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Un (1) solo archivo PDF de los conceptos sanitarios vigentes de los proveedores en el siguiente orden:<br>•Pollo (CS y Autorización Sanitaria)<br>•Carnes (CS y Autorización Sanitaria)<br>•Pescado (CS)<br>•Lácteos (CS)<br>•Abarrotes (CS)<br>•Pulpa de Frutas (CS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CS_Proveedores                                                                   | C      |    |             |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FOR-PSS-232 Formato Verificación transporte de alimentos.<br>Un (1) solo archivo PDF de los conceptos sanitarios vigentes de transporte en el siguiente orden:<br>•Pollo<br>•Carnes<br>•Lácteos<br>•Abarrotes<br>•Pulpa de Frutas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Tra_Ali_Ene_2026                                                                 | C      |    |             |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FOR-PSS-246 Formato Acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Aco_Ser_Ene_2026                                                                 | C      |    |             |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Disponer de los muebles, equipos, utensilios y menaje requeridos para la prestación del servicio en el Comedor Comunitario conforme las especificaciones señaladas en el anexo técnico, en condiciones de buen estado y funcionamiento. Se debe adjuntar la lista de chequeo de la visita de apertura entregada por la supervisión                                                                                                                                                                                                                                     | Lista_Equipos                                                                    | C      |    |             |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Documento plan de saneamiento actualizado (Solo para el primer informe mes mayo 2025)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Plan_Saneamiento                                                                 | C      |    |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Un (1) solo archivo PDF con los formatos diligenciados en el siguiente orden:<br><br>FOR-PSS 064 Control lavado desinfección tanque agua potable<br>FOR PSS 065 Formato seguimiento a soluciones desinfectantes<br>FOR PSS 067 Inspección manejo elementos desuso embalajes<br>FOR-PSS-068 Lista verificación limpieza desinfección correctivas<br>FOR-PSS-066 Formato inspección de la presencia de plagas<br>FOR-PSS-069 Formato registro de control de plagas.<br>FOR-PSS-071 Formato verificación de hermeticidad<br>FOR-PSS-072 Formato declaración de compromiso | Imp_Pla_Ene_2026                                                                 | C      |    |             |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Un solo archivo en PDF:<br>Acta y listado de asistencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Asistencia_Socialización_Desperdicios                                            | C      |    |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Un solo archivo en PDF:<br>Acta, planilla de asistencia, registro fotográfico (Geolocalización).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Divulgación_Talento_Humano                                                       | C      |    |             |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Formato FOR-GA-047 Formato, registro, medición y control de descomide. Correo o soporte de envío reporte trimestral                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Registro_Control_Desperdicios<br>Correo o soporte de envío reporte trimestral    | C      |    |             |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Acta Concepto Sanitario vigente del Comedor Comunitario o solicitud de visita.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Concepto_Sanitario                                                               | C      |    |             |

|  |                                                                                                                                                                                                                        | <b>PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES</b><br><b>SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS</b><br><b>FORMATO REVISIÓN INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN</b><br><b>COMPONENTE NUTRICION, ALIMENTACION Y SALUBRIDAD - CONVENIOS 2025</b> |        | <b>FORMATO</b><br><b>NO CONTROLADO</b> |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------------|-------------|
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                        | PÁGINA                                                                                                                                                                                                                        | 4 de 5 |                                        |             |
| <b>Soportes Compromisos Subcomponentes Salubridad</b>                             |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                               |        |                                        |             |
| Compromiso                                                                        | Documento(s) Soporte(s) y/o archivo                                                                                                                                                                                    | Nombre del documento soporte y/o archivo en PDF para cargue en carpeta one drive                                                                                                                                              | C/NC   | NA                                     | OBSERVACIÓN |
| 11                                                                                | Un solo PDF que incluya:<br>Cronograma<br>Hojas de vida equipos<br>Soportes mantenimientos que se hayan realizado en el mes del informe<br>Formato Verificación básculas y grameras                                    | Plan_Mantenimiento                                                                                                                                                                                                            | C      |                                        |             |
| 12                                                                                | Un solo PDF que incluya:<br>Soporte Lavado tanque<br>Concepto Sanitario empresa<br>Ficha técnica de productos utilizados                                                                                               | Certificación_Tanque                                                                                                                                                                                                          | C      |                                        |             |
| 13                                                                                | Un solo PDF que incluya el plan de capacitación continuo y permanente para el talento humano manipulador de alimentos del Comedor Comunitario y su respectivo cronograma.                                              | Plan_Capacitación                                                                                                                                                                                                             | C      |                                        |             |
|                                                                                   | Un solo PDF que incluya formato Ayuda de memoria (FOR-GD-040), formato Planilla de asistencia (FOR-GD-023), material de apoyo y registro fotográfico con geo localización), (relacionada con la resolución 2674/2013). | Cap_Personal_Ene_2026                                                                                                                                                                                                         | C      |                                        |             |
| 14                                                                                | Registro fotográfico toma de muestras (una por semana) que indique fecha y hora                                                                                                                                        | Preparaciones_Ene_2026                                                                                                                                                                                                        | C      |                                        |             |
| 15                                                                                | Formato toma de muestras entregado por el laboratorio                                                                                                                                                                  | Tom_Mic_Ene_2026                                                                                                                                                                                                              | C      |                                        |             |
| 16                                                                                | PDF Resultados microbiológicos (cuando sean recibidos)                                                                                                                                                                 | Res_Mic_Ene_2026                                                                                                                                                                                                              | C      |                                        |             |
| 17                                                                                | PDF respuestas a observaciones o requerimientos (en caso de que aplique)                                                                                                                                               | Acc_Mic_Ene_2026                                                                                                                                                                                                              |        | NA                                     |             |
| 18                                                                                | PDF Formato toma de muestras (cuando aplique)                                                                                                                                                                          | Act_Mic_ETA                                                                                                                                                                                                                   |        | NA                                     |             |



PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES  
SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS  
FORMATO REVISIÓN INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN  
COMPONENTE NUTRICION, ALIMENTACION Y SALUBRIDAD - CONVENIOS 2025

FORMATO  
NO CONTROLADO

PÁGINA

5 de 5

Observaciones Generales

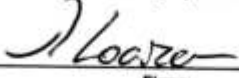
Se realiza primera revisión, se aprueba informe del mes de enero del 2026.

Se verifica la entrega de la minuta semana 2 menú 7, el cual consta de pechuga de pollo a la plancha en trozos, arroz atomatado, ensalada de espinaca, mango, manzana y miel, yuca frita, sopa de fideos, sorbete de guanabana y fresas con yogurt.

D. Concepto Revisión Informe Mensual de Ejecución

Conforme ☒ No Conforme ☐

E. Firma

| Quien Atiende la Visita                                                             | Quien Realiza la Visita                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Ana Julieth Silva Carvajal                                                          | Patricia Loaiza Olaya                                                                |
| Nombres y Apellidos                                                                 | Nombres y Apellidos                                                                  |
|  |  |
| Firma                                                                               | Firma                                                                                |
| 1.007.297.347                                                                       | 51.968.968                                                                           |
| Cédula de Ciudadanía                                                                | Cédula de Ciudadanía                                                                 |
| Responsable del Servicio                                                            | Profesional Apoyo Supervisión                                                        |
| Cargo                                                                               | Cargo                                                                                |

Nota: El presente documento es firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012.

|                                                                                   |                                                                                 |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS             | Formato No Controlado |
|                                                                                   | FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO<br>COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD |                       |
|                                                                                   | CONVENIOS DE ASOCIACIÓN 2025                                                    |                       |

|                                                                                                                                                    |     |    |     |    |     |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| FECHA DE VISITA                                                                                                                                    | DIA | 02 | MES | 02 | AÑO | 2026 |
| IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO                                                                                                                 |     |    |     |    |     |      |
| NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO: 123043 COMEDOR COMUNITARIO -EL RECREO                                                                                  |     |    |     |    |     |      |
| Nº CONVENIO/VIGENCIA: 9032-2025                                                                                                                    |     |    |     |    |     |      |
| TIPO DE VISITA:                                                                                                                                    |     |    |     |    |     |      |
| <div>Apertura <input type="checkbox"/></div> <div>Seguimiento <input checked="" type="checkbox"/></div> <div>Cierre <input type="checkbox"/></div> |     |    |     |    |     |      |

|                                                                                                                               |                                                                                                                                  |                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MENU SUMINISTRADO EN VISITA                                                                                                   |                                                                                                                                  |                                                                                                                                       |
| SEMANA N° 2 MENÚ: 7                                                                                                           |                                                                                                                                  |                                                                                                                                       |
| <p><b>GRUPO 4: <u>de 6 a 8 años</u></b></p>  | <p><b>GRUPO 4: <u>de 9 a 13 años</u></b></p>  | <p><b>GRUPO 5: <u>mayores de 14 años</u></b></p>  |

|                        |
|------------------------|
| Apoyo a la supervision |
| Patricia Loaiza Olaya  |
| Nombres y Apellidos    |
| 51968968               |
| Cédula de Ciudadanía   |